



090001

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.904, DE 23 DE JUNHO DE 2021.

Nomeia Agente de Contratação, Pregoeiro e equipe de apoio para conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

O Prefeito do Município de Capanema/PR, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE

Art. 1º Nomeia-se a servidora *Roselia Kriger Becker Pagani* para exercer a função de AGENTE DE CONTRATAÇÃO e de PREGOEIRO(A) do Município de Capanema, a fim de conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

Parágrafo único. Somente em licitações na modalidade pregão, o(a) agente responsável pela condução do certame é designado(a) pregoeiro(a).

Art. 2º Nomeia-se os servidores *Caroline Pilati, Jeandra Wilmsen e Luciana Zanon* para exercerem a função de equipe de apoio das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021.

Parágrafo único. Os servidores mencionados no caput deste artigo auxiliarão o(a) Agente de Contratação e o(a) Pregoeiro(a) no desempenho de suas atribuições.


Art. 3º Integram o rol de atribuições do(a) Agente de Contratação e do(a) Pregoeiro(a) a tomada de decisões, o acompanhamento do trâmite da licitação, o impulsionamento do procedimento licitatório e a execução de quaisquer outras atividades necessárias ao bom andamento do certame até a homologação e das contratações diretas, incluindo a solicitação de emissão de pareceres técnicos e jurídicos, para subsidiar as suas decisões.

§ 1º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará os membros da equipe de apoio quando necessário e delegará as atribuições para o regular desenvolvimento das licitações e contratações municipais.

§ 2º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará servidores públicos efetivos, que possuam conhecimento técnico acerca do objeto da licitação, para auxiliarem em atos dos certames.

Art. 4º A presente portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, em 23 de junho de 2021.


Américo Bellé
Prefeito Municipal

Pub. Jornal: DIOEM
Data: 25/06/2021
Edição: 757 Página: 4



Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono,
ao(s) 06 dia(s) do mês de maio de 2022


DE: Jonas Welter
PARA: AMÉRICO BELLÉ

Senhor AMÉRICO BELLÉ

Pelo presente solicitamos a Vossa Senhoria a competente Autorização para 'CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR.

O custo máximo global importa em R\$ 3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil, setenta e nove reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Cordialmente


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde



ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

1. SECRETARIA INTERESSADA.

1.1. Secretaria Municipal de Saúde

2. OBJETO:

2.1. **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR**

3. RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. Jonas Welter - Secretário Municipal de Saúde.

4. JUSTIFICATIVA

4.1. Verifica-se a necessidade da presente contratação baseada no dever emanado da Constituição de 1988, Art. 6º *caput*, Art, 196 e ss., em que o Poder Público deve prover a todos o direito à saúde, com acesso universal e gratuito.

4.2. Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde não possui Pronto Atendimento 24 horas para assistência em saúde para garantir a retaguarda da atenção básica, o Município necessita realizar convenio com o hospital garantindo a retaguarda da atenção básica, onde são atendidos os casos de urgências/emergências 24 horas sendo diurno, noturno, finais de semana e feriados, inclusive quando as Unidades de Saúde estão em atendimento à população.

4.3. Portanto, considerando a necessidade de assistência integral aos usuários do SUS, esta Secretaria propõe a contratação dos serviços pleiteados nesta oportunidade, com o objetivo de garantir a qualidade no atendimento ora ofertado.

4.4. DA JUSTIFICATIVA PARA A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

4.4.1. Considerada a justificativa acima apresentada, vislumbra-se que o HOSPITAL SUDOESTE LTDA é a única Pessoa Jurídica com sede em território municipal, credenciado pelo Sistema Único de Saúde, apta a prestar os serviços ora solicitados.

4.4.2. Ademais, verifica-se inviável a contratação de Pessoa Jurídica localizada fora do Município de Capanema para a prestação dos serviços ora solicitados, uma vez que existe prestador localizado no Município, pois acarretaria custos adicionais para o erário relacionado com transporte de pacientes, incluídos nestes, combustível, desgaste de veículos e despesas com pessoal, bem como desconforto dos pacientes durante o transporte para outra cidade.

4.4.3. A necessidade de contratação de empresa com sede no município de Capanema/PR tem sua relevância pela natureza dos serviços requeridos, nos quais o tempo de deslocamento até o local da prestação dos serviços é fundamental para a sua eficácia.



Município de Capanema - PR 004

4.4.4. Desta forma, verificadas as razões para contratação do objeto exclusivamente com prestador localizado no Município, é justificável que a mesma seja feita por Processo Inexigibilidade de Licitação, pois está amparada na Lei 8.666/1993, art. 25 *caput*.

4.4.5. O valor mensal será definido através de orçamento fornecido pelo HOSPITAL SUDOESTE LTDA – EPP, no qual a empresa fará sugestão do preço mensal a ser praticado, independentemente da quantidade de atendimentos realizados.

5. DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR	12,00	MÊS	263.089,97	3.157.079,64
TOTAL						3.157.079,64

6. CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO E ENTREGA DO OBJETO/SERVIÇO

6.1. Durante a prestação do serviço a CONTRATADA deverá:

6.1.1. Realizar atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde, em estrutura compatível com a demanda;

6.1.2. Prestar o serviço de pronto atendimento 24 horas, a fim de atender demanda de Urgência e Emergência, bem como prestar internamento aos casos que assim necessitarem através das AIHs pactuadas com o hospital;



6.1.3. Dispor de Médico e Enfermeiro em tempo integral e presencial, sete dias por semana (incluindo feriados), locados diretamente na Unidade de Pronto-Atendimento;

6.1.4. Os profissionais acima citados, bem como a equipe de enfermagem, não poderão assumir duplo vínculo empregatício no turno correspondente ao de sua jornada de trabalho na instituição que prestará serviço ao município, bem como não poderá ausentar-se do local sem justificativa plausível. Em caso de eventual emergência na qual o médico plantonista do hospital sudoeste tenha necessidade de solicitar reforço de algum profissional da secretaria municipal de saúde, em horário de expediente, será realizada liberação do mesmo mediante autorização do responsável imediato da Secretaria de Saúde;

6.1.5. Uso do Sistema Consulfarma para registro de todos os atendimentos, com dados de triagem, evolução de enfermagem, atendimento médico, prescrição e encaminhamentos devidamente registrados. Ressalta-se que o sistema será mantido pela Prefeitura Municipal, sendo apenas um ponto de acesso do mesmo, não acarretando em custos ao Hospital;

6.1.6. Não está autorizado o uso do Protocolo de Manchester para atendimento e, em seu lugar, adoção de TRIAGEM COMPLETA: todo paciente deverá ser avaliado pelo enfermeiro para posterior classificação de atendimento, na qual os casos de urgência e emergência deverão ser atendidos imediatamente e, os casos eletivos, em até 60 minutos, não podendo dispensar o paciente sem atendimento médico;

6.1.7. Ofertar serviços ambulatoriais de curativo, administração de medicação e soroterapia conforme a necessidade do paciente diante de prescrição médica, sem custo adicional ao paciente. Cabe a contratada ofertar o material necessário para realização dos procedimentos ambulatoriais.

6.1.8. A manutenção, reposição e aquisição de materiais e equipamentos deverão ser realizados e arcados por parte da empresa;

6.1.9. Em caso de ausência ou ineficiência do SAMU, o transporte de pacientes até serviços de referência deverá ser realizado com acompanhamento de profissionais do Hospital Sudoeste (se necessário), sendo responsabilidade do Hospital a substituição dos mesmos para manter a assistência Médica e de Enfermagem no estabelecimento Hospitalar. Caberá ao município o pagamento de R\$ 400,00 reais para o médico e R\$ 150,00 reais para técnico de enfermagem, além do gerenciamento de motorista e transporte adequado, sem custo adicional ao paciente. Posteriormente, registrar a ocorrência para notificar a não funcionalidade do serviço de urgência;

6.1.10. Realizar notificações de caráter epidemiológico (bem como acidentes de trabalho e Síndromes Respiratórias Agudas Graves - SRAG) e encaminhá-las a Vigilância Epidemiológica do Posto de Saúde semanalmente (a menos em caso de meningites e outros agravos que são de notificação IMEDIATA);

6.1.11. Coletar amostras em casos suspeitos de meningites, influenza, covid-19 ou SRAG. Os materiais são fornecidos pelo Estado. Cabe ao município disponibilizá-los.

6.1.12. Nos casos de parturientes que necessitarão fazer uso de matergan (SUS), comunicar a Secretaria de Saúde dentro de, no máximo, 8 horas;

6.1.13. Comunicar acidentes com animais peçonhentos imediatamente. A notificação, juntamente com a prescrição da medicação, deverá ser encaminhada ao setor de epidemiologia do município imediatamente;



- 6.1.14. Comunicar óbitos fetais, infantis e de gestantes/puérperas em 24 horas;
- 6.1.15. Realizar teste do pezinho em recém-nascidos após as 48 horas de vida, conforme preconizado em Linha Guia do Mãe Paranaense, Ministério da Saúde e FEPE;
- 6.1.16. Realização de exames de RX, laboratoriais, ultrassonografia, endoscopia e eletrocardiograma aos pacientes que necessitarem nas situações de urgência, emergência e internamento, excluindo-se os casos eletivos;
- 6.1.17. O exames de alta complexidade exemplo de tomografia e ressonância magnética que os pacientes necessitam na urgência e emergência o hospital deverá encaminhar central de leitos ou através do SAMU, transferir para hospital de referência avaliar com médico especialista e prosseguir a conduta, assim será garantido atendimento qualificado na especialidade que o paciente necessita, com realização do exame e avaliação pelo especialista.
- 6.1.18. Os profissionais contratados pelo Hospital Sudoeste que farão o atendimento pelo Sistema Único de Saúde deverão exercer suas funções devidamente uniformizados com identificação do nome e função de cada profissional;
- 6.1.19. Os profissionais contratados pelo Hospital Sudoeste deverão possuir idade não superior a 75 anos, sendo idade limite estabelecida por lei para permanecer no serviço público;
- 6.1.20. Em relação as férias dos funcionários, o município deverá ter conhecimento e poder de decisão perante a escala, a fim de evitar que gestantes e recém-nascidos precisem ser deslocados desnecessariamente a outros municípios por falta de vários profissionais ao mesmo tempo;
- 6.1.21. O município poderá ter poder de intervenção e decisão perante medidas e punições administrativas ao funcionário que tiver condutas arbitrarias à ética, respeito e humanização da assistência ao paciente, podendo solicitar à empresa o desligamento do mesmo após registro de três advertências por escrito;
- 6.1.22. Manter câmeras de segurança 24 (vinte e quatro) horas na recepção do Hospital sendo repassado ao Secretário Municipal de Saúde senha para acesso às imagens durante a vigência do Contrato;
- 6.1.23. A contratada deverá apresentar a licença sanitária do estabelecimento hospitalar, no prazo de 6 meses.
- 6.1.24. Aos pacientes que tem direito à acompanhante garantido por Lei, deverá ser disponibilizado refeições e acomodação em cama ou poltrona reclinável para descanso aos mesmos;
- 6.1.25. Receber todos os usuários do Sistema Único de Saúde, mesmo que as Unidades de Saúde do Município estejam em funcionamento, realizando inclusive qualquer procedimento contemplado na respectiva assistência nos casos de urgência e emergência, sem cobrança de honorários ou taxas adicionais, sem prejuízo do atendimento ordinário do objeto contratual estabelecido no item 6.1.1.;
- 6.1.26. Realizar curetagem nas pacientes que não necessitem de alto risco; em caso de encaminhamento a outros níveis, justificar o motivo da transferência.



7. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

7.1. O contrato terá vigência de 12 (doze) meses

8. GERENCIA E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

1.1. 8.1. O contrato será gerenciado e fiscalizado por Ana Carolina de Souza Bantle – Coordenadora da Atenção Básica do Município, Jonas Welter – Secretário Municipal de Saúde, Conselho Municipal de Saúde, Câmara de Vereadores, Vice-Prefeito e Prefeito Municipal.

9. AMPARO LEGAL


9.1. Art. 74. **É inexigível a licitação quando inviável a competição, em especial nos casos de:**

I - aquisição de materiais, de equipamentos ou de gêneros ou contratação de serviços que só possam ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivos;

10. OUTRAS INFORMAÇÕES:

10.1. A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 06 dia(s) do mês de maio de 2022


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde



Município de Capanema - PR

Secretaria da Saúde



009/008

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ: 75.984.195/0001-50

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: (46) 3552-1441

CIDADE: CAPANEMA

E-MAIL: HOSPITALSUDOESTELTDA@HOTMAIL.COM

CONTATO: LEIZE MIORIM


UF: PR

ORÇAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR, PROCESSADA PELO SISTEMA DE PROCESSO INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.

Item	Nome do produto/serviço	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR, PROCESSADA PELO SISTEMA DE PROCESSO INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO	MÊS	12	R\$ 263.089,97	R\$ 3.157.079,60
VALOR TOTAL: R\$ 3.157.079,60					

DATA 18/04/2022

O ORÇAMENTO DEVE SER DEVOLVIDO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA O MAIS BREVE POSSÍVEL OU NO EMAIL: admsaude@capanema.pr.gov.br COM CABEÇALHO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, CARIMBADO E ASSINADO EM TODAS AS FOLHAS.


HOSPITAL SUDOESTE LTDA.
CNPJ 75.984.195/0001-50

RUA AIMORES, 1681- Centro - 85760-000 CNPJ: 09157.931/0001-72
Fone:(46)3552-1431 E-mail: saude@capanema.pr.gov.br
CAPANEMA - PR

Tramitação do Processo



Processo: 1103/2022
 Requerente: JONAS WELTER
 Contato: JONAS WELTER
 Assunto: LICITAÇÃO - TERMO DE REFERÊNCIA - Versão: 3
 Descrição: Hospital Sudoeste

Data: 27/04/2022 08:02

Situação: Encaminhado
 Documento: 041.605.059-02

Excluído

Ocorrência: 5 Data: 13/05/2022 15:06:00 Previsão: 24/06/2022

De: ROMANTI EZER BARBOSA

Para: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Etapa: TERMO DE REFERÊNCIA

Confirmação: não

Descrição:

Senhora Presidente da CPL,

01. A partir de análise preliminar do PA em formação, cujo objeto é a contratação do Hospital Sudoeste, por inexigibilidade, para atendimento mensal dos pacientes na retaguarda da atenção primária a saúde quanto aos serviços de urgência/emergência(24 horas), solicito complementação de informações quanto a descrição do objeto contratado e justificativa da formação de preços.

02. Com o devido acatamento, mas o orçamento apresentado no PA, datado de 18/04/2022, sozinho não serve para o fim que se destina. É necessário que o valor da contratação, sobretudo de um serviço dessa complexidade, seja descrito em sua composição. Em outros dizeres, para correta análise que permita aferir se os serviços contratados estão dentro do que é praticado no mercado, necessário se faz que esteja individualizados os serviços, funcionários, mão de obras e produtos que compõe o custo total da prestação de serviços.

A título de comparação, na fase de formação da inexigibilidade 01/2017 (Inexigibilidade anterior), foi encartado no PA inúmeros elementos que demonstraram que o valor da prestação de serviços atingia o montante pretendido pelo Hospital Sudoeste. Diversos dados foram apresentados, tais como declarações de outros Municípios Vizinhos (Realeza, Santa Izabel do Oeste e Ampére), além de um orçamento pormenorizado pelo próprio Hospital Sudoeste, que permitia conhecer individualmente os elementos que formavam o preço total da prestação de serviços que se pretendia contratar. Da mesma forma, as declarações requeridas nos Municípios Vizinhos permitiram analisar o preço praticado pelo mercado regional na área de saúde.

03. Na Inexigibilidade em exame, a PGM chama atenção para vigência do contrato 179/2017 cujo termo final improrrogável será no dia 17/05/2022, portanto, a Secretaria de Saúde precisará analisar com máxima urgência e prioridade a complementação da descrição dos serviços e formação de preços dessa contratação diversa, a fim de evitar a interrupção dos serviços públicos.

É o parecer.

Capanema, 13/05/2022.

Romanti Barbosa
 Procurador Jurídico

Ocorrência: 4 Data: 01/05/2022 14:31:00 Previsão: 10/06/2022

De: CLEOMAR WALTER

Para: JEANDRA WILMSEN

Etapa: TERMO DE REFERÊNCIA

Confirmação: OK

Descrição: Seguem as Dotações Orçamentárias:

CONTAS:
 2770 E
 2780 E

Natureza: 33.90.39.50.30

Ocorrência: 3 Data: 28/04/2022 09:24:00 Previsão: 05/05/2022

De: ALEXANDRO NOLL

Para: CLEOMAR WALTER

Etapa: SECRETARIAS

Confirmação: OK

Descrição: Encaminhamento para dotação.

Atenciosamente,

Ocorrência: 2 Data: 28/04/2022 07:41:00 Previsão: 09/06/2022

De: JEANDRA WILMSEN

Para: ALEXANDRO NOLL

Etapa: TERMO DE REFERÊNCIA

Confirmação: OK

Descrição: ENCAMINHAMENTO PARA CONFERENCIA

DESPESAS HOSPITALARES- DEZEMBRO 2021

Diversos (gráfica, livraria, limpeza do lote, utensílios, rouparia, consertos e reparos, e-social, ponto eletrônico, dedetização, limpeza de caixa d'água, limpeza coifa, seguro, sindicato, taxa de banco, seguro dos funcionários e do prédio, CRM)	R\$ 9.510,57
Impostos (DARF's, CONFINS's, FGTS, ISSQN, Receita Federal, INSS, PIS, CSLL, IRPJ)	R\$ 64.659,26
Bioquímico	R\$ 2.105,00
Advogado	R\$ 1.100,00
Manutenção preventiva equipamentos	R\$ 2.077,00
Fonoaudióloga	R\$ 1.386,00
Coleta de lixo hospitalar	R\$ 992,00
Ar e oxigênio medicinal	R\$ 1.480,00
Materiais e medicação	R\$ 17.074,10
Produtos de limpeza/lavanderia e descartáveis	R\$ 3.917,62
Alimentação	R\$ 6.563,96
Contabilidade	R\$ 1.490,00
Luz, água e telefone	R\$ 4.425,37
Folha de pagamento dos funcionários	R\$ 52.162,71
13º funcionários	R\$ 25.208,25
Plantão médico	R\$ 60.000,00
Produtividade e complemento equipe médica	R\$ 41.186,00
Complemento sala de parto	R\$ 5.750,00
TOTAL	R\$ 301.087,84

DESPESAS HOSPITALARES- JANEIRO 2022	
Diversos (gráfica, livraria, limpeza do lote, utensílios, rouparia, consertos e reparos, e-social, ponto eletrônico, dedetização, limpeza de caixa d'água, limpeza coifa, seguro, sindicato, taxa de banco, seguro dos funcionários e do prédio, CRM)	R\$ 17.115,32
Impostos (DARF's, CONFINS's, FGTS, ISSQN, Receita Federal, INSS, PIS, CSLL, IRPJ)	R\$ 40.218,97
Bioquímico	R\$ 2.270,00
Advogado	R\$ 1.100,00
Manutenção preventiva equipamentos	R\$ 2.077,00
Fonoaudióloga	R\$ 346,50
Coleta de lixo hospitalar	R\$ 686,00
Ar e oxigênio medicinal	R\$ 1.000,00
Materiais e medicação	R\$ 25.629,35
Produtos de limpeza/lavanderia e descartáveis	R\$ 3.345,87
Alimentação	R\$ 9.752,63
Contabilidade	R\$ 1.490,00
Luz, água e telefone	R\$ 6.419,84
Folha de pagamento dos funcionários	R\$ 51.157,14
Plantão médico	R\$ 62.000,00
Produtividade e complemento equipe médica	R\$ 31.809,00
Complemento sala de parto	R\$ 3.082,00
TOTAL	R\$ 259.499,62

DESPESAS HOSPITALARES- FEVEREIRO 2022

Diversos (gráfica, livraria, limpeza do lote, utensílios, rouparia, consertos e reparos, e-social, ponto eletrônico, dedetização, limpeza de caixa d'água, limpeza coifa, seguro, sindicato, taxa de banco, seguro dos funcionários e do prédio, CRM)	R\$ 11.657,87
Impostos (DARF's, CONFINS's, FGTS, ISSQN, Receita Federal, INSS, PIS, CSLL, IRPJ)	R\$ 48.168,72
Bioquímico	R\$ 2.000,00
Advogado	R\$1.212,00
Manutenção preventiva equipamentos	R\$ 2.077,00
Fonoaudióloga	R\$ 1.075,00
Coleta de lixo hospitalar	R\$ 784,00
Ar e oxigênio medicinal	R\$ 1.650,00
Materiais e medicação	R\$ 12.712,04
Produtos de limpeza/lavanderia e descartáveis	R\$ 4.518,86
Alimentação	R\$ 7.594,35
Contabilidade	R\$ 1.625,00
Luz, água e telefone	R\$ 9.430,26
Folha de pagamento dos funcionários	R\$ 55.791,09
Plantão médico	R\$ 62.000,00
Produtividade e complemento equipe médica	R\$ 44.357,00
Complemento sala de parto equipe enfermagem	R\$ 4.623,90
TOTAL	R\$ 271.277,09

DESPESAS HOSPITALARES- MARÇO 2022

Diversos (gráfica, livraria, limpeza do lote, utensílios, rouparia, consertos e reparos, e-social, ponto eletrônico, dedetização, limpeza de caixa d'água, limpeza coifa, seguro, sindicato, taxa de banco, seguro dos funcionários e do prédio, CRM)	R\$ 21.607,88
Impostos (DARF's, CONFINS's, FGTS, ISSQN, Receita Federal, INSS, PIS, CSLL, IRPJ)	R\$ 53.416,61
Bioquímico	R\$ 2.225,00
Advogado	R\$ 1.212,00
Manutenção preventiva equipamentos	R\$ 2.077,00
Fonoaudióloga	R\$ 645,00
Coleta de lixo hospitalar	R\$ 784,00
Ar e oxigênio medicinal	R\$ 3.190,00
Materiais e medicação	R\$ 23.230,31
Produtos de limpeza/lavanderia e descartáveis	R\$ 6.647,21
Alimentação	R\$ 6.632,20
Contabilidade	R\$ 1.625,00
Luz, água e telefone	R\$ 8.574,25
Folha de pagamento dos funcionários	R\$ 51.392,86
Plantão médico	R\$ 62.000,00
Produtividade e complemento equipe médica	R\$ 30.725,00
Complemento sala de parto equipe enfermagem	R\$ 7.629,60
Material para reforma do telhado	R\$ 9.610,20
TOTAL	R\$ 293.224,12

DESPESAS HOSPITALARES- ABRIL 2022

Diversos (gráfica, livraria, limpeza do lote, utensílios, rouparia, consertos e reparos, e-social, ponto eletrônico, dedetização, limpeza de caixa d'água, limpeza coifa, seguro, sindicato, taxa de banco, seguro dos funcionários, CRM)	R\$ 22.298,88
Impostos (DARF's, CONFINS's, FGTS, ISSQN, Receita Federal, INSS, PIS, CSLL, IRPJ)	R\$ 46.700,00
Bioquímico	R\$ 2.093,00
Advogado	R\$ 1.212,00
Manutenção preventiva equipamentos	R\$ 2.077,00
Fonoaudióloga	R\$ 817,00
Coleta de lixo hospitalar	R\$ 686,00
Ar e oxigênio medicinal	R\$ 2.720,00
Materiais e medicação	R\$ 19.612,60
Produtos de limpeza/lavanderia e descartáveis	R\$ 7.082,86
Alimentação	R\$ 7.451,40
Contabilidade	R\$ 1.625,00
Luz, água e telefone	R\$ 7.915,18
Folha de pagamento dos funcionários	R\$ 54.166,35
Plantão médico	R\$ 66.000,00
Produtividade e complemento equipe médica	R\$ 34.922,00
Complemento sala de parto equipe enfermagem	R\$ 1.930,00
Exames de emergência (US, ECG, endoscopia) do trimestre	R\$ 3.990,00
TOTAL	R\$ 283.299,27

DESPESAS HOSPITALARES	
DEZEMBRO 2021	R\$ 301.087,84
JANEIRO 2022	R\$ 259.499,62
FEVEREIRO 2022	R\$ 271.277,09
MARÇO 2022	R\$ 293.224,12
ABRIL 2022	R\$ 283.299,27
TOTAL GERAL	R\$ 1.408.387,94
MÉDIA MENSAL	R\$ 281.677,59

SEGURO Prédio

00016

SANTANDER

||033-7||

Vencimento	10/04/2022	Agência/Cod. Beneficiário	0001/1983686519	Nosso Número	60 9000376598 7	Parcela	3	(=) Valor Documento	1.045,71
(-) Descontos		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72

Apólice: 1860611543 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 3 Proposta: 66188620 66188620

Autenticação Mecânica

HOSPITAL SUDOESTE LTDA
RUA TUPINAMBA, 191
85760000 CENTRO - CAPANEMA PR

SANTANDER

||033-7||

03399.83686 65160.900034 76598.701019 4 89510000104571

Local de Pagamento						Vencimento		10/04/2022	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO									
Beneficiário						RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: 61.550.141/0001-72			
Agência/Código Beneficiário						0001/1983686519			
Data do Documento	16/12/2021	No. do documento	60-11101-A-1860611543/1/3	Espécie Doc	REC	Aceite	N	Data Processamento	16/12/2021
Nosso Número						60 9000376598 7			
Uso do Banco		Carteira	101	Moeda	R\$	Quantidade	4	Valor	
(=) Valor do Documento						1.045,71			
Instruções						(-) Descontos/Abatimento			
Apólice: 1860611543 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 3 Proposta: 66188620 66188620						(-) Outras Deduções			
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pagto, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional. O não pagto da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.						(+) Mora/Multa			
O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos. Após o dia 10/04/2022 cobrar multa de 2%, mais 0,044% ao dia a título de juros.						(+) Outros Acréscimos			
Não receber após 25/04/2022.						(=) Valor Cobrado			

Pagador
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
RUA TUPINAMBA, 191
85760000 CENTRO - CAPANEMA PR

RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 04571-020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SEGURO FUNCIONÁRIOS

SANTANDER

||033-7||

LIBERTY SEGUROS S/A

Vencimento	20/04/2022	Agência/Cod. Beneficiário	0001/1983670434	Nosso Número	60 9000395928 5	Parcela	1	(=) Valor Documento	216,42
(-) Descontos		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	


LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

Apólice: 9360481679 Emissão: 29 Produto: 93028 Parcela: 1 Proposta: 65990622

Autenticação Mecânica

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - CNPJ: 75.984.195/0001-50
RUA TUPINAMBA, 191
85760000 CENTRO - CAPANEMA PR

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 BECKER & SOARES LTDA ME RUA DAS SIRIEMAS, 561 CEP: 85509-020 - Bairro: PLANALTO Município: Pato Branco - PR E-mail: beckeresoaresme@hotmail.com Fone: (46) 3224-5837 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 02.959.678/0001-21 90300031-76 150816		Número da NFS-e	
		202200000001190	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	25/03/2022	Exigível	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Capanema/PR			
HOSPITAL SUDOESTE LTDA							
Endereço							
RIO DE JANEIRO,0							
Cidade							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Capanema	PR	(46) 3552-1441	85760-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF				Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
75.984.195/0001-50							
E-mail							
hospitalsudoestelta@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DO GERADOR DE EMERGÊNCIA E EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES CONFORME TERMO ADITIVO DE CONTRATO DE 05/2021. Alíquota Efetiva: 2.0000000000%.	2.077,00	2,00	41,54	Não

Código do Serviço	Código NBS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOf	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.077,00	41,54	0,00	0,00	41,54	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.077,00	Valor Líquido da NFS-e	2.077,00				

Informações Adicionais	
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$68,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$279,36; Total Aprox: R\$347,69. Fonte: IBPT.	

Consulta realizada em 25/03/2022 às 18:47:40.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal

202200000001190edc0d1f6702959678000121

Recebi(emos) de BECKER & SOARES LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202200000001190 Número da NFS-e Competência 25/03/2022 NFS-e edc0d1f67	Número de Controle do Município
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Consulta realizada em 25/03/2022 às 18:47:40.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
746
 Data e Hora da Emissão:
01/04/2022 09:31:36
 Operador Emissor:
CARLOS R. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03215877000198** I.E.: I.M.: **20567** Telefone: **(46) 3552 -**
 Nome/Razão: **CARLOS ROBERTO TEIXEIRA**
 Endereço: **R RIO DE JANEIRO, 1848 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **pedroadones@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoesteltda@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Exames de laboratório	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

Total Serviços (R\$) **2.000,00**

Total ISS (R\$) **60,00**

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

Total Líquido (R\$) **2.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: A2564DED.EA4EDFC0.A0797D3B.B48F0E58 (verificada em 01/04/2022 às 09:32:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



050019



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	1387
Data e Hora da Emissão:	05/04/2022 10:31:09
Operador Emissor:	CARLOS A. A. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24477039000162 I.E.: I.M.: 42706 Telefone: 46-3552-1344
 Nome/Razão: CARLOS AUGUSTO AZEVEDO SILVA - SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA EIRELI
 Endereço: AV ESPIRITO SANTO, 915 - SALA - CENTRO - 85760000
 Município: Capanema UF: PR e-Mail: brunetto@brunettocontadores.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 75984195000150 I.E.: 33500001-34 I.M.: 1856
 Nome/Razão: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP
 Endereço: R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000
 Município: Capanema UF: PR e-Mail: hospitalsudoestelta@hotmail.com

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
17.01	Honorários Advocaticios Referente do mês de Março/2022	1.212,00	0,00	1.212,00	2,82	34,18

Total Serviços (R\$) 1.212,00

Total ISS (R\$) 34,18

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

Total Líquido (R\$) 1.212,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI N° 1365/2011 e DECRETO N° 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: 13A94CD3.4F1C24BA.A16E123F.A01527E3 (verificada em 05/04/2022 às 10:31:10)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



199-

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 70,00


Recebi (emos) de Hospital Sudeste Lda
 a quantia de Juliana Guais

Referente a Auxilio partes e cesarias
 para do honorario trabalho

e para clareza firmo (amos) o presente. 11 de Abril de 2022

Assinatura *Joqueline Wagner*

Emitente _____
 CPF _____ RG _____



RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 129,00


Recebi (emos) de Hospital Sudeste Lda
 a quantia de Um mil cento e vinte e nove reais

Referente a Auxilio partes e cesarias

e para clareza firmo (amos) o presente. 11 de Abril de 2022

Assinatura *Sueli Damasceno*

Emitente _____
 CPF _____ RG _____



- 23102: *Francieli Ceramica 70,00*
- 23102 = *Elizandra Ceramica 70,00*
- 23102: *Simone Ceramica 70,00*
- Adriana Ceramica 70,00*

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 600,00 ±

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda
 a quantia de sessenta reais

Referente a Plantões referentes ao mês de março 2022
 e para clareza firmo (amos) o presente.

Copacabana, 07 de abril de 2022

Assinatura [Signature]
 Emitente _____
 CPF _____ RG _____

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 70,00

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda
 a quantia de setenta reais

Referente a juvencos pontos e cirurgias
 e para clareza firmo (amos) o presente.

Tatu, 11 de abril de 2022

Assinatura Tatam E. Sauerste
 Emitente _____
 CPF _____ RG _____

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 700,00 ±

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda
 a quantia de setenta reais

Referente a juvencos pontos e cirurgias
 e para clareza firmo (amos) o presente.

Copacabana, 20 de abril de 2022

Assinatura Tatam E. Sauerste
 Emitente _____
 CPF _____ RG _____

RECIBO

VALOR	R\$ 11.000,00

RECEBI de = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA DE (ONZE MIL REAIS) x-x-x—x-x-x-	
REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE 03/2022.	
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento do repasse.	
NOME DO EMITENTE DR. GABRIEL A. MIORIM	DATA= 10 /04/ 2022.
ENDEREÇO: CAPANEMA=PR	ASSINATURA: 
CPF: 051 710 028 08	

RECIBO

VALOR	R\$ 10.000,00

RECEBI de = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA DE (DEZ MIL REAIS) X-X-X—X-X-X-X-	
REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE 03/2022.	
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento do repasse.	
NOME DO EMITENTE DR. JOSE CARLOS MAESTRELLI	DATA= 10 / 04/ 2022.
ENDEREÇO: CAPANEMA=PR	ASSINATURA: 
CPF:	

RECIBO

VALOR	R\$ 18.000,00

RECEBI de = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA DE (DEZOITO MIL REAIS) X-X-X—X-X-X-X-	
REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE 03/2022.	
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento do repasse.	
NOME DO EMITENTE DR. ALBERTO J T MIORIM	DATA= 10 / 04/ 2022.
ENDEREÇO: CAPANEMA=PR	ASSINATURA: 
CPF:	

RECIBO

VALOR	R\$ 7.000,00

RECEBI de = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA DE (SETE MIL REAIS) X-X-X-X-X	
REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE 03/2022.	
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento.	
NOME DO EMITENTE DR MATHEUS	DATA= 10/ 04 /2022.
ENDEREÇO: CAPANEMA=PR	ASSINATURA: 
CPF:	

RECIBO

VALOR	R\$ 2.000,00

RECEBI de = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA DE (DOIS MIL REAIS) x-x-x-x-x	
REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE 03/2022	
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento.	
NOME DO EMITENTE DR: EMANOEL	DATA= 10/ 04 /2022
ENDEREÇO: CAPANEMA=PR	ASSINATURA: 
CPF:	

RECIBO

VALOR	R\$	10.000,00

RECEBI de = **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁ. 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000

A IMPORTÂNCIA DE (**DEZ MIL REAIS**) X-X—X—X-X-X

REF. REPASSE DO PLANTÃO CFE CONTRATO COM A PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MÊS DE **03/2022.**

Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação do recebimento.

NOME DO EMITENTE
DR IBANES

DATA= 10/ 04/2022.

ENDEREÇO:
CAPANEMA=PR

ASSINATURA:



CPF:

2028



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
1467

Data e Hora da Emissão:
06/04/2022 08:22:12

Operador Emissor:
LARISSA C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **06333837000139** I.E.: **0** I.M.: **25810** Telefone:

Nome/Razão: **LARISSA CAPORAL E CIA LTDA**

Endereço: **RUA PADRE CIRILO, 1646 - 4 - apar - CENTRO - 85760000**

Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**

Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**

Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**

Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoesteltda@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.08	19 TESTES DA ORELHINHA + 19 TESTES DA LINGUINHA.	817,00	0,00	817,00	2,00	16,34

Total Serviços (R\$) **817,00**

Total ISS (R\$) **16,34**

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

Total Líquido (R\$) **817,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: 4B7920E9.AE5EB6F8.9F4DDCC1.8FB4EE3D (verificada em 06/04/2022 às 08:22:12)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



300030

 <p>GOES AUTOMACAO RELOGIO PONTO LTDA CNPJ: 32.522.929/0001-77 RUA BELÉM, 329 CEP:85811020 - Bairro: CANCELLI Município: Cascavel - 41 Email: financeiro@goesautomacao.com.br</p> <p>Insc. Municipal: 630014079 Insc. Estadual: 9085214982</p>	Número da NFS-e 2002	 Autenticidade
	Situação Emitido	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 2184 Série RPS: RPS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 <p>Estado do Paraná MUNICÍPIO DE CASCAVEL Secretaria Municipal de Finanças</p>	Identificador 7493 7382 5520 3252 2929 2023 0411 0420 2404 6242 	
	Data Emissão 11/04/2022	Hora Emissão 04:42:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CPF/CNPJ 75.984.195/0001-50
Endereço RUA TUPINAMBAS	Número 191	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 85760-000	Cidade - Estado Capanema - 41

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1406	7493	2.74 %	TI	145,05	0,00	0,00	3,97

Descrição do Serviço:
Competencia: 03/2022 Fatura: 2464 ASSINATURA SISTEMA PONTO ATE 30 FUNCIONARIOS R\$ 145,05 Assinatura do sistema de ponto 100% Web.

Valor Total 145,05	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 145,05	ISSQN 3,97
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 145,05

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

06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7493 - CASCAVEL - PR

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.
(1406).

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2691/2011 de 01/04/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 2022-04-11.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

000031

NC CORADINI
CONSERÇOS DE ELETRODOMÉSTICOS
 DE NESTOR CORADINI
 E-mail: coradini@pontocap.com.br
 Assistência Técnica Autorizada:
 Anodilar, Arno, Black & Decker, Britânia, Cadence, Corona,
 Faet, Famastil, Houston, Loren Sid, Mallory, Mondial, NKS,
 Taiff, Tany, ThermoSystem, Tron, Zagonel e Zeex.
 Av. Pedro V. P. de Souza, 729 - Telefax (46) 3552-2250 - Cel. 99976-7659 / 98826-5161 - CAPANEMA - PR

Nota de Controle

Data 13 / 04 / 22

Sr. _____

End. _____ Tel. _____

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	TOTAL
01	Conserto Ventilador eixo Descentral Rotor Preso		35,00

TOTAL R\$ 35,00

ASSINATURA _____

NC CORADINI
CONSERÇOS DE ELETRODOMÉ
 DE NESTOR CORADINI
 E-mail: coradini@pontocap.com.br
 Assistência Técnica Autorizada:
 Anodilar, Arno, Black & Decker, Britânia, Caden
 Faet, Famastil, Houston, Loren Sid, Mallory, Mo
 Taiff, Tany, ThermoSystem, Tron, Zagonel e
 Av. Pedro V. P. de Souza, 729 - Telefax (46) 3552-2250 - Cel. 99976-7659 / 98826-5161 - C

Nota de Co

Data 29 / 03 / 2022

Sr. Hospital Sudeste

End. _____ Tel. _____

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	TOTAL
01	termeira mda	10,00	10,00

Assinatura do técnico

TOTAL R\$ 10,00

ASSINATURA _____

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 4008
SÉRIE: 1

Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME
 AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO, 85760-000
 CAPANEMA - PR
 Fone/Fax: 4630301034

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 2

1

Nº 4008
 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0040 0810 0024 1811

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 141220075026160

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 31/03/2022 08:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF: 75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 31/03/2022 07:19:54 -03:00

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 31/03/2022 07:19:54 -03:00

MUNICÍPIO: CAPANEMA

FONE/FAX: 46999736152

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1º: 136,38 30/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	136,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00	,00	,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				136,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9) Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 72,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: ,000

PESO LÍQUIDO: ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100003442	CANT. MAO FRANCESA 30CM REFORCADA	72162100	1101	5102	UN	10,000	10,500	105,000	0	0,000	,00	,00	18,000	,00
100001639	PARAFUSO CHIP PHILIPS 5,0X65MM	73181200	0500	5405	UN	20,000	,800	16,000	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100003004	PARAFUSO CHIP PHILIPS 4,0X20MM	73181200	0101	5102	UN	20,000	,250	5,000	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000434	BUCHA SIMPLES 6MM	39259090	0101	5102	UN	20,000	,100	2,000	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100001684	CONJ PLACA 1 POSTO 4X2 BR B3	39259090	0101	5102	UN	1,000	5,000	5,000	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100001683	TOMADA PADRAO BRASILEIRO 2P+T 20A-250V BR B3	85366910	0101	5102	UN	1,000	3,383	3,383	0	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 44130

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: ,000

VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR - CEP: 85760-000
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 2,94 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,44%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 DE 2008. BASE DE CÁLCULO ICMS SIMPLES NACIONAL R\$ 120,38. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BCR: 6,40 ICMSR: 0,00 Valor de ICMS Crédito: 0,00 Antonio retirouS:00000359.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3941
SÉRIE: 1

Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME



AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO, 85760-000
CAPANEMA - PR
Fone/Fax: 4630301034

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3941
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0039 4110 0023 3290

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 141220071016254

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 26/03/2022 09:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF: 75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO: 26/03/2022 08:27:27 -03:00

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA: 26/03/2022 08:27:27 -03:00

MUNICÍPIO: CAPANEMA

FONE/FAX: 46999736152

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

#1º: 315,96 25/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	315,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				315,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: (9) Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 660,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: ,000

PESO LÍQUIDO: ,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100000128	ADESIVO PINCEL 175G TIGRE	35061090	0500	5405	UN	1,000	22,750	22,75	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000613	ANEL BORRACHA ESG/SERIE 100MM TIGRE	40069000	0500	5405	UN	3,000	2,409	7,23	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000814	ANEL BORRACHA ESG/SERIE 75MM TIGRE	40166300	0500	5405	UN	12,000	1,950	23,40	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000598	JOELHO 45 ESGOTO 75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	4,000	6,200	24,80	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000800	JOELHO 90 ESGOTO 75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	2,000	5,400	10,80	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000806	LUVA SIMPLES ESGOTO 100MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,000	10,000	10,00	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000725	LUVA SIMPLES ESGOTO 75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	4,000	7,700	30,80	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100001350	PARAFUSO BROCANTE FLANG 4,2X19MM	73181500	0101	5102	UN	30,000	,350	10,50	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100003735	PREGO COM CABECA BELGO P17X27 ARCELOR	73170090	0101	5102	KG	1,000	27,289	27,29	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000809	REDUÇÃO EXC ESG 100X75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,000	8,000	8,00	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000591	TUBO ESGOTO 75MM TIGRE	39172300	0500	5405	METRC	6,000	19,482	116,89	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100002400	VEDA CALHA W-MAX 280ML WURTH	32141010	0101	5102	UN	1,000	23,500	23,50	0	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 44130

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR CEP: 85760-000

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1,50 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,44 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 DE 2006. BASE DE CÁLCULO ICMS SIMPLES NACIONAL R\$ 61,29. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BCR: 151,54 ICMSR: 26,30 Valor de ICMS Crédito: 0,57 - ANTONIO RETIROU - Pedido Venda: 3319 Valor Pedido: 315,96 - Forma Pag: A PRAZO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3948

SÉRIE: 1



Miorim e da Rosa
Acabamentos Ltda ME

AV GOV PEDRO V PARIGOT DE
SOUZA, 815 -

CENTRO, 85760-000

CAPANEMA - PR

Fone/Fax: 4630301034

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3948

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0039 4810 0023 3770

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 Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220071066061

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

26/03/2022 10:36:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

26/03/2022 09:33:25 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

26/03/2022 10:34:14 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 30,60 25/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	30,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100000610	TE CURTO ESG 75X75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,000	15,200	15,20	0	0,000	,00	,00	18,000	,00
100001125	LUVA SIMPLES ESGOTO 75MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	2,000	7,700	15,40	0	0,000	,00	,00	18,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR CEP: 85760-000 Trib Aprox. RS: Fed: 0,00, Est: 0,00, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) Ref. Pedido Venda nro: 3324 Valor Pedido: 30,60 - Forma Pag.: A PRAZO - ANTONIO RETIROU NFe emitida no CISSFront, Caixa: 101, Planilha Venda: 196687834	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3805

SÉRIE: 1



Miorim e da Rosa
Acabamentos Ltda ME

AV GOV PEDRO V PARIGOT DE
SOUZA, 815 -
CENTRO, 85760-000
CAPANEMA - PR
Fone/Fax: 4630301034

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3805

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0038 0510 0021 4633

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220062236646

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

16/03/2022 16:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

16/03/2022 15:16:57 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

16/03/2022 16:18:44 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 30,50 15/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	30,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				30,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
70,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100001350	PARAFUSO BROCANTE FLANG 4,2X19MM	73181500	0102	5102	UN	30,000	,350	10,50	0	0,000	,00	,00	18,000	,00
100002888	MANGUEIRA JARDIM FLEX 1/2 - TRAMONTINA VERDE	39173900	0102	5102	METRC	4,000	5,000	20,00	0	0,000	,00	,00	12,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR CEP: 85760-000
 Trib Aprox. RS: Fed: 0,00, Est: 0,00, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) Ref. Pedido Venda nro :3083 Valor Pedido: 30,50 - Forma Pag.: A PRAZO - Antonio retirou - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 102, Planilha Venda: 195842813

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3733

SÉRIE: 1



Miorim e da Rosa
Acabamentos Ltda ME

AV GOV PEDRO V PARIGOT DE
SOUZA, 815 -
CENTRO, 85780-000
CAPANEMA - PR
Fone/Fax: 4630301034

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3733

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0037 3310 0020 6729

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 Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220058117435

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

11/03/2022 15:43:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

11/03/2022 14:41:00 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

11/03/2022 14:41:00 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 71,80 10/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	71,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				71,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00			0	,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100000927	CAIXA DESCARGA CIPLA BRANCA	39229000	0500	5405	UN	1,000	71,800	71,80	0	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR - CEP: 85780-000 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BCR: 41,53 ICMSR: 0,00 Valor de ICMS Crédito: 0,00 Antonio retirouS:00000287,	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3630

SÉRIE: 1



Miorim e da Rosa
Acabamentos Ltda ME

AV GOV PEDRO V PARIGOT DE
SOUZA, 815 -
CENTRO, 85780-000
CAPANEMA - PR
Fone/Fax: 463031034

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3630

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0326 5743 8500 0194 5500 1000 0036 3010 0019 5355

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220051888994

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

04/03/2022 17:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

04/03/2022 16:50:08 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

04/03/2022 16:50:08 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 84,07 03/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	84,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				84,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25,00			0	,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10000353	SIFA0 SIMPLES 70CM BLUKIT	39174090	0500	5405	UN	2,000	7,000	14,00	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000607	REDUCAO EXC ESG 75X50MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,000	9,400	9,40	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100002891	VALVULA ESCOAMENTO COZINHA 3 1/2 CR (1806-CR)	84818011	0500	5405	UN	1,000	45,726	45,73	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100001498	PARAFUSO CHIP PHILIPS 3,5X20MM	73181200	0101	5102	UN	20,000	,052	1,04	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100002685	COLA SUPERCIANO 20G	35061010	0101	5102	UN	1,000	13,900	13,90	0	0,000	,00	,00	18,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>- LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR CEP: 85780-000</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,36 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,44%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 DE 2008. BASE DE CÁLCULO ICMS SIMPLES NACIONAL R\$ 14,94. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BCR: 39,23 ICMSR: 7,06 Valor de ICMS Crédito: 0,00 Antonio solicitouS:00000256.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3526

SÉRIE: 1



Miorim e da Rosa
Acabamentos Ltda ME

AV GOV PEDRO V PARIGOT DE
SOUZA, 815 -
CENTRO, 85760-000
CAPANEMA - PR
Fone/Fax: 4630301034

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº 3526

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0226 5743 8500 0194 5500 1000 0035 2610 0018 1018

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220044243912

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

23/02/2022 17:09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

23/02/2022 16:07:46 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAIDA

23/02/2022 17:07:40 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 71,40 25/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	71,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				71,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100000927	CAIXA DESCARGA CIPLA BRANCA	39229000	0102	5102	UN	1,000	62,000	62,00	0	0,000	,00	,00	,000	,00
100000807	REDUCAO EXC ESG 75X50MM TIGRE	39174090	0500	5405	UN	1,000	9,400	9,40	0	0,000	,00	,00	18,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - LOCAL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR CEP: 85760-000
 Trib Aprox. RS: Fed: 0,00, Est: 0,00, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) Ref. Pedido Venda nro :2600 Valor Pedido: 71,40 - Forma Pag.: A PRAZO - ANTONIO RETIROU NFe emitida no CISSFront, Caixa: 101, Planilha Venda: 194007260

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME
 AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO, 85760-000
 CAPANEMA - PR
 Fone/Fax: 4630301034

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 2

1

Nº 3506
 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4122 0226 5743 8500 0194 5500 1000 0035 0610 0017 8480

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 Subst. Tributária (Substituído)

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e

141220042910449

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO

22/02/2022 15:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078464230

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

26574385000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF

75984195000150

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO

22/02/2022 14:11:08 -03:00

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA/HORA/UTC DE SAÍDA

22/02/2022 15:11:00 -03:00

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

46999736152

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

#1º: 43,00 24/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	43,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00	,00	,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				43,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
100003330	ASSENTO SOPRADO UNIVERSAL BRANCO	39222000	0500	5405	UN	1,000	43,000	43,00	0	0,000	,00	,00	18,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
44130		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IL RETIRADA: Miorim e da Rosa Acabamentos Ltda ME - Endereço.....: AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA, 815 - CENTRO - CAPANEMA - PR - CEP: 85760-000 Trib Aprox. R\$: Fed: 0,00, Est: 0,00, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) Ref. Pedido Venda nro :2564 Valor Pedido: 43,00 - Forma Pag.: A PRAZO - Eduardo retirou NFe emitida no CISSFront, Caixa: 101, Planilha Venda: 193920879	

00040



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
379

Data e Hora da Emissão:
18/04/2022 13:30:01

Operador Emissor:
JAIR K. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08713149000120** I.E.: I.M.: **28495** Telefone: **(46) 99913 -**
 Nome/Razão: **JAIR KRAMPE - ME**
 Endereço: **R PARAÍBA, 1737 - SALA - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **trevisan73@brturbo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoestelta@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.09	2 (DUAS) CAÇAMBAS DE COLETA E REMOÇÃO DE ENTULHOS.	360,00	0,00	360,00	2,00	7,20

Total Serviços (R\$) **360,00**

Total ISS (R\$) **7,20**

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

Total Líquido (R\$) **360,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: C8B68D73.1D19658..1C9BFA71.92502ED4 (verificada em 18/04/2022 às 13:30:17)

EquipLano - NFS-e 500.2005t



JAIR KRAMPERUA PARAIBA, 1737 - SANTA CRUZ 85760000 Capanema - PR
Fone: (46)9913-6658**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **00000992**
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

000041

CHAVE DE ACESSO

4122 0408 7131 4900 0120 5500 1000 0009 9210 8736 1632

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

141220089272263 18/04/2022 13:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DE SUBST.	DATA EMISSÃO	DATA ENTRADA / SAÍDA	HORA ENTRADA / SAÍDA	CNPJ
9039897501		18/04/2022	18/04/2022	13:43:49	08.713.149/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS, 191

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

CAPANEMA

UF

PR

CEP

85760-000

FONE / FAX

(46) 3555-1441

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

TIPO DO FRETE

Sem Ocorrência de Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALIQ ICMS IPI
0001	AREIA	25051000	103	5102	UN	4.00	140.00	560.00	0.00	0.00	0.00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos impostos pagos: R\$ 194,60 (34,75%). Formas de pagamentos: Dinheiro R\$ 560,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123

RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota: 603
Data e Hora da Emissão: 13/04/2022 09:39:58
Operador Emissor: GARDA P. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23167771000173** I.E.: **9070304071** I.M.: **41645** Telefone: **(46) 99915 -**
 Nome/Razão: **GARDA E PARADZINSKI LTDA - ME**
 Endereço: **R RIO DE JANEIRO, 1457 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **simonegarda@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoestelta@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
14.01	Higienização de Aparelhos de Ar Condicionados.	3.600,00	0,00	3.600,00	3,00	108,00

Total Serviços (R\$) **3.600,00**

Total ISS (R\$) **108,00**

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

Total Líquido (R\$) **3.600,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: F62EF118.ADAFA71A.9FC38C28.928A1773 (verificada em 24/05/2022 às 09:45:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 21/04/2022
Beneficiário CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ 01.554.285/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2901/04814-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento 18/04/22	No. Do documento 13873389	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/22	Nosso Número 176/13873389-7
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 409,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Vencimento em feriado ou fim de semana, pague no proximo dia util. Programe o atendimento p/ 3 dias apos pagamento. CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSPITAL SUDOESTE LTDA CNPJ/CPF - 75984195000150					
Endereço: RUA TUPINAMBA, 191 85760-000 CENTRO CAPANEMA PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE CAPANEMA LIVRARIA E PAPELARIA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR DE R\$ 225,95 E DESTINATÁRIO HOSPITAL SUDOESTE LTDA.:

NF-00044
Nº 1385
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CAPANEMA LIVRARIA E PAPELARIA LTDA

LIVRARIA CAPANEMA

RUA PADRE CIRILO - 1399

CENTRO - Capanema - PR

FONE: 04635521248

CEP: 85 760-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1

Nº 1385

Série 1

Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4122 0413 9710 5300 0100 5500 1000 0013 8511 3462 9605

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220094555684

2022-04-25T13:47:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS AGRUPADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9056525839

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.971.053/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA.

CNPJ/CPF

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

25/04/2022

ENDEREÇO

RUA TUPINAMBAS

Nro

191

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85 760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE/FAX

04635521441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:47:18

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS (R\$)	VALOR DO ICMS (R\$)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST (R\$)	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (R\$)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	225,95
VALOR DO FRETE (R\$)	VALOR DO SEGURO (R\$)	DESCONTO (R\$)	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS (R\$)	VALOR DO IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA (R\$)
				225,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS (%)	
													ICMS	IPI
51485	ANOTE FIX	48114110	102	5102	UN	1,0000	7,1000		7,10					
50779	CANETA BIC CRISTAL AZUL	96081000	102	5102	UN	5,0000	1,2500		6,25					
31474	CARTUCHO DE REPOSICAO MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PILOT AZUL	32131000	102	5102	UN	4,0000	5,4000		21,60					
31706	CLIPS CLIPS TOP 4/0 500G	90189095	102	5102	CX	1,0000	17,1000		17,10					
31706	CLIPS JOCAR OFFICE 6/0 50 UNIDADES	90189095	102	5102	CX	2,0000	3,5000		7,00					
51931	E.V.A GLITTER	64062000	102	5102	UN	6,0000	9,9000		59,40					
520415	ECASTICO PARA DINHEIRO MERCUR100UN	40169990	102	5102	UN	1,0000	7,2000		7,20					
116067	ELASTICO PARA DINHEIRO 500G	39261000	102	5102	UN	1,0000	17,9000		17,90					
52325	ENVELOPES 240X340MM	48171000	102	5102	UN	10,0000	0,5500		5,50					
573178	PASTA SANFONADA 31 DIV DAC CRISTAL	42021210	102	5102	UN	1,0000	76,9000		76,90					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

- TOTAL APROX. DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$ 47,74

COMPLEMENTO

RESERVADO AO FISCO

340045



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 www.esnfs.com.br

Número da Nota:
076

Data e Hora da Emissão:
07/04/2022 13:38:48

Operador Emissor:
ROGERIO S. O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24451728000106** I.E.: I.M.: **42366** Telefone: **46-9917-5241**
 Nome/Razão: **ROGERIO SCHANTZ 03769219945**
 Endereço: **R LORENO LAGEMANN, 970 - SÃO JOSÉ OPERÁRIO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **eldo@blume.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoestelta@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.02	REF. A FRETE E BUSCA DE CADEIRAS EM PLANALTO.	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00

Total Serviços (R\$)	75,00												
Total ISS (R\$)	0,00												
Retenções (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS</td> <td>ISS (0,00)</td> <td>PIS</td> <td>IRRF</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> </tr> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
Total Líquido (R\$)	75,00												

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional - Micro Empreendedor Individual (MEI).

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: 82850841.8D84A902.0306EE03.A0BA1EE5 (verificada em 07/04/2022 às 13:39:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Cód.		Discriminação		Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.02		REFERENTE LIMPEZA DO MÊS DE MARÇO/2022.		850,00	0,00	850,00	0,00	0,00
Total Serviços (R\$)		850,00						
Total ISS (R\$)		0,00						
Retenções (R\$)		COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total Líquido (R\$)		850,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013								
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.								
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional - Micro Empreendedor Individual (MEI).								
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS								
Prefeitura Municipal de Capanema								

Autenticidade: 3FA88E91.80C9F584.DD5997FE.EE00D27C (verificada em 07/04/2022 às 13:38:56)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

075

Data e Hora da Emissão:

07/04/2022 13:37:07

Operador Emissor:

ROGERIO S. O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24451728000106** I.E.: I.M.: **42366** Telefone: **46-9917-5241**
 Nome/Razão: **ROGERIO SCHANTZ 03769219945**
 Endereço: **R LORENO LAGEMANN, 970 - SÃO JOSÉ OPERÁRIO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **eldo@blume.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoestelta@hotmail.com**

00047

Recebemos de JK ASSISTÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR LTDA.-ME os produtos constantes da nota fiscal indicada abaixo, no valor de R\$ 2.310,00		NF-e Nº 000.001.236 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL SUDOESTE LTDA	

 JK ASSISTÊNCIA TÉCNICA HOSPITALAR LTDA.-ME RUA FORTALEZA, 664 - CENTRO CASCAVEL PR 45 3223-4243 CEP: 85810050 jotakassistencia@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.236 SERIE: 1 FOLHA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e POR CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4122 0207 6072 1706 0103 5500 1000 0012 3616 9926 4652
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035242357	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.607.217/0001-03


DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		DATA DA EMISSÃO 28/02/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2022
ENDEREÇO RUA TUPINAMBA		CEP 85760000	HORA DE SAÍDA 17:57	
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX 4635521441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA									

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	
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	2.310,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	1 - Cont. Frete Dest.			PR		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA				0	0

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Desconto	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5105	CONJUNTO DE FRENAGEM INTORO/W22 N10 16NM C 90 205	85030090	0102	5.102	PC	1,00	2.310,00	0,00	2.310,00			0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES Fantasia: HOSPITAL SUDOESTE LTDA Representante: - Documento emitido por ME ou FPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito de IPI. Não gera crédito de ICMS.	RESERVADO AO FISCO 
Procon-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Rua Alameda Cabral 184-Curitiba/PR-CEP 180410-210 -Fone:(41)3219-7400	

20048



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Departamento de Tributação Municipal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	526
Data e Hora da Emissão:	23/04/2022 06:25:45
Operador Emissor:	LUIZ C. K. K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **26053085000160** I.E.: I.M.: **43737** Telefone: **46-99914-0610**
 Nome/Razão: **LUIZ CARLOS KLEIN - KM CONSULTORIA**
 Endereço: **RUA MINAS GERAIS-3 PARTE, 271 - 0 - SÃO JOSÉ OPERÁRIO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **luizkm1@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75984195000150** I.E.: **33500001-34** I.M.: **1856**
 Nome/Razão: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP**
 Endereço: **R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - 85760000**
 Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail: **hospitalsudoesteltda@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
8.02	Prestação de serviços em gestão de consultoria administrativa em SST. Referente ao mês 04/2022.	350,00	0,00	350,00	2,00	7,00

Total Serviços (R\$) **350,00**

Total ISS (R\$) **7,00**

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

Total Líquido (R\$) **350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: E0AD8F07.1088A059.51909658.26A45C3 (verificada em 23/04/2022 às 06:49:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



00049

34191.09107 23699.093722 91082.520007 1 89710000068600



Vencimento	Valor do Documento	Agência / Código Caixa	Nosso Número	Número do Documento
30/04/2022	686,00	3729-/10825-2	109/10236990-9	274334

Beneficiário
ATTITUDE AMBIENTAL LTDA - 07.075.504/0001-10 - AVENIDA MEXICO, 832 SALA 02 - CENTRO - Dois Vizinhos / PR - 85.860-000

Pagador: 352 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ/CPF: 75.984.195/0001-60

RUA RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - 85.760-000 - Capanema / PR

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

ATIITUDE AMBIENTAL LTDA - PR
LINHA SÃO ROQUE - ESTRADA PRINCIPAL
Dois Vizinhos-PR
Telefone:4635365078

Extrato de Coleta

19/04/2022 09:01:25

Período: 01/03/2022 a 01/04/2022

Cliente: 352 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
Cidade: 4104501 Capanema - PR
Atividade: 33 HOSPITAL

Ponto: 632 - HOSPITAL SUDOESTE

Data Coleta	Cód. Item	Item	Quantidade	Und.	Quantidade. Coletor	Und. Coletor
08/03/2022 07:43:36	21	QUIMICO SÓLIDO	0,00	KG	0,00	0,00
08/03/2022 07:43:36	56	PERFUROCORTANTE (E)	1,00	BB200	1,00	1,00
08/03/2022 07:43:36	81	INFECTANTE (A)	3,00	BB200	3,00	3,00
22/03/2022 07:14:44	21	QUIMICO SÓLIDO	0,00	KG	0,00	0,00
22/03/2022 07:14:44	56	PERFUROCORTANTE (E)	0,00	BB200	0,00	0,00
22/03/2022 07:14:44	81	INFECTANTE (A)	3,00	BB200	3,00	3,00

Total do Ponto: 7,00

Total do Cliente: 7,00

SuperDia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

14/04/22 15:55:42

CONTROLE:007055

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
000000067249	Taxa Entrega Un	2	Un	8,99	17,98
7896859300254	Sal 1kg Ref	1	Un	1,49	1,49
7896252200557	Oregano Beija Flor	1	Un	9,49	9,49
7896279600538	Oleo Soja Coana900	1	Un	8,99	8,99
7891000300602	Nescafe Nestle 200g	1	Un	16,99	16,99
7896327514121	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514114	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514183	Galatina Apti 45g	1	Un	1,29	1,29
7896327514145	Galatina Apti 45g	1	Un	1,29	1,29
7896327514138	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7898994439615	Fuba Monte Claro 1k	1	Un	3,99	3,99
0000000090766	File Peito Fgo Conge	5,554	Un	18,98	105,41
7896859300063	Feijao Nutripar 1kg	2	Un	5,59	11,18
0000000079716	Carne Moída Kg	2,050	Un	26,99	55,33
7896001045637	Espanja Embalagen Ec	1	Un	8,49	8,49
7891055605006	Espanja Condor L4 P	1	Un	3,99	3,99
7896102500493	Ervilha Quera 170gr	2	Un	3,99	7,98
7896252206085	Ervas Finas Bja Flor	1	Un	3,75	3,75
7896202810515	Doce Oliveira 1.915	1	Un	25,79	25,79
7896252200649	Curry Beija Flor 35g	2	Un	2,19	4,38
7898915414899	Cr.Lte T.Viva 200g	3	Un	1,99	5,97
0000000098489	Coxa S Coxa Kg Espec	3,214	Un	8,88	28,54
7896252200526	Colorifico Bja Flor	1	Un	8,39	8,39
0000000086868	Paleta Sete Precoces	4,454	Un	29,98	133,53
0000000029254	Bife Coxao De Fora P	3,972	Un	35,99	142,95
0000000043960	Alcatra Bov.Precoces	4,046	Un	39,98	161,76
7896038321032	Arroz Fio Urbano 5kg	1	Un	20,99	20,99
7896735115392	Arroz Mantinha 5kg	1	Un	15,55	15,55
7896508200010	Acuc.Aito Alegre c 5	1	Un	16,49	16,49

SUBTOTAL RS 825,85

Qtde.total de itens 29
 Valor Total Rs 825,85
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Delivery 825,85

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4122 0404 7684 7700 2388 6502 5000 0043 5616 2007 9557



CONSUMIDOR - CPF ***.***.471-87
 Cliente Atacarejo, Rua Clevelandia 1, F
 rancisco Beiraó/PR
 NFC-e n 00004356 Serie 25
 Data Emis.: 14/04/2022 15:57:18
 Protocolo Auto.: 141220495800075
 Data Auto.: 14/04/2022 15:57:18

Informacao dos Tributos Totais Incidentes 31,00
 (Lei Federal 12.741 /2012)
 PUV069625205
 Vendedor: 0004
 Trib aprox Rs: 28,40 Fed, 2,60 Est, 0,00 Mun
 Fonte: IBPT/FECONERCO PR 6a17eC
 Obrigado pela Preferencia
 TROCAS DE PRODUTOS SOMENTE COM CPF,
 RG E CUPOM FISCAL
 Foi atendido por: 9671 - 023 - Djuliana
 URPDV / Versao: 1.64.85 PDU: 025

05p051

SuperDia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

28/04/22 15:57:33

CONTRO

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VL.Unit	VL.Total
7896399300240	Vinagre Koller 500ml	1	Un	4,29	4,29
0000000057249	Taxa Entrega Un	1	Un	8,99	8,99
7896859300254	Sal 1kg Ref	1	Un	1,49	1,49
7896252200557	Oregano Beija Flor	1	Un	9,49	9,49
7896279600538	Oleo Soja Coana900	2	Un	8,99	17,98
7891000300602	Nescafe Nestle 200g	1	Un	16,99	16,99
7896408432610	Hacar. Casaredo 1kg	1	Un	7,39	7,39
7898915414011	Leite Terra Viva lit	12	Un	3,99	47,88
7896327514121	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514114	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514183	Galatina Apti 45g	1	Un	1,29	1,29
7896327514138	Gal.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
0000000090766	File Peito Fgo Conge	5,430	Un	18,98	102,88
7896859300063	Feijao Nutripar 1kg	2	Un	5,59	11,18
0000000079716	Carne Moída Kg	2,540	Un	26,99	68,55
7896102500493	Ervilha Quera 170gr	2	Un	3,99	7,98
7896202810515	Doce Oliveira 1.915	1	Un	25,79	25,79
7896252200649	Curry Beija Flor 35g	2	Un	2,19	4,38
7898915414899	Cr.Lte T.Viva 200g	3	Un	1,99	5,97
0000000098489	Coxa S Coxa Kg Espec	4,544	Un	8,88	40,38
7896252200526	Colorifico Bja Flor	1	Un	8,39	8,39
0000000086868	Paleta Sete Precoces	4,744	Un	29,98	142,24
0000000078740	Bife Do Coxao Mole P	5,372	Un	35,99	193,34
0000000043960	Alcatra Bov.Precoces	4,150	Un	39,98	165,92
7896038321032	Arroz Tio Urbano 5kg	1	Un	20,99	20,99
7896735115392	Arroz Mantinha 5kg	1	Un	15,55	15,55
7896508200010	Acuc.Aito Alegre c 5	1	Un	16,49	16,49

SUBTOTAL RS

Qtde.total de itens
 Valor Total Rs
 FORMA DE PAGAMENTO
 Delivery

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4122 0404 7684 7700 2388 6502 5000 0045 0618 4007



CONSUMIDOR - NAO IDENTIFICADO
 NFC-e n 00004506 Serie 25
 Data Emis.: 28/04/2022 15:57:33
 Protocolo Auto.: 1412205614661
 Data Auto.: 28/04/2022 15:57:33

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741 /2012)
 PUV009026641
 Vendedor: 0004
 Trib aprox Rs: 32,68 Fed, 7,72 Est, 0,00 Mun
 Fonte: IBPT/FECONERCO PR 5A16F8
 Obrigado pela Preferencia
 TROCAS DE PRODUTOS SOMENTE COM CPF,
 RG E CUPOM FISCAL
 Voce foi atendido por: 9671 - 023 - Djuliana
 Sistema: WRPDU / Versao: 1.64.85 PDU:

CNPJ:04.768.477/0023-88 Italo Supermercados Ltda
 Av Rio Grande Do Sul, Centro, Capanea, PR
 Fone: (46)3524-1515

SuperDia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

20/04/22 15:30:26

CONTROLE:007270

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI.Unit	VI.Total
0000016433708	Verduras Unidade Can	5	Un	3,69	18,45
7898969133043	Ovos Dz Real Agca	1	Un	9,98	9,98
7896279600538	Oleo Soja Coano900	1	Un	8,99	8,99
7894000300602	Nescafe Nestle 200g	1	Un	16,99	16,99
7896408432610	Macar. Casaredo 1kg	1	Un	7,39	7,39
7896327514114	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514145	Gelatina Apti 45g	1	Un	1,29	1,29
7896327514237	Gel.Apti 35gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514138	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
0000000090766	File Peito Fgo Conge	5,520	Un	18,98	104,77
7896859300063	Feijao Nutripar 1kg	2	Un	5,59	11,18
0000000079716	Carne Moída Kg	2,224	Un	26,99	60,03
7891055605806	Espanja Condor Lv4 P	1	Un	3,99	3,99
7896292340541	Ervilha Predilecta 1	2	Un	3,29	6,58
7896202810515	Doce Oliveira 1.915	1	Un	25,79	25,79
7896434921058	Doce Oliveira 1.915	3	Un	2,29	6,87
0000000086594	Crene Culinario 200g	2,882	Un	6,49	18,70
0000000086868	Coxa S Coxa Kg Dorsa	5,096	Un	26,99	137,54
0000000029254	Paleta Sete Pracoce	4,108	Un	35,99	147,85
0000000043960	Bife Coxao De Fora P	4,350	Un	39,98	173,91
7896038321032	Alcatra Bov.Pracoce	1	Un	20,99	20,99
7896735115392	Arroz Tio Urbano 5kg	1	Un	15,55	15,55
					800,71

SUBTOTAL R\$

Qtde.total de itens 22
 Valor Total R\$ 800,71
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Delivery 800,71

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4122 0404 7684 7700 2388 6502 5000 0044 7218 4007 2701



CONSUMIDOR - CPF ***.***.471-87
 Cliente Atacarejo, Rua Clevelandia 1, F
 rancisco Beltrao/PR
 NFC-e n 00004472 Serie 25
 Data Emis.: 20/04/2022 15:30:55
 Protocolo Auto.: 141220523629533
 Data Auto.: 20/04/2022 15:30:55

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741 /2012)

32,22

PV0009025802
 Vendedor: 0004
 Trib aprox R\$: 28,67 Fed, 3,55 Est, 0,00 Mun
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 5A16F8
 Obrigado pela Preferencia
 TROCAS DE PRODUTOS SOMENTE COM CPF,
 RG E CUPOM FISCAL
 Voce foi atendido por: 9671 - 023 - Djuliana
 Sistema: WRPDU / Versao: 1.64.85 PDU: 025

00052

CNPJ:04.768.477/0023-88 Italo Supermercados Ltda
 Av Rio Grande Do Sul, Centro, Capanea, PR
 Fone: (46)3524-1515

SuperDia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

07/04/22 15:52:20

CONTROLE:011846

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI.Unit	VI.Total
7898915414011	Leite Terra Viva 1lt	12	Un	4,49	53,88
7896327514138	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514121	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514176	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896327514183	Gelatina Apti 45g	1	Un	1,29	1,29
7896327514114	Gel.Apti 45gr	1	Un	1,29	1,29
7896859300254	Sal 1kg Ref	1	Un	1,49	1,49
7891055605806	Espanja Condor Lv4 P	2	Un	3,99	7,98
7898915414899	Cr.Lte T.Viva 200g	2	Un	2,49	4,98
7896102500493	Ervilha Quero 170gr	2	Un	2,99	5,98
7891000300602	Nescafe Nestle 200g	1	Un	16,99	16,99
7896202810591	Doce Fruta Oliveira	1	Un	25,79	25,79
7896408432610	Macar. Casaredo 1kg	1	Un	8,99	8,99
7896859300063	Feijao Nutripar 1kg	2	Un	5,49	10,98
7896534402938	Acucar 5kg	1	Un	17,49	17,49
7896362105063	Arroz Dalon 5kg	1	Un	18,75	18,75
7896279600538	Oleo Soja Coano900	1	Un	8,99	8,99
7896000098489	Coxa S Coxa Kg Espec	3,115	Un	8,88	27,66
0000000090766	File Peito Fgo Conge	5,110	Un	18,98	96,99
0000000086868	Paleta Sete Pracoce	4,412	Un	29,98	132,27
0000000079716	Carne Moída Kg	2,256	Un	26,99	60,89
0000000043960	Alcatra Bov.Pracoce	3,230	Un	43,99	142,09
0000000029254	Bife Coxao De Fora P	4,080	Un	35,99	146,84

SUBTOTAL R\$

795,48

Qtde.total de itens 23
 Valor Total R\$ 795,48
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Delivery 795,48

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4122 0404 7684 7700 2388 6502 1000 0071 6915 1011 8461



CONSUMIDOR - CPF ***.***.471-87
 Cliente Atacarejo, Rua Clevelandia 1, F
 rancisco Beltrao/PR
 NFC-e n 00007169 Serie 21
 Data Emis.: 07/04/2022 15:54:51
 Protocolo Auto.: 141220459153128
 Data Auto.: 07/04/2022 15:54:51

Informacao dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741 /2012)

36,21

PV0009024173
 Trib aprox R\$: 28,42 Fed, 7,79 Est, 0,00 Mun
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 6a17aC
 Obrigado pela Preferencia
 TROCAS DE PRODUTOS SOMENTE COM CPF,
 RG E CUPOM FISCAL
 Voce foi atendido por: 9671 - 023 - Djuliana
 Sistema: WRPDU / Versao: 1.64.85 PDU: 021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 14299
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220409282010000212550010000142991114447580

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 Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO
06/04/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDE

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
7629	Pao De Forma Kg Padaria KG Quantidade Tributada: 18,130 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19059010		SEM GTIN	020	5929	KG	18,130	14,657	265,74	155,01	18,60	12,00
20932	Pao Frances Kg Padaria KG Quantidade Tributada: 14,392 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19059090		SEM GTIN	040	5929	KG	14,392	9,054	130,30	0,00	0,00	0,00
6971	Fruta Maca Gala Kg Flv KG Quantidade Tributada: 12,305 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,305	6,589	81,08	0,00	0,00	0,00
59991	Agua Mineral 310ml Copo Crystal UN Quantidade Tributada: 96,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	22011000		7894900530049	000	5929	UN	96,000	1,290	123,84	123,84	22,29	18,00
19691	Fruta Banana Caturra Kg Flv KG Quantidade Tributada: 10,300 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,300	4,584	47,22	0,00	0,00	0,00
173	Erva Mate 1kg Nativa Terra Mate UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	09030090		7896186288867	040	5929	UN	2,000	11,940	23,88	0,00	0,00	0,00
6427	Isotonico 500ml Uva Gatorade UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 17,44 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,45 - IcmsSub: 1,34	22029900	0301500	7892840808051	060	5929	UN	4,000	4,390	17,56	0,00	0,00	0,00
10912	Isotonico 500ml Morango e Maracuja Gatorade UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 8,72 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,72 - IcmsSub: 0,67	22029900	0301500	7892840808174	060	5929	UN	2,000	4,390	8,78	0,00	0,00	0,00
6970	Fruta Maca Fuji Kg Flv KG Quantidade Tributada: 6,695 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,695	9,751	65,28	0,00	0,00	0,00
12016	Agua Mineral 20lts S/ Gas Fontana Oro UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	22011000		7898289870086	000	5929	UN	2,000	12,900	25,80	25,80	4,64	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00211444758
- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Irmãos De Menech e Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 00211444758
NF-e / Nº 1429954
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

demenech Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 14299
SÉRIE 1
PÁGINA 2 DE 7

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 4122040928201000021255001000014299114447580
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 Adquiridas**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9046554300 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220080672139 06/04/2022 15:42:00

CNPJ: 09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Hospital Sudoeste Ltda
CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50 DATA EMISSÃO: 06/04/2022

ENDEREÇO: Rua Tupinambas Nr 191 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 85.760-000 DATA ENT/SAÍDA: 06/04/2022

MUNICÍPIO: Capanema FONE / FAX: (46) 3552-1441 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	502,09	VALOR DO ICMS	81,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3265,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACCESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE

END: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 488 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 20,565 PESO LÍQUIDO: 20,565

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
116360	Batata Frita Pringles 114g Original Parati UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 10,70 - Aliq: 12,00 - ST Ret: 0,46 - IcmsSub: 0,83	19059090	1703100	7896004006482	060	5929	UN	1,000	10,990	10,99	0,00	0,00	0,00
45547	Bebida Lactea 280ml Neston Nestle UN Quantidade Tributada: 12,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 16,22 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,53 - IcmsSub: 1,39	22029900	1711500	7891000090732	060	5929	UN	12,000	4,990	59,88	0,00	0,00	0,00
11022	Agua Tonica 350ml Original Antarcica UN Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 19,74 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,72 - IcmsSub: 1,44	22021000	0300700	7891991000840	060	5929	UN	6,000	2,990	17,94	0,00	0,00	0,00
6385	Agua De Coco 200ml Kero Coco UN Quantidade Tributada: 16,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 37,99 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 3,93 - IcmsSub: 2,91	20098919	1701100	7896828000017	060	5929	UN	16,000	2,790	44,64	0,00	0,00	0,00
4699	Saco P/ Lixo 15lts C/100 Orleplast UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 59,90 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 7,00 - IcmsSub: 3,78	39232190	1101200	7897257101344	060	5929	UN	4,000	18,990	75,96	0,00	0,00	0,00
4698	Saco P/ Lixo 100lts C/25 Orleplast UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 75,29 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 8,80 - IcmsSub: 4,75	39232190	1101200	7897257101375	060	5929	UN	4,000	20,990	83,96	0,00	0,00	0,00
4700	Saco P/ Lixo 30lts C/50 Orleplast UN Quantidade Tributada: 8,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 122,47 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 14,32 - IcmsSub: 7,71	39232190	1101200	7897257101351	060	5929	UN	8,000	16,990	135,92	0,00	0,00	0,00
62443	Cha 30g Erva Doce Leao UN Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	09096290		7891098010476	000	5929	UN	6,000	8,790	52,74	52,74	9,49	18,00
62442	Cha 15g Camomila Leao UN Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	12119090		7891098010575	040	5929	UN	6,000	7,490	44,94	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00211444758
- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 14299
SÉRIE 1

PÁGINA 3 DE 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122040928201000021255001000014299114447580

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 Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

END

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
5019	Vassoura Varre Facil Ref. V35 Condor UN Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	96039000		7891055003589	000	5929	UN	3,000	13,990	41,97	41,97	7,55	18,00
8855	Filtro De Papel 102 C/ 30 Melitta UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	48232099	1401100	7891021001885	060	5929	UN	1,000	4,790	4,79	0,00	0,00	0,00
31371	Fruta Laranja Bahia Importada Kg Flv KG Quantidade Tributada: 0,625 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,625	11,984	7,49	0,00	0,00	0,00
10910	Isotonico 500ml Tangerina Gatorade UN Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 13,08 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,09 - IcmsSub: 1,01	22029900	0301500	7892840808044	060	5929	UN	3,000	4,390	13,17	0,00	0,00	0,00
6940	Fruta Ameixa Nacional Kg Flv KG Quantidade Tributada: 0,230 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08094000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,230	6,609	1,52	0,00	0,00	0,00
80105	Fruta Uva Thompson 500g Flv UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08061000		7898060740591	040	5929	UN	1,000	15,990	15,99	0,00	0,00	0,00
22902	Embalagem P/ Freezer 5kg C/100 Forti Festa UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	39232190		7898307991304	000	5929	UN	1,000	11,990	11,99	11,99	2,16	18,00
17193	Doce De Frutas 900g Goiaba Oliveira UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20071000	1709400	7896202810614	000	5929	UN	1,000	11,990	11,99	11,99	2,16	18,00
7062	Verdura Rucula Maco Flv UN Quantidade Tributada: 13,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	13,000	4,490	58,37	0,00	0,00	0,00
7014	Legume Cebola Nacional Kg Flv KG Quantidade Tributada: 8,875 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,875	4,247	37,69	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00211444758
-- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 14299
SÉRIE 1

PÁGINA 4 DE 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220409282010000212550010000142991114447580

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 Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
7011	Legume Beterraba Kg Flv KG Quantidade Tributada: 3,035 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	6,603	20,04	0,00	0,00	0,00
7027	Legume Pepino Kg Flv KG Quantidade Tributada: 5,930 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,930	4,553	27,00	0,00	0,00	0,00
7037	Legume Alho Kg Flv KG Quantidade Tributada: 1,375 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07032090		SEM GTIN	040	5929	KG	1,375	27,905	38,37	0,00	0,00	0,00
5204	Brihla Alumínio 500ml Tradicional Super Clean UN Quantidade Tributada: 11,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 26,61 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 2,59 - IcmsSub: 2,20	34029039	1100500	7896665700040	060	5929	UN	11,000	3,490	38,39	0,00	0,00	0,00
10470	Legume Batata Doce Roxa Kg Flv KG Quantidade Tributada: 6,240 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,240	3,268	20,39	0,00	0,00	0,00
7025	Legume Moranga Cabotia Kg Flv KG Quantidade Tributada: 2,015 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	5,990	12,07	0,00	0,00	0,00
7016	Legume Cenoura Kg Flv KG Quantidade Tributada: 20,565 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,565	9,373	192,75	0,00	0,00	0,00
10466	Fruta Tomate Longa Vida Kg Flv KG Quantidade Tributada: 21,250 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	21,250	7,797	165,68	0,00	0,00	0,00
31201	Legume Batata Monalisa Kg Flv UN Quantidade Tributada: 31,865 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	UN	31,865	5,053	161,02	0,00	0,00	0,00
7042	Verdura Alface Hidroponica Unidade Flv UN Quantidade Tributada: 23,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07051900		SEM GTIN	040	5929	UN	23,000	4,490	103,27	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00211444758
- - Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 14299
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220409282010000212550010000142991114447580

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

PÁGINA 5 DE 7

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas De Mercadorias Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO
06/04/2022

ENDEREÇO
Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
85.760-000

DATA ENT/SAÍDA
06/04/2022

MUNICÍPIO
Capanema

FONE / FAX
(46) 3552-1441

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

END

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
7064	Verdura Tempero Verde Maco Flv UN Quantidade Tributada: 25,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	UN	25,000	4,490	112,25	0,00	0,00	0,00
7001	Legume Abobrinha Italia Kg Flv KG Quantidade Tributada: 2,550 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08071900		SEM GTIN	040	5929	KG	2,550	2,988	7,62	0,00	0,00	0,00
7009	Legume Batata Salsa Kg Flv KG Quantidade Tributada: 2,190 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,190	24,982	54,71	0,00	0,00	0,00
62444	Cha Fuze 15g Capim Cidreira Leao UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	12119090		7891098010421	040	5929	UN	4,000	6,790	27,16	0,00	0,00	0,00
81596	Agua Sanitaria 2lts Cloro Ativo 20% Gratis Ype UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 6,46 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,69 - IcmsSub: 0,47	28289011	1100100	7896098904732	060	5929	UN	1,000	5,490	5,49	0,00	0,00	0,00
6429	Isotonico 500ml Laranja Gatorade UN Quantidade Tributada: 6,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 26,16 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 2,17 - IcmsSub: 2,02	22029900	0301500	7892840808020	060	5929	UN	6,000	4,390	26,34	0,00	0,00	0,00
6429	Isotonico 500ml Limao Gatorade UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 8,72 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,72 - IcmsSub: 0,67	22029900	0301500	7892840808037	060	5929	UN	2,000	4,390	8,78	0,00	0,00	0,00
13932	Isotonico 500ml Frutas Citricas Gatorade UN Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 13,08 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,09 - IcmsSub: 1,01	22029900	0301500	7892840808013	060	5929	UN	3,000	4,390	13,17	0,00	0,00	0,00
6527	Margarina 500g S/ Sal Qualy UN Quantidade Tributada: 9,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	15171000		7893000383005	040	5929	UN	9,000	8,457	76,11	0,00	0,00	0,00
59627	Doce De Frutas 1915kg Morango Oliveira UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20071000		7896202800318	000	5929	UN	1,000	25,990	25,99	25,99	4,68	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00211444758
- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

demenech
Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 14299
SÉRIE 1

PÁGINA 6 DE 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220409282010000212550010000142991114447580

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 Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENP

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

FLACA

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
10950	Oleo De Soja 900ml Pet Coamo UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	15079011		7896279600538	040	5929	UN	1,000	9,590	9,59	0,00	0,00	0,00
201170	Verdura Brocolis 250g Ceasa Flv UN Quantidade Tributada: 7,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07041000		7898994655114	040	5929	UN	7,000	9,990	69,93	0,00	0,00	0,00
4556	Pilha Alcalina A.A.A. C/2 Duracell UN Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	85061020		0041333001074	000	5929	UN	3,000	13,990	41,97	41,97	7,55	18,00
84427	Legume Batata Salsa 500g Flv UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07149000		7898902650033	040	5929	UN	4,000	15,900	63,60	0,00	0,00	0,00
7036	Legume Vagem Kg Flv KG Quantidade Tributada: 1,205 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,205	19,900	23,98	0,00	0,00	0,00
7017	Legume Chuchu Kg Flv KG Quantidade Tributada: 5,590 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,590	5,639	31,52	0,00	0,00	0,00
7925	Legume Mandioca Kg Flv KG Quantidade Tributada: 2,120 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,120	5,693	12,07	0,00	0,00	0,00
10911	Isotonico 500ml Maracuja Gatorade UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 8,72 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,72 - IcmsSub: 0,67	22029900	0301500	7892840808068	060	5929	UN	2,000	4,390	8,78	0,00	0,00	0,00
6066	Balas 300g Banana Oliveira UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	17049020		7896202820200	000	5929	UN	1,000	10,790	10,79	10,79	1,94	18,00
6939	Fruta Ameixa Importada Kg Flv KG Quantidade Tributada: 0,415 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08094000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,415	17,904	7,43	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 0021444758
- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Irmãos De Menech e Cia Ltda
Rua Pernambuco, 1196
Centro, Capanema - PR
CEP: 85.760-000
FONE: (46) 3552-1588

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 14299
SÉRIE 1

PÁGINA 7 DE 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220409282010000212550010000142991114447580

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 Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220080672139 06/04/2022 15:42:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046554300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

09.282.010/0002-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambas Nr 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SAÍDA

06/04/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

15:41:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

502,09

VALOR DO ICMS

81,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3265,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3265,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

END

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

488

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,565

PESO LÍQUIDO

20,565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
75393	Arroz 5kg Branco Rampinelli UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	10062010		7896546112252	040	5929	UN	2,000	21,990	43,98	0,00	0,00	0,00
26233	Verdura Couve Flor Unidade Flv UN Quantidade Tributada: 7,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	7,000	10,951	76,66	0,00	0,00	0,00
62446	Cha 1Sg Hortela Leao UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	12119090		7891098010483	040	5929	UN	1,000	6,790	6,79	0,00	0,00	0,00
33865	Leite Nan Comfor 1 800g De 0 a 6 Meses Nestle UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 36,31 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 3,30 - IcmsSub: 3,24	19011010	1701400	7891000071625	060	5929	UN	2,000	57,990	115,98	0,00	0,00	0,00
7340	Aparelho Ultra Grip C/ 2 Azul Prestobarba UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 8,79 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,83 - IcmsSub: 0,76	82121020	2006400	7500435154420	060	5929	UN	2,000	7,500	15,00	0,00	0,00	0,00
	Aparelho Ultra Grip 2 C/ 2 Cabeça Moveel Verde Prestobarba UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 43,03 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 4,04 - IcmsSub: 3,58	82121020	2006400	7500435154437	060	5929	UN	10,000	6,990	69,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00211444758

- Referente a nota fiscal n 48714 Serie: 12 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163819 Serie: 14 Emissao: 29/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163125 Serie: 14 Emissao: 03/03/22 - Referente a nota fiscal n 47651 Serie: 12 Emissao: 08/03/22 - Referente a nota fiscal n 40862 Serie: 18 Emissao: 31/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163882 Serie: 14 Emissao: 30/03/22 - Referente a nota fiscal n 113808 Serie: 15 Emissao: 26/03/22 - Referente a nota fiscal n 40707 Serie: 18 Emissao: 24/03/22 - Referente a nota fiscal n 1163444 Serie: 14 Emissao: 17/03/22 - Referente a nota fiscal n 48015 Serie: 12 Emissao: 16/03/22 - Referente a nota fiscal n 47834 Serie: 12 Emissao: 11/03/22 - Referente a nota fiscal n 39596 Serie: 18 Emissao: 10/03/22 - Referente a nota fiscal n 39121 Serie: 18 Emissao: 04/03/22 - Referente a nota fiscal n 39955 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 39952 Serie: 18 Emissao: 14/03/22 - Referente a nota fiscal n 47962 Serie: 12 Emissao: 15/03/22 - Referente a nota fiscal n 39951 Serie: 18 Emissao:

RESERVADO AO FISCO



PARATI IND. COM. DE ALIM. LTDA.
 Rua Tiradentes, 475
 Bairro: São Francisco
 São Lourenço do Oeste - SC
 Tel: 4933447000 Fax: 4933447007
 Site: www.parati.com.br
 CEP: 89900-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 SAÍDA
 ENTRADA 0
 N. 5568570 FL 1/1
 SÉRIE: 11

CHAVE DE ACESSO
4222 0382 9459 3200 0171 5501 1005 5685 7015 2470 3742

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
342220053878715 18/03/2022 01:35:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **250051877** INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **82.945.932/0001-71**

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SUDOESTE LTDA** CNPJ/CPF **75.984.195/0001-50** DATA DE EMISSÃO **18/03/2022**
 ENDEREÇO **RUA RIO DE JANEIRO 1** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **85760000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA **18/03/2022**
 MUNICÍPIO **CAPANEMA** FONE/FAX **4635521441** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **85760000** HORA DA SAÍDA **02:21:01**

FATURA	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
	5568570/1	02/04/2022	396,07									

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS	396,07
VALOR DO ICMS	47,54
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	396,07
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	396,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR
 NOME/RAZÃO SOCIAL **PARATI IND. COM. ALIM. LTDA.** FRETE POR CONTA DO EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **RUA TIRADENTES, 475** MUNICÍPIO **SAO LOURENCO DO OESTE** PLACA DO VEÍCULO **MBP5711** UF **SC** CNPJ **82.945.932/0001-71**
 QUANTIDADE **7,00** ESPÉCIE **CX/DY/** MARCA **PARATI** NUMERAÇÃO PESO BRUTO **34,272** PESO LÍQUIDO **30,450**

DADOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	VL TOT ITEM+ST+IPI	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL SUBST	VL IPI	ALIQ ICMS
3254	Bisc.Parati Maria 20x370g	85,66	1905.31.00	500	6101	CX	1,0000	85,66	85,66	85,66	10,28	0,00	0,00	12,00
3826	Bisc.Rosca Parati Nata 12x300g	46,24	1905.31.00	500	6101	CX	1,0000	46,24	46,24	46,24	5,55	0,00	0,00	12,00
3800400008	Bisc.Parati Cream Cracker 20x370g	87,92	1905.31.00	000	6101	CX	1,0000	87,92	87,92	87,92	10,55	0,00	0,00	12,00
3445	Snack Cheez It Parmesao 20x65g	55,41	1905.90.90	500	6101	CX	1,0000	55,41	55,41	55,41	6,65	0,00	0,00	12,00
3712	Mac.c/Ovos Parati Cabelo de Anjo 20x500g	101,72	1902.11.00	000	6101	CX	1,0000	101,72	101,72	101,72	12,21	0,00	0,00	12,00
3516	Refr.Trink Laranja 15x25g	9,56	2106.90.10	500	6101	DY	1,0000	9,56	9,56	9,56	1,15	0,00	0,00	12,00
3673	Refr.Trink Maracuja 15x25g	9,56	2106.90.10	500	6101	DY	1,0000	9,56	9,56	9,56	1,15	0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 12,51 SEQ: 73 REPRES: 49093 DESTINATÁRIO: 411609 NOME FANTASIA: HOSPITAL PONTO DE REFERENCIA: PROX COLEGIO ROCHA PONBO REDESPACHO PLACA: OCEHLOG REDESPACHO DA MERCADORIA PELA TRANSPORTADORA C HIMIN LOGIS TICA LTDA PEDIDO/ORDEN COMPRA NO.: COBRANÇA: B PEDIDO: 64088805 MERCADORIA DESTINADA PARA CONSUMIDOR FINAL. M.CUB.: 0,179506 PRODUTOS C/ DERIVADOS DE PALMA: RSPO MB/CRSP019979

RESERVADO AO FISCO

201060



MUNICÍPIO DE CAPANEMA

ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO

000062

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

DAM 1000004349	Exercício 2022	Inscrição Municipal 1856	Competência 03/2022	Vencimento 15/04/2022
-------------------	-------------------	-----------------------------	------------------------	--------------------------

Nome/Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	CPF/CNPJ 75984195000150
Endereço R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - Capanema/PR	Telefone (46)3552-1441

Observação Acréscimos a partir do Vencimento Juros de 1% ao mês devidos a partir do mês subsequente ao do vencimento Multa de 0,33% ao dia de atraso até o Máximo de 10%	Valor da parcela (R\$) 8.086,27
	Correção (R\$)
	Juros (R\$)
	Multa (R\$)
	Desconto (R\$)
Valor a pagar (R\$)	

Equipiano: 86270935202-8 Data de emissão: 08/04/2022 09:36:21 Via Banco

81770000080-2 86270935202-8 2041577700-2 01000004349-6





MUNICÍPIO DE CAPANEMA

000063

ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

DAM 1000004349	Exercício 2022	Inscrição Municipal 1856	Competência 03/2022	Vencimento 15/04/2022
-------------------	-------------------	-----------------------------	------------------------	--------------------------

Nome/Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	CPF/CNPJ 75984195000150
Endereço R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO - Capanema/PR	Telefone (46)3552-1441

Observação Acréscimos a partir do Vencimento Juros de 1% ao mês devidos a partir do mês subsequente ao do vencimento Multa de 0,33% ao dia de atraso até o Maximo de 10%	Valor (da parcela (R\$)) 8.086,27
	Correção (R\$)
	Juros (R\$)
	Multa (R\$)
	Desconto (R\$)
Valor a pagar (R\$)	

Simpliano

NFE-e 500.20054

Data de emissão: 08/04/2022 09:16:21

Via Contribuinte



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
75.984.195/0001-50

Razão Social
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

Período de Apuração
Março/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.16.22101.4769904-6

Pagar este documento até
20/04/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000044575407

Valor Total do Documento
18.378,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	2.680,51			2.680,51
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	133,32			133,32
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	9.342,57			9.342,57
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	242,40			242,40
1141	CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	2.802,77			2.802,77
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	1.167,82			1.167,82
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	93,42			93,42
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	467,12			467,12
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	700,69			700,69
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	280,27			280,27

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/2

11/04/2022 14:20:10

85880000183 7 78010385221 5 10071622101 9 47699046650 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000183 7 78010385221 5 10071622101 9 47699046650 2



CNPJ: 75.984.195/0001-50
Número: 07.16.22101.4769904-6
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 18.378,01

Pague com o PIX



100065



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022	467,12			467,12
Totais		18.378,01			18.378,01

000066



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 75.984.195/0001-50	Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 25/04/2022	Número do Documento 07.01.22098.2375219-5	Pagar este documento até 25/04/2022
Observações PIS 03/2022 Sicalc Contribuinte - 7487 - PR			Valor Total do Documento 1.752,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8109	PIS - FATURAMENTO	1.752,04			1.752,04
	02 PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL				
	PA 03/2022 Vencimento 25/04/2022				
	Totais	1.752,04	0,00	0,00	1.752,04

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

08/04/2022 15:54:36

85820000017 1 52040385221 4 15070122098 0 23752195008 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000017 1 52040385221 4 15070122098 0 23752195008 4



CNPJ: 75.984.195/0001-50
 Número: 07.01.22098.2375219-5
 Pagar até: 25/04/2022
 Valor: 1.752,04

Pague com o PIX



06067

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**


CNPJ 75.984.195/0001-50	Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 25/04/2022	Número do Documento 07.01.22098.2387745-1	Pagar este documento até 25/04/2022
Observações COFINS 03/2022 Sicalc Contribuinte - 7487 - PR			Valor Total do Documento 8.086,28


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
2172	COFINS - CONTRIB P/ FIN. SEG. SOCIAL	8.086,28			8.086,28
	01 COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL				
	PA 03/2022 Vencimento 25/04/2022				
	Totais	8.086,28	0,00	0,00	8.086,28

000068

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC	75.984.195/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DO VENCIMENTO	20/04/2022
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SUDOESTE LTDA (46) 3552-1441	07 VALOR DO PRINCIPAL	384,91
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	384,91
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRPJ - PJ QUE APURA O IMPOSTO PELO LU	02 Período de apuração	31/03/2022	
	03 Número do CPF ou CNPJ	75.984.195/0001-50	
	04 Código da Receita	2089	
	05 Número de Referência		
	06 Data de Vencimento	29/04/2022	
01 Nome Telefone	HOSPITAL SUDOESTE LTDA (46) 3552-1441	07 Valor do Principal	3.234,50
Valor da Receita: 269.542,08 Domicílio Tributário do Contribuinte CAPANEMA NÃO RECEBER COM RASURAS	08 Valor da Multa	0,00	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00	
	10 Valor Total	3.234,50	
	11 Autenticação Bancária (1ª e 2ª vias)		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/03/2022
	03 Número do CPF ou CNPJ	75.984.195/0001-50
	04 Código da Receita	2372
01 Nome / Telefone HOSPITAL SUDOESTE LTDA CAPANEMA PR . CEP 85760.000	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	30/04/2022
CSLL 03/2022	07 Valor do Principal	2.911,10
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	2.911,10
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11 Autenticação	



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/04/2022 - 13:45:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL SUDOESTE LTDA				02-DDD/TELEFONE (0046)35521441
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.937,01	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 75.984.195/0001-50	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.834,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.834,96
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858800000385 349601792205 407663050874 598419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL SUDOESTE LTDA				02-DDD/TELEFONE (0046)35521441
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.937,01	08-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 75.984.195/0001-50	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.834,96	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.834,96
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858800000385 349601792205 407663050874 598419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Beneficiário MARISA KRUGER PARANA 1489 CENTRO PLANALTO - PR 14.453.950/0001-86 85750-000	Vencimento	05/04/2022	Valor do Documento	1.625,00
	(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
	Data de Emissão		04/03/2022	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. HONORARIO REF 03/2022		Coop Contr/Cód. Beneficiário		
		4342/508314		
		Nosso Número		
		2611-7		

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
HOSPITAL SUDOESTE LTDA		01	
Endereço			
RUA RIO DE JANEIRO S N			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
CAPANEMA		PR	85760-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

074

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: JOSE CARLOS MAESTRELLI MATRÍCULA: 1737.0014
ENDETERO: R TUPINAMBAS Nº 183 Nº LADO - Nº FRENTE: S/N 183
Q 1 L2

CEP: 85.780-000 LOCAL: CAPANEMA

ROTEIRO DE LEITURA: 013-16-08-013-15240
HIDRÔMETRO: Y19AA0046886-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	pH	Col. Total	Distúrbios no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	17	17	17	-1	17	
Nº Amostras Realizadas	18	18	18	20	18	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	18	18	18	20	18	

CONDICIONADO AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO											

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		43,11 34,49



HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (m3)	REFERÊNCIA
31	24/03/2022	15	15		03/2022
MOTIVO: FÉLIX DE LEITURA		MÉDIA DE CONSUMO (m3) ÚLTIMOS 3 MESES		1	VENCIMENTO: 08/04/2022
PREVISÃO PARA A LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVICOS	TOTAL	
25/04/2022	43,11	34,49		77,60	

EM TEMPO DE ESTIAGEM CUIDE DA ÁGUA. NÃO DESPERDICE
ATENDIMENTO: FRANCISCOBELTRAC@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 6,42
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

8265000000-3 77600109202-7 20408173700-7 14032022719-6



CTRL: 1737.0014.0322.7196 ROTEIRO: 013-16-08-013-15240

52C888233880055E55F97BB742F48BF5DC616335FAB8806E08F18740037E701

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
1737.0014	03/2022	08/04/2022	77,60

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

75

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE LUIZ HENRIQUE MUSSI MAESTRELLI		MATRÍCULA 0358.2639
ENDEREÇO R TUPINAMBAS Q 1 L4	NÚMERO 183	Nº LADO - Nº FRENTE
CEP 85.760-000	LOCAL CAPANEMA	
ROTEIRO DE LEITURA 013-16-00-013-15250	HIDRÔMETRO A16N232445-5-1	CAT - RES - COM - IND - UTP - POP 036 - 001 - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	pH	Col. Totais	Definição (Nº Versão)
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	17	17	17	-1	17	
Nº Amostras Realizadas	18	18	18	20	18	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	18	18	18	20	18	

Conclusão: **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO											

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS		TOTAIS	
		AGUA	ESGOTO	AGUA	ESGOTO
CDM Mínimo	5		77,60		
De 6 a 10m3	5	1,99	9,95		
De 11 a 15m3	5	8,89	48,45		
De 16 a 20m3	5	8,86	48,80		
De 21 a 30m3	10	10,02	100,20		
Acima de 30m3	10	10,10	101,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3												
04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22		
46	36	38	42	38	48	68	47	46	45	33		
DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m3		REFERENCIAL				
31		24/03/2022		2398		2438		48 03/2022				
MOTIVO - DATA DE LEITURA		MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 3 MESES				VENCIMENTO						
		47				08/04/2022						
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL						
25/04/2022		388,00				388,00						

EM TEMPO DE ESTIAGEM CUIDE DA ÁGUA. NÃO DESPERDICE
ATENDIMENTO: FRANCISCOBELTRAO@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 32,00
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82650000003-7 88000109202-7 20408035826-8 39032022619-9



CTRL:0358.2639.0322.6165 ROTEIRO:013-16-00-013-15250

EE0EA7DC721961F857CE2483160141297B97B5C5EB0F14157F279534D7A5D4DA

SANEPAR MATRÍCULA 0358.2639 REFERÊNCIA 03/2022 8 1 VENCIMENTO 08/04/2022 VALOR TOTAL 388,00
AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: HOSPITAL SUDOESTE MATRÍCULA: 0358 2620
ENDEREÇO: R TUPINAMBAS Nº LADO - Nº FRENTE:
Q 1 L2 203

CEP: 85.760-000 LOCAL: CAPANEMA

ROTEIRO DE LEITURA: 013-16-08-013-15230 HIDRÔMETRO: V18AA0855874-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 736 - 001 - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Clor	Cloro	Floc	Col. Total	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	17	17	17	-1	17	
Nº Amostras Realizadas	18	18	18	20	18	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	18	18	18	20	18	

Conclusão: **ODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO.**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Abc	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO										

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	AGUA	TOTAIS	ESGOTO
COM Mínimo	5		77,60		82,08
De 6 a 10m3	5	1,99	9,95		7,98
De 11 a 15m3	5	9,89	49,45		39,56
De 16 a 20m3	5	9,96	49,80		39,64
De 21 a 30m3	10	10,02	100,20		80,16
Acima de 30m3	100	10,10	1090,80		872,64

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22
113	138	144	128	175	188	158	151	158	176	171

DIA DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
31	24/03/2022	3948	3986	138	03/2022
MOTIVO	RAZÃO DE LEITURA	MOMENTO CONSUMO ÚLTIMOS 3 MESES		161	VENCIMENTO
					08/04/2022
PREVISÃO PROXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	DEBITOS	TOTAL	
25/04/2022	1377,60	1102,24		2.480,04	

EM TEMPO DE ESTIAGEM CUIDE DA ÁGUA. NÃO DESPERDICE.
ATENDIMENTO: FRANCISCOBELTRAO@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 205,10
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE



CTRL:0358 2620.0322 1155 ROTEIRO:013-16-08-013-15230

588852E087B50785A384B3C43E463AD8E7D52C5AE3E06F46A16E315E0AC805EB

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
0358.2620	03/2022 1 1	08/04/2022	2.480,04

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

TIM S.A.
Rua Laureço Mourão,26
Seminário - Curitiba - PR
CNPJ: 02.421.421/0017-89 - I.E.: 90198819-60
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 69,90

VENCIMENTO
20/04/2022

EMISSÃO: 02/04/2022
POSTAGEM: 12/04/2022

HOSPITAL SUDOESTE LTDA
RUA RIO DE JANEIRO, 01
CENTRO
85760-000 - CAPANEMA - PR

FATURA DE PAGAMENTO: 4692822100
REF: ABR/22 PERÍODO 01/03/22 a 31/03/22
CPF/CNPJ: 75984195000150
CLIENTE: 6.361739.10.00.100009
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000000958940236019



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2021, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.

TIM S.A.
Rua Laureço Mourão, 26
Seminário - Curitiba - PR
CNPJ: 02.421.421/0017-89 - I.E.: 90198819-60
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

Página 1 de 2

078

R\$ 49,90

VENCIMENTO
20/04/2022

EMISSÃO: 02/04/2022
POSTAGEM: 12/04/2022

JOSE CARLOS MAESTRELLI
RUA TUPINAMBA, 191
CENTRO
85760-000 - CAPANEMA - PR

FATURA DE PAGAMENTO: 4692822101
REF: ABR/22 PERÍODO 01/03/22 a 31/03/22
CPF/CNPJ: 75984195000150
CLIENTE: 6.361739.10.10.100007
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009132085906011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2021, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.

Recibo do Sacado

Cedente AMPERNET TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 04.596.419/0001-09			Agência/Código Cedente 1434-6 / 7873-5	Vencimento 10/04/2022
Sacado HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			Número do Documento 0422152764	Nosso Número 30493900000212627
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 433,57	(-) Desconto
Demonstrativo: SERVIÇOS DE INTERNET			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
(3) STFC - LINHA ADICIONAL-			Período:(01/03/2022 até 31/03/2022) (R\$ 13.00)	
(3) SECRETARIA ELETRONICA-			Período:(01/03/2022 até 31/03/2022) (R\$ 6.90)	
(7) COMBO AMPER CORP 250MB-			Período:(01/03/2022 até 31/03/2022) (R\$ 58.30)	
Chamadas para Celular DDD 4x (5 minutos)			(R\$ 4.21)	
Chamadas para Celular Longa Distancia (0 minutos)			(R\$ 0.41)	
Chamadas para Celular Local (38 minutos)			(R\$ 13.05)	
(7) HOSPEDAGEM DE SITES/E-MAILS-				
() ELEFONIA FIXA-				
(7) ASSISTENCIA CORPORATIVA-			(R\$ 49.90)	
(7) AMPERDRIVE E BACKUP-				

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
 José Izidoro Biazzetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com.br
 0800 51 00 116

HOSPITAL SUDOESTE LTDA
 R TUPINAMBA, 191 HOSP SUDOESTE LTDA
 CENTRO
 CAPANEMA - PR - 85760-000

 CNPJ: 75.984.195/0001-50

Mês de Referência**Março/2022****Unidade Consumidora****8815852****VENCIMENTO****02/04/2022****VALOR A PAGAR****R\$ 4.416,17**

FAT-01-20222714281356-8

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica:
 Município 4635521321

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.**Informações Técnicas**

Nº Medidor: 0031604559 / TRIFASICO

COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / ATIV DE ATEND HOSP, EXC PRONTO-SOC HOSP

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
10/02/2022 2738	14/03/2022 2873	32 dias 5400 kWh	40	4040 kWh	168,75 kWh	23/03/2022	11/04/2022

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt. Pgto.	Valor
02/2022	5360	02/03/2022	4.546,00
01/2022	5960	02/02/2022	5.304,43
12/2021	4120	05/01/2022	2.646,02
11/2021	2840	02/12/2021	680,72
10/2021	2960	01/11/2021	1.515,88
09/2021	2200	04/10/2021	390,21
08/2021	1760	02/09/2021	337,92
07/2021	2280	02/08/2021	398,33
06/2021	1960	02/07/2021	331,38
05/2021	1800	02/06/2021	311,45
04/2021	3680	03/05/2021	1.486,29
03/2021	3720	01/04/2021	1.577,96

Valores Faturados**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELETRICA Nº. 243.021.506 SÉRIE - B**

Emitida em: 15/03/2022

Produto Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
Energia Elet Consumo	kWh	4040	0,429351	1.734,58	1.734,58	29,00%
Energia Elet Uso Sistema	kWh	4040	0,401129	1.620,56	1.620,56	29,00%
Energia Tribut Diferenciada Te	kWh	1360	0,288897	392,90		0,00 .00%
Energ Tribut Diferenciada TUSD	kWh	1360	0,380147	517,00	517,00	29,00%
Energia Con B Escassez Hid	kWh			852,58	852,58	29,00%
Energia Eqiv. Inj. Band. Esc.H	kWh			193,12		0,00 .00%
Total - Preço (1)				5.310,74		
Cont Ilumin Publica Municipio				56,52		
Pastoral Crianca-0800410084				2,00		
Comp Cons Micro/Mini Geracao				-953,09		
Total - Outros (2)				-894,57		

Informações Suplementares

ENERGIA ELET CONSUMO
 Tarifas
 0,558810

Tensão Contratada: 127/220 volts.
 Limite Adequado de Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts.

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 4.724,72	Valor ICMS 1.370,17	Valor Total da Nota Fiscal R\$ 4.416,17
Reservado ao Fisco		
244D.0E0B.46DF.F72A.F5B6.637C.40DB.D22E		

Unidade consumidora cadastrada como Micro/MiniGeradora - ReN Aneel 482/12
 Energia Injetada no mês, na RD Copel, pela Mini/MicroGeração.Geral: 1360 kWh.
 L 20554/21, aliq.ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorização RE 7139/22
 Demonstrativo de saldos desta unidade consumidora, em kWh - REN 482/2012. Saldo
 Mês no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 0,
 Saldo a Expirar Próximo Mês no (TP) Todos os Períodos 0. Obs.: o saldo de cada
 beneficiária será apresentado em suas respectivas faturas.
 INCLUSO NA FATURA PIS R\$27,80 E COFINS R\$128,42 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
 à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 A PARTIR DE 01/03/2022 - PIS/PASEP 0,97% e COFINS 4,49%.
 Períodos Band.Tarif.: Escas.Hidr:11/02-14/03

Unidade Consumidora
 8815852
 Mês
 03/2022
 Vencimento
 02/04/2022
 Valor a Pagar
 R\$ 4.416,17

Autenticação Mecânica



8367000044 8 16170111000 9 00101020222 2 71428135608 5



PROMOTORA DE VENDAS
PROMOTORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic PR
81.170-520 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada 1
No. 228859
Série 1

Chave de Acesso
4122.0281.7062.5100.0198.5500.1000.2288.5910.0302.8540
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98
Protocolo de autorização de uso
141220043676635

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50 Data Emissão: 23/02/2022
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000 Data Entrada/Saída:
Município: CAPANEMA Fone/Fax: 46 - 3552 - 1441 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTA Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
228859-A 228859-B
25/03/2022 09/04/2022
676,75 676,75

DADOS DO PEDIDO
Número: 239844 Empenho: Vendedor: 61
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 1.353,50 Valor do ICMS: 243,63 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.353,50
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 aprox de Tributos: 425,68 Valor Total da Nota: 1.353,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
Endereço: RUA BR 116, 27363 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08
Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: 27363 Numeração: Peso Bruto (Kg): 16,000 Peso Líquido (Kg): 16,000 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R TUPINAMBA 191 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000
Município: CAPANEMA UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10480	AMBROXOL BRONQTRAT 3MG/ML XPE PED 100ML NATULAB (CX 50 FR) Lote: 19920 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 34432 Reg. MS: 1384100230291 Cod.EAN13: 7899470806600 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 11,37 Federal e 15,21 Estadual Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	50	1,69000	1,69000	84,50	84,50	15,21	0,00	0	18,00
12050	CARVEDILOL ICTUS 3,125MG CPR BIOLAB (CX C/ 30CPR) Lote: 1064310 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 2606 Reg. MS: 1097401460027 Cod.EAN13: 7896112426066 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 1,21 Federal e 1,62 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0CB144C1-EB0A-4C0B-B41B-6517B7D0A9A5	30049069	5 00	5102	CPR	90	0,10000	0,10000	9,00	9,00	1,62	0,00	0	18,00
127744	CEFTRIAXONA (G) 1G IV BLAU (CX C/ 100 FR/A) Lote: 22010522 31/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8792 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 169,47 Federal e 226,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	5 00	5102	FR/A	300	4,20000	4,20000	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC VIA WTHAS ISADORA---ANEXAR BOLETOS
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

SRS CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM

Ok
João Carlos

0082

EMISSÃO PROMEFARMA MEDICAMENTOS E FARMACIA Rua Joao Amaral de Almeida Criciúma - SC 81.170-520 CURITIBA Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Inscrição Estadual Sub.Tributario 9047600640		Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 227853 Série 1	 Chave de Acesso 4122.0281.7062.5100.0198.5500.1000.2278.5310.0301.6005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Natureza Operação: Venda a Prazo	Protocolo de autorização de uso: 141220036887544
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
	CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1 Município: CAPANEMA Fone/Fax: 46-3552-1441 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO		CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50 CEP: 85.760-000	Data Emissão: 15/02/2022 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

FATURA / DUPLICATA			
227853-A 17/03/2022 235,44	227853-B 01/04/2022 235,43	227853-C 11/04/2022 235,43	


DADOS DO PEDIDO Nº: 238579 Empenho: Vendedor: 61	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS: 706,30 Valor do ICMS: 127,13 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 706,30		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 aprox de Tributos: 222,13 Valor Total da Nota: 706,30
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME Endereço: Rod. BR 116, 27363 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08		Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06	Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 3,000 Peso Líquido (Kg): 3,000 Cubagem Total: #####
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço: R TUPINAMBA, 191 Município: CAPANEMA UF: PR Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5532	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP22A007 31/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox R\$: 48,42 Federal e 64,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	300	1,20000	1,20000	360,00	360,00	64,80	0,00	0	18,00
111	METRONIDAZOL (G) 250MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/20 CPR) Lote: B21H1063 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 12432-0 Reg. MS: 1558403080028 Cod.EAN13: 7896714205809 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 2,26 Federal e 3,02 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	5 00	5102	CPR	120	0,14000	0,14000	16,80	16,80	3,02	0,00	0	18,00
12456	ONDANSETRONA (G) 4MG/2ML AMP 2ML HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 21111595 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41010216 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 28,92 Federal e 38,70 Estadual Fonte:IBPT	30039079	0 00	5102	AMP	50	4,30000	4,30000	215,00	215,00	38,70	0,00	0	18,00
11905	PETIDINA (G) 50MG/ML A1 AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/ 25 AMP) Lote: 2148702 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000302 Reg. MS: 1049713390016 Cod.EAN13: 7896006264811 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 15,40 Federal e 20,61 Estadual Fonte:IBPT	30049064	5 00	5102	AMP	50	2,29000	2,29000	114,50	114,50	20,61	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS Informações complementares OC VIA WHATS - ANEXAR BOLETOS Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012	Reservado ao Fisco 
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

f&f

Fa. Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

ALD BOM PASTOR (GALPAO1), 1816
CONJ 7 E 8 - OURO FINO
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83015140
Fone: (41) 3382-1330

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 225196

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



158083

CHAVE DE ACESSO

4122 0210 8541 6500 0770 5500 1000 2251 9611 2213 7563

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.receb.de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220042077392 21/02/2022 18:59:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073703562	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	10.854.165/0007-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSP SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	DATA DA EMISSÃO 21/02/2022
ENDEREÇO R TUPINAMBA 191		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX 5546555.1441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:58:51 -03:00

FATURA / DUPLICATAS							
Número: 0093426609, Valor original: 983,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 983,00							
001	21/03/2022	491,50	002	18/04/2022	491,50		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 983,00		VALOR DO ICMS 176,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 983,00
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 983,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CHRG / CPF 15.488.297/0012-06
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO CURITIBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808		
ENDEREÇO ROD BR CENTO E DEZESSEIS 27363		MARCA		PESO BRUTO 2,894	PESO LÍQUIDO 2,894	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001900024	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2144471 V 30.11.2023 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 30,60. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	5102	UN	1,0000	170,000000	170,00	0,00	170,00	30,60		18,00	
00000000001900132	INHIBENSA 4MG/ML 2,5ML X 50FA L 2143348 V 31.10.2023 Q 2.000. Vlr. aprox. trib.: 56,70. PMC: 507,34 Cód. ANVISA: 1049701390083	30043290	500	5102	UN	2,0000	157,500000	315,00	0,00	315,00	56,70		18,00	
00000000001900565	OXITON 501/ML INJ X 50 AME L 2144524 V 30.11.2023 Q 6.000. Vlr. aprox. trib.: 89,64. PMC: 116,02 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	5102	UN	6,0000	83,000000	498,00	0,00	498,00	89,64		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. Num. pedido cliente: 202202210000944. Ordem de venda: 186986640. Remessa: 83461497. Documento de transporte: 0010193013 Placa/UF do veículo: dge6961.	RESERVAÇÃO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

Handwritten signature

1084

<p style="text-align: center;">Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº: 429538 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4295 3810 0030 6935</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220073099087 06/04/2022 17:44:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990555885
	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE	
NOME/ RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO CAPANEMA	CEP 85760-000
FONE/ FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R TUPINAMBA, Nº:191	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA	CEP 85760-000
	UF PR
	FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA	
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 429538
VALOR ORIGINAL 2.652,91	VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 2.652,91	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 27/04/2022
VALOR 884,49	NÚMERO ORDEM 002
VENCIMENTO 11/05/2022	VALOR 884,21
NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 25/05/2022
VALOR 884,21	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.652,91	VALOR DO ICMS 312,05
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.652,91	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.652,91

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME/ RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309	MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO
QUANTIDADE 11	ESPECIE
MARCA	NÚMERO
	PESO BRUTO 97,000
	PESO LÍQUIDO 97,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS		NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10099	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML HALEX ISTAR CX/30BOLSAS - Trib aprox. neste item R\$: 127,34 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031100890313 LOTE: 0000159916 QTD: 4,000 VALID: 28/02/2024 FABRICAÇÃO:28/02/2022	30049099	000	6108	CX	4,0000	236,7000	946,80	0,00	946,80	113,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
105	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/EMB. FARMACE FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 2,57 Fed e 1,34 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500300027 LOTE: DS22C077 QTD: 10,000 VALID: 01/03/2024 FABRICAÇÃO:01/03/2022	30039099	000	6108	FR	10,0000	1,9100	19,10	0,00	19,10	2,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2726	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN 3M - Trib aprox. neste item R\$: 9,41 Fed e 9,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2200700329 QTD: 3,000 VALID: 07/01/2024 FABRICAÇÃO:07/01/2022	90181990	200	6108	PCT	3,0000	26,2500	78,75	0,00	78,75	3,15	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:051109 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE: 09905558-85 Trib aprox. nesta venda R\$: 333,39 Fed e 84,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$165,47	RESERVADO AO FISCO <i>cool</i> <i>22842</i>

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 429538 SÉRIE: 1
		<small>HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP</small>



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO ELETRÔNICO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 423833
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4238 3310 0025 0661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220046865718 04/03/2022 17:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029086

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.369.400/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
04/03/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/FAX

FATURA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
423833

VALOR ORIGINAL

1.377,65

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

1.377,65

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/03/2022

VALOR
459,31

NÚMERO ORDEM
002

VENCIMENTO
15/04/2022

VALOR
459,17

NÚMERO ORDEM
003

VENCIMENTO
29/04/2022

VALOR
459,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.377,65

VALOR DO ICMS

165,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.377,65

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.377,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 08GR NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 15,39 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20090202 QTD: 4.000 VALID: 05/01/2027 FABRICAÇÃO:07/01/2022	30059090	500	6108	PCT	4,0000	91,6000	366,40	0,00	366,40	43,97	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5839	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 2,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801370047 LOTE: 22A365 QTD: 10.000 VALID: 25/01/2024 FABRICAÇÃO:25/01/2022	30049099	500	6108	FR	10,0000	1,9500	19,50	0,00	19,50	2,34	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
77275	CEFTIAXONA 1GR IV 3/DIL BIOCHEMICO CX/50 FRAS AMPLOSPEC - Trib aprox. neste item R\$: 61,33 Fed e 31,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 100630000000 LOTE: 008263 QTD: 2.000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO:15/05/2021	30042059	500	6108	CX	2,0000	228,0000	456,00	0,00	456,00	34,72	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:041115 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 136,29 Fed e 77,49 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Leopoldo

AMRIFINTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e

Nº: 423833
SÉRIE: 1

000086

<p>Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287</p> <p>Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL</p> <p>VERA CRUZ - RS</p> <p>CEP: 96880-000</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4238 3310 0025 0661</p>
<p>Nº: 423833</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 2/ 2</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>143220046865718 04/03/2022 17:42:47</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>1560029886</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>
<p>CNPJ</p> <p>94.389.400/0001-84</p>	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9104	DIPIRONA 500MG CX/500CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 11,10 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 241,64 cProdANVISA: 1256800410029 LOTE: 21G45B QTD: 1,000 VALID: 12/07/2023 FABRICACAO:12/07/2021	30049069	500	6108	CX	1,0000	82,5000	82,50	0,00	82,50	9,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9391	LEVOFLOXACINO 500MG CX/7CP GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 9,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1023507570167 LOTE: 2L5094 QTD: 10,000 VALID: 02/06/2023 FABRICACAO:02/06/2021	30049079	500	6108	CX	10,0000	7,3500	73,50	0,00	73,50	8,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
96	COBERTURA OBITO CINZA G PCT/25UN RAVA - Trib aprox. neste item R\$: 35,96 Fed e 45,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6042120 QTD: 1,000 VALID: 30/04/2024 FABRICACAO:01/04/2021	39269090	000	6108	PCT	1,0000	379,7500	379,75	0,00	379,75	45,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

000087
0008

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 423033
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4230 3310 0024 2696

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220043261369 28/02/2022 15:27:52

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
 28/02/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/ FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
423033

VALOR ORIGINAL
1.560,88

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.560,88

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2022	520,40	002	11/04/2022	520,24	003	25/04/2022	520,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,88	169,17	0,00	0,00	1.560,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				116,000	116,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10046	SORO GLICOSE 5% 1000ML HALEX ISTAR CX/15 BOLSAS - Trib aprox. neste item R\$: 56,33 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049099	000	6108	CX	4,0000	104,7000	418,80	0,00	418,80	50,26	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
	LOTE: 0000156047 QTD: 4.000 VALID: 10/11/2023 FABRICAÇÃO: 10/11/2021														
10371	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO WELL LEAD - Trib aprox. neste item R\$: 3,22 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90192010	200	6108	UN	3,0000	8,9800	26,94	0,00	26,94	1,08	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
	LOTE: 2104010882 QTD: 3.000 VALID: 04/07/2024 FABRICAÇÃO: 02/04/2021														
10786	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SANRO MEDFEEL - Trib aprox. neste item R\$: 3,91 Fed e 16,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	40151100	000	6108	PR	60,0000	1,5500	93,00	0,00	93,00	11,16	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
	LOTE: 185211 QTD: 60.000 VALID: 04/07/2024 FABRICAÇÃO: 20/07/2021														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 039724 Representante: FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF est ao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 182,58 Fed e 75,87 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

homodo

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 423033
 SÉRIE: 1

10088

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287
Nº: -- **KM 109+500, S/N**
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 423033
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4230 3310 0024 2696

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220043261369 28/02/2022 15:27:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029866

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
1978	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS EMBRAME - Trib aprox. neste item R\$: 1,11 Fed e 3,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100033743 QTD: 20.000 VALID: 18/10/2024 FABRICAÇÃO:30/11/2021	90183929	000	6108	UN	20,0000	1,3200	26,40	0,00	26,40	3,17	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 43,84 Fed e 35,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110102 QTD: 10.000 VALID: 01/11/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2021	40151900	200	6108	CX	10,0000	19,9800	199,80	0,00	199,80	7,99	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78930	LIDOCAINA 5%+GLICOSE 7,5% ESTERIL 2ML CRISTALIA CX/50AMP XYLESTESIN PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 32,21 Fed e 16,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803850021 LOTE: 21020177 QTD: 1.000 VALID: 01/08/2022 FABRICAÇÃO:01/02/2021	30049043	000	6108	CX	1,0000	239,5000	239,50	0,00	239,50	28,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9186	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SAFRA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7749 QTD: 36,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2021	38089429	000	6108	FR	36,0000	6,7900	244,44	0,00	244,44	29,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9678	AGUA P/INJECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 41,96 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800320183 LOTE: P03222 QTD: 4,000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO:31/01/2022	30049099	000	6108	CX	4,0000	78,0000	312,00	0,00	312,00	37,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

100089

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 427002
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4270 0210 0028 1930

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220061244326 23/03/2022 11:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
 23/03/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
427002

VALOR ORIGINAL
1.325,55

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.325,55

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	13/04/2022	441,93	002	20/04/2022	441,81	003	27/04/2022	441,81

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.325,55	108,63	0,00	0,00	1.325,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação de Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 00.426.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,77 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010029 QTD: 36.000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30059090	300	6108	RL	36,0000	0,5100	18,36	0,00	18,36	0,73	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2500	POLI-VICRIL 2-0 C/AG 4,0CM 1/2 CC BV27740FG2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: BV27D/21123 QTD: 1,000 VALID: 01/04/2024 FABRICAÇÃO:01/04/2021	30061020	000	6108	CX	1,0000	188,5500	188,55	0,00	188,55	22,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
410	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM-DISP. COLETA WILTEX - Trib aprox. neste item R\$: 7,89 Fed e 8,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 98409U01 QTD: 30.000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2021	39269030	700	6108	UN	30,0000	4,2400	127,20	0,00	127,20	15,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:046089 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 09905558-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 09905558-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-85 Trib aprox. nesta venda R\$: 133,47 Fed e 97,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Fernanda

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 427002
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 422039 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 3		 CHAVE DE ACESSO 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4220 3910 0023 2762 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220039060689 22/02/2022 16:34:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP						CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		DATA DA EMISSÃO 22/02/2022	
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191			BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		
MUNICÍPIO CAPANEMA		FONE/ FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R TUPINAMBA, Nº:191			BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000		FONE/ FAX		
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA		UF PR		FONE/ FAX		HORA DA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo										NÚMERO DA FATURA 422039		VALOR ORIGINAL 1.547,92		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.547,92	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 15/03/2022		VALOR 516,08		NÚMERO ORDEM 002		VENCIMENTO 05/04/2022		VALOR 515,92		NÚMERO ORDEM 003		VENCIMENTO 19/04/2022		VALOR 515,92	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.547,92		VALOR DO ICMS 144,06		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.547,92			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.547,92	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A										FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79	
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309				MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016											
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 76,000		PESO LÍQUIDO 76,000									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
10290	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/20CPR GENERICO VITAMEDIC - Trib aprox. neste item R\$: 4,20 Fed e 2,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 17,72 cProdANVISA: 1039201690021 LOTE: 060981 QTD: 4.000 VALID: 13/02/2023 FABRICAÇÃO:13/02/2021	30049072	000	6108	CX	4,0000	7,8000	31,20	0,00	31,20	3,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10671	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010029 QTD: 36.000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30059090	300	6108	RL	36,0000	0,5400	19,44	0,00	19,44	0,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
189	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item R\$: 4,40 Fed e 3,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 272101 QTD: 2.000 VALID: 07/10/2031 FABRICAÇÃO:14/10/2021	90189099	200	6108	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	29,80	1,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:037933 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de al?otas por A pura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-8 5 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 09905558-85 Trib aprox. nesta venda R\$: 181,82 Fed e 97,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		RESERVADO AO FISCO <i>Janeiro</i>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 422039 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 422039
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 3



CHAVE DE ACESSO
4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4220 3910 0023 2762

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220039060689 22/02/2022 16:34:02

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 7,69 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 990502202 QTD: 2.000 VALID: 05/01/2022 FABRICAÇÃO: 07/01/2022	30059090	500	6108	PCT	2,0000	91,6000	183,20	0,00	183,20	21,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 19,93 Fed e 16,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA138D QTD: 1.500,000 VAL ID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183219	200	6108	UN	1.500,0000	0,0900	135,00	0,00	135,00	5,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
466	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 33521A771 QTD: 3,000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	44219900	000	6108	PCT	3,0000	4,1000	12,30	0,00	12,30	1,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5939	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 5,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801370047 LOTE: 22A36S QTD: 20,000 VALID: 25/01/2024 FABRICAÇÃO: 25/01/2022	30049099	500	6108	FR	20,0000	1,9400	38,80	0,00	38,80	4,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
65889	QUATERNÁRIO DE AMÔNIO GL5L RIOQUIMICA GERMI RIO PRONTO USO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2004024 QTD: 4,000 VALID: 15/10/2022 FABRICAÇÃO: 16/10/2020	38089429	000	6108	GL	4,0000	34,9900	139,96	0,00	139,96	16,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
68489	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 43,66 Fed e 35,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SR1130/21MM QTD: 10,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	40151900	200	6108	CX	10,0000	19,9000	199,00	0,00	199,00	7,96	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78611	CLORID.HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP NEPRESOL - Trib aprox. neste item R\$: 31,34 Fed e 16,31 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800890037 LOTE: 21100581 QTD: 1,000 VALID: 02/04/2023 FABRICAÇÃO: 02/10/2021	30049039	500	6108	CX	1,0000	233,0000	233,00	0,00	233,00	27,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
83151	CATETER INTRAVENOSO 20G TKL - Trib aprox. neste item R\$: 8,12 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 10172072 QTD: 100,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 30/05/2021	90183929	200	6108	UN	100,0000	0,6900	69,00	0,00	69,00	2,76	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
915	SULFATO FERROSO 40MG CX/500 CPR VITAMED - Trib aprox. neste item R\$: 0,88 Fed e 3,78 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENT0 LOTE: A215013 QTD: 1,000 VALID: 02/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	21069030	500	6108	CX	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	2,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9179	SORO GLICOSE 5% 1000ML EQUIPLEX CX/12FRS - Trib aprox. neste item R\$: 45,77 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115592 QTD: 4,000 VALID: 08/09/2023 FABRICAÇÃO: 09/09/2021	30049099	500	6108	CX	4,0000	85,0800	340,32	0,00	340,32	40,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9552	CATETER INTRAVENOSO 22G MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 8,12 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 10611/350 QTD: 100,000 VALID: 01/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183929	200	6108	UN	100,0000	0,6900	69,00	0,00	69,00	2,76	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,67 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,6900	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

093
35009

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 425334 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		 CHAVE DE ACESSO 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4253 3410 0026 5536 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220053735458 14/03/2022 15:32:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		DATA DA EMISSÃO 14/03/2022
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191		BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000	
MUNICÍPIO CAPANEMA		FONE/ FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
HORA DA ENTRADA/SAÍDA					


INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R TUPINAMBA, Nº:191		BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000	
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA		FONE/ FAX		UF PR	

FATURA/ DUPLICATA									
FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Pagamento a prazo		425334		1.052,00		0,00		1.052,00	
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	
001	04/04/2022	526,00	002	25/04/2022	526,00				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.052,00		126,24		0,00		0,00		1.052,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.052,00									

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A			0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)						CNPJ/ CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV PELOTAS, 309			SAO LEOPOLDO		RS		1240256016			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
7								78,000		78,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
77299	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BIOQUÍMICO CX/50 FRAS AMPLOSPEC - Trib aprox. neste item R\$: 30,87 Fed e 16,07 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006300030058 LOTE: 009263 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO:15/08/2021	30042059	500	6108	CX	1,0000	229,5000	229,50	0,00	229,50	27,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80349	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML EUROFARMA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 98,66 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 777492 QTD: 6,000 VALID: 21/02/2024 FABRICAÇÃO:21/02/2022	30049099	000	6108	CX	6,0000	122,2500	733,50	0,00	733,50	88,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN - Trib aprox. neste item R\$: 3,74 Fed e 16,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 202-22 QTD: 10,000 VALID: 28/02/2024 FABRICAÇÃO:01/02/2022	62101000	500	6108	PCT	10,0000	8,9000	89,00	0,00	89,00	10,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:043698 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de al?otas por A pura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 133,27 Fed e 32,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO 

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 425334 SÉRIE: 1	
		HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **670597**

SERIE **1**

FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO

4122 0304 3720 2000 0144 5500 1000 6705 9713 6172 6854

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

NÚMERO PROTOCOLO

141220068664382 23/03/2022 19:56:51

TURISMO DA OPERAÇÃO
anda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 23144821 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047311885 CNPJ 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: OSP SUDOESTE LTDA EPP
CNPJ: 75.984.195/0001-50
DATA EMISSÃO: 23/03/2022

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBA, 191
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 85760-000
DATA DE ENT / SAÍ: 23/03/2022

MUNICÍPIO: APANEMA
FONE / FAX: (46)3552-1441
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075302808
HORA DE SAÍDA: 19:54:00

FATURA / DUPLICATA

01	20/04/2022	496,86
02	04/05/2022	496,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 993,71	R\$ 178,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,64	R\$ 993,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 993,71

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: AO GABRIEL / TRANSPORTES EIRELI ME
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remete
CODIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06

ENDEREÇO: JOSE ANTUNES FERREIRA, 83
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075302808

QUANTIDADE: PESO BRUTO: 1,800
PESO LÍQUIDO: 1,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.01.03726	(+)FITOMENADIONA 10MG/ML IM/ AMP IML -HIPOLABOR PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: AU 007/21 Qtd: 50,00 Fab: 25/11/2021 Val: 31/10/2023;	30042069	000	5102	AMP	50,0000	5,4900	274,50	274,50	49,41	0,00	18,00	0,00
1.02.04139	(+)OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 - GEOLAB PF: 22,49 PMC: 31,09 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2200989 Qtd: 3,00 Fab: 28/01/2022 Val: 31/01/2024;	30049069	000	5102	CX	3,0000	7,8900	23,67	23,67	4,26	0,00	18,00	0,00
1.01.02363	(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 39,87 PMC: 55,12 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 66540 Qtd: 3,00 Fab: 30/12/2021 Val: 30/12/2023;	30049099	000	5102	CX	3,0000	16,0000	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
1.01.04997	(-)SIMETICONA 40MG CPR C/20 - EMS PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2Q2435 Qtd: 6,00 Fab: 14/11/2021 Val: 14/11/2023;	30049099	500	5102	CX	6,0000	2,9800	17,88	17,88	3,22	0,00	18,00	0,00
1.02.02872	(+)AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML - PRATI PF: 586,06 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20H964 Qtd: 2,00 Fab: 06/08/2020 Val: 06/08/2022;	30041012	000	5102	FR	2,0000	7,8500	15,70	15,70	2,83	0,00	18,00	0,00
1.02.03077	(+)METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 120ML - EMS PF: 10,63 PMC: 14,70 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2R9948 Qtd: 2,00 Fab: 29/04/2021 Val: 30/04/2023;	30049066	500	5102	UN	2,0000	7,9800	15,96	15,96	2,87	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: il@translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE VERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABELS - Positiva: 377,83 (-)Negativa: 615,88 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 708.202 SAC:0800 727 9866 Rota: 443 Prior.: 65 Repres.: 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone: (46)3211-5025 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL - Agencia: 0616-5 - Conta Corrente: 9553-2

RESERVADO AO FISCO



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 337771
Série 1



Chave de Acesso
4122.0300.6564.6800.0139.5500.1000.3377.7110.0646.6503

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 141220068551275

Inscrição Estadual: 100.0603020 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50 Data Emissão: 23/03/2022
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000 Data Entrada/Saída:
Município: CAPANEMA Fone/Fax: 46 - 3552 - 1441 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
337771-A
22/04/2022
684,00

DADOS DO PEDIDO: Número: 457364 Empenho: Vendedor: 15
DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

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	
		684,00		123,12		0,00		0,00		684,00	
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 aprox de Tributos	215,12
										Valor Total da Nota	684,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: VALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS1 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veiculo: UF: CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Endereço: RUA MARIALVA 441 Município: PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76
Quantidade / Volumes: 3 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 3.240 Peso Líquido (Kg): 3.240 Cubagem Total: 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000
Município: CAPANEMA UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4916	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA/HALEX ISTAR Lote: 1090251 18/09/2023 Fabr.: 18/09/2021 Cod.Fabr.: 131045 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 L42 Trib. Aprox. R\$: 35,51 Federal e 47,52 Estadual Fonte: IBPT	30049041	000	5102	UNID	480	0,55000	264,00	264,00	47,52	0,00	0	18,00
145297	POLIVITAMINICO COMPLEXO B HYPLEX B 2ML AMP HYPOFARMA Lote: 21121723 31/12/2023 Fabr.: 10/02/2022 Cod.Fabr.: 7839 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: 7898122911587 L148 Trib. Aprox. R\$: 56,49 Federal e 75,60 Estadual Fonte: IBPT	30039019	000	5102	UNID	300	1,40000	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco
154
lançado

0096

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
**AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443**
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº **673401**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**


CHAVE DE ACESSO

4122 0304 3720 2000 0144 5500 1000 6734 0117 7156 3537

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

NUMERO PROTOCOLO

141220076120798 31/03/2022 22:07:32

 TIPO DE OPERAÇÃO
Compra Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 323144821 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047311885 CNPJ 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

 NOME / RAZÃO SOCIAL: IOSP SUDOESTE LTDA EPP CNPJ: 75.984.195/0001-50 DATA EMISSÃO: 31/03/2022
 ENDEREÇO: RUA TUPINAMBA, 191 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 85760-000 DATA DE ENT / SAI: 31/03/2022
 MUNICÍPIO: APANEMA FONE / FAX: (46)3552-1441 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 22:07:00

FATURA / DUPLICATA

01	28/04/2022	407,73
02	12/05/2022	408,34
03	26/05/2022	408,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.224,42	R\$ 220,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50	R\$ 1.224,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.224,42

TRANSPORTADOR / VOLUME

 RAZÃO SOCIAL: AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remete CODIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
 ENDEREÇO: JOSE ANTUNES FERREIRA, 83 MUNICÍPIO: CURITIBA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075302808
 JANTIDADE: PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1.02.03309	(+) OMEPRAZOI. 20MG CPS C/56 - GLOBO PF: 27,18 PMC: 37,57 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 415-005/22 Qtd: 6,00 Fab: 18/01/2022 Val: 18/01/2024;	30049049	000	5102	CX	6,0000	8,9200	53,52	53,52	9,63	0,00	18,00	0,00
1.02.00569	(-) PARACETAMOL 500MG CPR C/500 - HIPOLABOR PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0088/22M Qtd: 1,00 Fab: 19/02/2022 Val: 31/01/2024;	30049045	500	5102	CX	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
1.02.02801	(-) DIPIRONA 500MG CPR C/500 - GREENPHARM PF: 144,91 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 23422 Qtd: 1,00 Fab: 01/02/2022 Val: 25/02/2024;	30049099	000	5102	CX	1,0000	179,0000	179,00	179,00	32,22	0,00	18,00	0,00
1.01.04050	(+) SORO GLICOSADO 5% INJ 1000ML - FRESENIUS PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 74QE1649 Qtd: 11,00 Fab: 07/05/2021 Val: 07/04/2023;	30049099	500	5102	UN	11,0000	8,9000	97,90	97,90	17,62	0,00	18,00	0,00
1.01.04101	(+) SORO GLICOSADO 5% INJ 1000ML BOLSA - JP PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 003622 Qtd: 60,00 Fab: 06/01/2022 Val: 06/01/2024;	30049099	000	5102	UN	60,0000	8,9000	534,00	534,00	96,12	0,00	18,00	0,00
1.02.03709	(+) FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML - SANTISA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2020322 Qtd: 100,00 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024;	30042061	500	5102	AMP	100,0000	2,8500	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 il@translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE VERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - JPositiva: 970,42 (-)Negativa: 254,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 710 721 SAC:0800 727 9866 Rota: 443 Prior.: 65 Repres.: 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone: (46)3211-5025 Obs Cpl: BANCO DO ASIL - Agencia: 0616-5 - Conta Corrente: 9553-2

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 37886
		SÉRIE 1

 ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itaipava RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 13.971.092/0001-07 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 37886 SÉRIE 1 POLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0313 9710 9200 0107 5500 1000 0378 8613 4052 7177 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990674205	CNPJ 13.971.092/0001-07
---------------------------------	------------------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Nome RAZÃO SOCIAL Hospital Sudoeste Ltda		75.984.195/0001-50	31/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Tupinamba, 191	Centro	85760-000	31/03/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPANEMA	(46)3552-1441	PR	HORA DE SAÍDA
			16:08:00

FATURA / DUPLICATA		
001	21/04/2022	571,19

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 571,19	R\$ 68,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 531,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 571,19

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Sao Miguel Ltda	0- Por conta do Remetente (CIF)			SC	07.623.566/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL *		
Rua dos Vereadores, 440	RIO DO SUL	SC	255069537		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)			3,000	3,000

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
705		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12938	SORO SISTEMA FECHADO GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000 ML CX C/ 16 FR - FRESENIUS KABI L:74QL4413 V:10/23	30049099	000	6108	CX	3,0000	177,06270	531,19	571,19	68,54		12,00	



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
 Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.
Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Althis : Pedido de Cliente n.:39756 - Pedidos: 38620 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225- Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TÍTULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em R\$: Federal: 71.45 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br nfe.bo@expresso-saomiguel.com.br	RESERVADO AO FISCO 24267

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.323.435

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3234 3518 0265 3636

 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 DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220072032767 28/03/2022 14:42:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

28/03/2022

ENDEREÇO

R: RIO DE JANEIRO, 01

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

(46)3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/04/22 R\$ 533,24 002 02/05/22 R\$ 533,24 003 17/05/22 R\$ 533,24

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
1.599,72	287,95	0,00	0,00	492,27	1.599,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=BD-020/21 Qtd=1 Fab=06/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898470682054	30049099	500	5102	CX	1	490,58	490,58	490,58	88,30	18	129,17
24741	AGULHA DESC 25X07 COD-0353201 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA119C Qtd=20 Fab=01/01/2021 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814215	90183219	200	5102	CART	20	11,40	228,00	228,00	41,04	18	68,04
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5602 Qtd=2 Fab=21/01/2022 Val=20/01/2024 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	5102	CX	2	76,80	153,60	153,60	27,65	18	49,29
8702	FIO CAT GUT SIMPLS 3-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM C/24 S330CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410012 PMC=0,00 Lote=0370122048 Qtd=3 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898911795275	30061090	000	5102	CX	3	91,00	273,00	273,00	49,14	18	87,61
21993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803570027 PMC=0,00 Lote=21120271 Qtd=2 Fab=01/12/2021 Val=01/12/2024 Cod Barras (cEan): 7896676400670	30049043	000	5102	CX	2	81,77	163,54	163,54	29,44	18	52,48
25087	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=011223 Qtd=80 Fab=11/01/2022 Val=11/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151100	000	5102	PAR	80	1,30	104,00	104,00	18,72	18	33,37
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO CAP/0100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI161/21LL Qtd=10 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026	40151100	000	5102	CART	10	18,70	187,00	187,00	33,66	18	72,31

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 PED: 618155 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 Val aprox dos tributos R\$ 49227 3077% Fonte: IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 64262008: Produtos 8702 24741 25087 25342
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 21993
 22085

**RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA**

RESERVADO AO FISCO

 18437
 fonecob

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/03/2022, Valor Total: R\$1.599,72, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.323.435

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Kosicier
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.322.925

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3229 2512 1005 0569

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220068341257 23/03/2022 15:27:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF/R/Estrangeiro

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

23/03/2022

ENDEREÇO

R: RIO DE JANEIRO, 01

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

(46)3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 20/04/22 R\$ 234,30

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
234,30	42,17	0,00	0,00	70,29	234,30
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	234,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

U-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
11383	APARELHO PRESSÃO FECHO METAL ADULTO NYLON UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21220011 Qtd=3 Fab=01/01/2020 Val=01/01/2030 Cod Barras (cEan): 7851157728617	90189069	200	5102	UN	3	78,10	234,30	234,30	42,17	18	70,29

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 616857 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: GABRIEL VINICIUS Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
 Val aprox dos tributos R\$ 7029 3000% Fonte: IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 64262008: Produtos11383

RESERVADO AO FISCO

18437

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/03/2022, Valor Total: R\$ 234,30, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

NF-e

Nº 000.322.925

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

200100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londricir+
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP- 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.322.877
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3228 7719 2500 9120

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 DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220068014514 23/03/2022 11:05:15

INSR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

GNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

ENDEREÇO: **R: RIO DE JANEIRO, 01**

MUNICÍPIO: **CAPANEMA**

CEP: **85760-000**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO: **23/03/2022**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CPF/CNPJ/IdEstrangeiro: **75.984.195/0001-50**

FONE/FAX: **(46)3552-1441**

FATURA/DUPLICATA

001	20/04/22	R\$ 748,18
-----	----------	------------

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
748,18	134,67	0,00	0,00	240,09	748,18
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	748,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **RESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO: **RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924**

MUNICÍPIO: **CAMBE**

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **907.25478-00**

CPM: **00.428.307/0013-21**

QUANTIDADE: **1**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: **5,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23495	CATETER INTR. VENOSO TEFLON NR 24G COMP. 19MM D.E. 0,70MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=052105G Qtd=1 Fab=01/05/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729963	90183929	200	5102	CX	1	56,400000	56,40	56,40	10,15	18	18,10
17169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700250029 PMC=120,15 Lote=22010003 Qtd=2 Fab=18/01/2022 Val=31/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898122910313	30049062	000	5102	CX	2	100,660000	201,32	201,32	36,24	18	64,60
24454	ESPÁRADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993208B Qtd=24 Fab=15/02/2022 Val=15/02/2024 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	5102	RL	24	8,269167	198,46	198,46	35,72	18	63,69
3673	FIO CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM COD-420CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0920621057 Qtd=1 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795572	30061090	000	5102	CX	1	85,000000	85,00	85,00	15,30	18	27,28
3673	FIO CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM COD-420CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0920921058 Qtd=2 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795572	30061090	000	5102	CX	2	85,000000	170,00	170,00	30,60	18	54,55
1192	FIO NYL ON PRETO 2-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N520CTI30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00	30061090	000	5102	CX	1	37,000000	37,00	37,00	6,66	18	11,87

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 616627 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
Vai aprox dos tributos R\$ 24009 3209% Fonte:IBPT
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos1192 3673 23485
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos17169

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

18437

**RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA**

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/03/2022, Valor Total: R\$748,18, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.322.877
SÉRIE: 1

RECIBO

TOTAL..... R\$ 1.363,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000	
A IMPORTÂNCIA (HUM MIL TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X	
ref: AO PAGAMENTO DA PRODUTIVIDADE DO MÊS DE <u>03/2022</u> . Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.	
NOME DO EMITENTE= DR IBANES	DATA 10/04/2022
ENDEREÇO: CAPANEMA-PR.	ASSINATURA: 
CPF:	

RECIBO

TOTAL..... R\$ 1.020,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000

A IMPORTÂNCIA – (HUM MIL E VINTE REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X

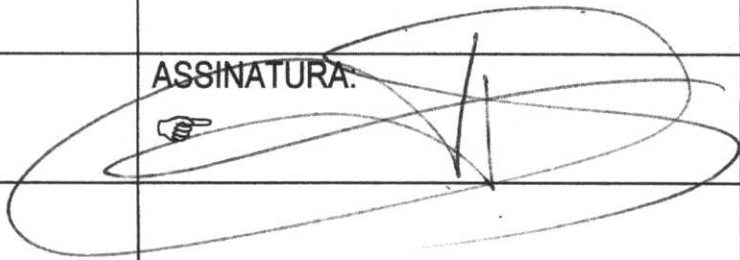
ref: AO PAGAMENTO DA PRODUTIVIDADE DO MÊS DE 03/2022.
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE=
DR: EMANUEL

DATA
10/04/2022

ENDEREÇO:
CAPANEMA-PR.
CPF:

ASSINATURA:




RECIBO

TOTAL..... R\$ 1.100,00

RECEBI-DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000
A IMPORTÂNCIA – (HUM MIL E CEM REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X

ref: AO PAGAMENTO DA PRODUTIVIDADE DO MÊS DE 03/2022.
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE= DR GABRIEL A. MIORIM	DATA 10/04/2022
ENDEREÇO: CAPANEMA-PR.	ASSINATURA: 
CPF: <i>061 210 019 01</i>	

RECIBO Nº	VALOR 2.030,00
Recebi (emos) de <u>Hospital Sudoeste Itaja</u>	
a quantia de <u>Dois mil e trinta reais</u>	
Referente a <u>pagto de Exames SUS (70,00) cada</u>	
<u>pelo trimestre 2022</u>	
e para clareza firmo (amos) o presente.	
<u>em</u> <u>10</u> de <u>abril</u> de <u>2022</u>	
Assinatura	<u>Dr. Gabriel Alves Miorim</u>
Emitente	<u>Médico</u>
CPF	<u>CEM-PR 32230</u> RG

RECIBO

TOTAL..... R\$ 680,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000

A IMPORTÂNCIA – (SEISCENTOS E OITENTA REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X

ref: AO PAGAMENTO DA PRODUTIVIDADE DO MÊS DE 03/2022.

Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE=
DR: MAESTRELLI

DATA
10/04/2022

ENDEREÇO:
CAPANEMA-PR.

ASSINATURA:



CPF:

RECIBO

TOTAL..... R\$ 10.173,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000

A IMPORTÂNCIA - (DEZ MIL CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS) X-X-X-X-X-X-X-

REF: AO PAGAMENTO REF PRODUTIVIDADE - EFETUADA NO MÊS DE 03/2022.

Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE=

DR. ALBERTO J T MIORIM

DATA

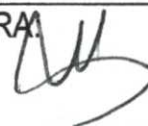
10/04/2022

ENDEREÇO:

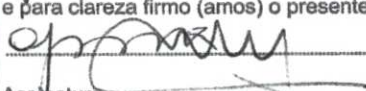
CAPANEMA-PR.

ASSINATURA





CPF:

RECIBO	Nº	VALOR	840,00-
Recebi (emos) de	Hospital Sudoeste Itaja		
a quantia de	Oito centos e quarenta mais		
Referente a	pelo Exames SUS (70,00) cada pelo trimestre 2022		
e para clareza firmo (amos) o presente.	10 de abril de 2022		
Assinatura			
Emitente			
CPF	RG		



→

RECIBO

TOTAL..... R\$ 8.153,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191, CENTRO, CAPANEMA- PR. 85760-000

A IMPORTÂNCIA – (OITO MIL CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X

ref: AO PAGAMENTO REF PRODUTIVIDADE EFETUADA NO MÊS DE 03/2022.

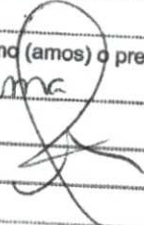
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data, dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE=
DR. VLADMIR A ZULIANI

DATA
10/04/2022

ENDEREÇO:
CAPANEMA-PR.
CPF:

ASSINATURA:

RECIBO	Nº	VALOR	7.800,00
Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda			
a quantia de sete mil e quinhentos reais			
Referente a Portes e despesas			
e para clareza firmo (amos) o presente.			
Capanema		11 de April	de 2022
Assinatura 			
Emitente			
CPF			
RG			

RECIBO Nº _____		VALOR 1.120,00
Recebi (emos) de	Hospital Sudeste Itda	
a quantia de	Um mil cento e vinte reais	
Referente a	pelo Exames SUs (70,00) cada, pelo trimestre 2022	
e para clareza firmo (amos) o presente.	epira 10 de abril de 2022	
Assinatura	_____	
Emitente	VLADIMIR KUNANI Ginecologista / obstetra	
CPF	_____	RG _____



RECIBO

TOTAL..... R\$ 1.560,00

RECEBI=DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA

DOIS

A IMPORTÂNCIA - (HUM MIL QUINHENTOS E SESENTA REAIS) X-X-X-X-X-X-X-X

ref: AO PAGAMENTO ASSISTENCIA SALA DE PARTO. DO MÊS DE 03/2022.
Do que para constar, assino o presente recibo nesta data,
dando à plena e geral Quitação.

NOME DO EMITENTE=
DR. MAURO M. VIDAL

DATA
10/04/2022

ENDEREÇO:
CAPANEMA-PR.

ASSINATURA:



CPF:

RECIBO	Nº	VALOR	3.500,00
Recebi (emos) de <u>Hospital Sudoeste Ltda</u>			
a quantia de <u>Três mil e quinhentos reais</u>			
Referente a <u>COMPLEMENTO ASSISTIA</u>			
<u>SALA PARTO</u>			
e para clareza firmo (amos) o presente.			
<u>14</u> de <u>April</u> de <u>2022</u>			
Assinatura <u>Mauro M. Vidal</u>			
Emitente <u>Mauro M. Vidal</u>			
CPF _____ RG _____			





Pagamento de salários - Liberação de folha de pagamento

G332061112729529010
06/04/2022 11:27:31

Dados do pagamento

Agência do débito 907-5
 Conta do débito 8954-0
 Data pagamento 06/04/2022
 Valor total pagamento 46.446,42


Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
LEIZE MEDIANEIRA ALVES MI	907-5	14936-5	1.860,10
FABRICIO DE MOURA TOLVI	907-5	31659-8	3.693,53
ROSANE SILVEIRA	907-5	31564-8	3.393,18
ELENICE CASSIA DE SOUZA P	907-5	31568-0	2.565,84
LUCINEIA APARECIDA MOLLMA	907-5	31567-2	1.848,40
CLAUDETE DEMIN MACIEL	907-5	31556-7	2.433,81
BRUNA EDUARDA ANTUNES DIA	907-5	31562-1	2.487,85
DANIELI MALDANER	907-5	31560-5	2.463,98
CAROLINA THAIS DE OLIVEIR	4754-6	8079-9	2.513,97
GILMARA SEIBEL	907-5	32131-1	1.409,19
SUELI DOMANN	907-5	31573-7	1.997,64
TATIANI ESTRAICH	907-5	31561-3	784,44
MARLI NUNES BARROSO	907-5	31558-3	2.394,33
ISADORA BERTALUZI NIZER	907-5	31566-4	881,07
ESTER BONIFACIO KRONBAUER	907-5	31557-5	2.128,50
JAQUELINE WILPERT WAGNER	907-5	56123-1	3.254,02
ANITA SILVANA TOLOTTI DEL	907-5	31559-1	3.026,16
CLARICE APARECIDA LEMONIE	907-5	31555-9	4.674,12
ROSANGELA DA ROSA OLIVEIR	2579-8	15479-2	2.636,29

Transação efetuada com sucesso por: J8885371 ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	HOSPITAL SUDOESTE LTDA		Recibo de Pagamento de Salário		
	RUA TUPINAMBAS, 191 - CAPANEMA - PR		MARÇO DE 2022 CNPJ: 75.984.195/0001-50 FL.: 1		
Empregado.: 158 - SILVIA GRANDO		Admissão.: 13/12/2021		Salário.: 1.212,00	
Tipo Sal.: 1 - MENSAL		CTPS.: 1902235-3-RS		Salário Fam.: Sim	
Função.: COZINHEIRA		CBO.: 513205		PIS.: 16599869646 CPF.: 015.419.250-33	
Depto.: 1 - ****GERAL*****		Setor.: 1 - ***GERAL****		Seção.: 1 - ***GERAL****	
Mat.:					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2	0 SALARIO NORMAL	220,00	1.212,00		
14	0 AD. INSALUBRIDADE 20%	242,40	242,40		
195	0 HS EXTRAS 50%	4,17	41,36		
501	0 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94		
560	0 I.N.S.S	9,00		116,43	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.608,70	116,43	
			Valor Liquido	1.492,27	
Processo Cálculo	Salário Base	Salário Contr. INSS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
41457	1.212,00	1.495,76	119,66	1.495,76	1


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO EMPREGADO

06/04/22
DATA

RECIBO

R\$=340,00

RECEBI DE= - HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	
A IMPORTÂNCIA DE = = - (TREZENTOS E QUARENTA REAIS) -X-X-X-X	
REF A: AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO DO MÊS 03/2022; CFE CLAUSULA 58ª. A CONVENÇÃO COLETIVA DO TRABALHO 2021/2022 (SINDICATOS TRAB EST SERV SAUDE DE FRANC BELTRAO-PR.	
-Do que para constar, assina o presente recibo nesta data, dando a plena e geral Quitação.	
EMITENTE: SILVIA GRANDO	Data:05/04 /2.022
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	ASSINATURA: 

	HOSPITAL SUDOESTE LTDA		Recibo de Pagamento de Salário		
	RUA TUPINAMBAS, 191 - CAPANEMA - PR		MARÇO DE 2022 CNPJ: 75.984.195/0001-50		
Empregado.: 159 - JANDIRA ALVES DA MAIA		Admissão.: 01/02/2022		Salário.: 1.212,00	
Tipo Sal.: 1 - MENSAL		CTPS.: 57329-00049-		Salário Fam.: Sim	
Função.: SERVENTE DE LIMPEZA		CBO.: 254310		PIS.: 12835406494 CPF.: 026.801.769-79	
Depto.: 1 - *****GERAL*****		Setor.: 1 - ****GERAL****		Seção.: 1 - ****GERAL****	
Mat.:					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2	0 SALARIO NORMAL	220,00	1.212,00		
14	0 AD. INSALUBRIDADE 20%	242,40	242,40		
195	0 HS EXTRAS 50%	8,47	83,99		
200	0 HS DOBRADAS 100%	15,19	212,44		
560	0 I.N.S.S	9,00		139,39	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.750,83	139,39	
			Valor Líquido	1.611,44	
Processo Cálculo	Salário Base	Salário Contr. INSS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
41454	1.212,00	1.750,83	140,07	1.750,83	1

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO EMPREGADO

DATA

05/04/2022

Jandira A da Maia

RECIBO

R\$=340,00

RECEBI DE = HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	
A IMPORTÂNCIA DE = = - (TREZENTOS E QUARENTA REAIS) -X-X-X-X	
REF A: AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO DO MÊS 03/2022 ; CFE CLAUSULA 58ª. A CONVENÇÃO COLETIVA DO TRABALHO 2021/2022 (SINDICATOS TRAB EST SERV SAUDE DE FRANC BELTRAO-PR.	
-Do que para constar, assina o presente recibo nesta data, dando a plena e geral Quitação.	
EMITENTE: JANDIRA ALVES DA MAIA	Data: 05/04 /2.022
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	ASSINATURA:

	HOSPITAL SUDOESTE LTDA		Recibo de Pagamento de Salário		0113
	RUA TUPINAMBAS, 191 - CAPANEMA - PR		MARÇO DE 2022		
	Empregado.: 155 - VIVIANE JOCEMARA ESCHER ROSA		Admissão.: 30/07/2021		FL.: 1
Tipo Sal.: 1 - MENSAL		CTPS.: 57117-49-PR		Salário.: 1.212,00	
Função.: SERVENTE DE LIMPEZA		CBO.: 254310		Salário Fam.: Não	
Depto.: 1 - ****GERAL*****		Setor.: 1 - ****GERAL****		CPF.: 026.037.979-48	
		Mat.:		Seção.: 1 - ****GERAL****	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2	0 SALARIO NORMAL	220,00	1.212,00		
14	0 AD. INSALUBRIDADE 20%	242,40	242,40		
195	0 HS EXTRAS 50%	8,43	83,60		
200	0 HS DOBRADAS 100%	15,07	210,70		
560	0 I.N.S.S	9,00		139,20	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.748,70	139,20	
			Valor Liquido	1.609,50	
Processo Cálculo	Salário Base	Salário Contr. INSS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
41454	1.212,00	1.748,70	139,90	1.748,70	1

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO EMPREGADO
 DATA 06/04/22

RECIBO

RS= 340,00

RECEBI DE= HOSPITAL SUDOESTE LTDA	
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	
A IMPORTÂNCIA DE = - (TREZENTOS E QUARENTA REAIS)	
Ref <u>ALIMENTAÇÃO 2021/2022 03/2022</u>	
-Do que para constar, assina o presente recibo nesta data, dando a plena e geral Quitação.	
EMITENTE VIVIANE J ECHER CPF	DATA 05/04/2022
ENDEREÇO: CAPANEMA- PR	ASSINATURA:

RECIBO

Nº

VALOR

R\$ 20.990,00

0115

Recebi (emos) de Hospital Sudanta Ltda

a quantia de 2000 mil e noventa e nove reais

Referente a Plantas hospitalares no mês de março de 2022

e para clareza firmo (emos) o presente.

Assinatura *[assinatura]* 06 de Abril de 2022

Assinatura *[assinatura]*

Emitente

CPF

RG



RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 200,00

Recebi (amos) de Hospital Sudeste Ltda
 a quantia de Duzentos reais

Referente a Serviços prestados (BPA) referente
 03 meses 09/10/11/12/2021
 e para clareza firmo (amos) o presente.

Capanea, 07 de abril de 2022

Assinatura Igor Sapper
 Emitente
 CPF 314 060 439-80 RG _____

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 60,00

Recebi (amos) de Hospital Sudeste Ltda
 a quantia de 60 reais

Referente a 1 fute da madeira / Sudeste
 (transporte)
 e para clareza firmo (amos) o presente.

Capanea, 10 de abril de 2022

Assinatura Lucas Albuquerque
 Emitente
 CPF _____ RG _____

0117

RECIBO Nº _____ VALOR 3.000,00

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste
 a quantia de Três mil reais

Referente à mão de obra telhado hospital (Rao-x)
 e para clareza firmo (amos) o presente.
Capanema, 01 de abril de 2022

Assinatura [Signature]
 Nome _____ CPF / RG _____

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 5.000,00

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda
 a quantia de cinco mil reais

Referente a Parte do pagamento de mão de obra da sala de Tomografia
 e para clareza firmo (amos) o presente.
Capanema, 29 de abril de 2022

Assinatura [Signature]
 Emitente Vitorio Ferreira da Silva
 CPF 779 893 509-63 RG 5551093-8

RECIBO Nº _____ VALOR R\$ 1000,00

Recebi (emos) de Hospital Sudoeste Ltda
 a quantia de dez reais

Referente a Prestação de Serviços
 e para clareza firmo (amos) o presente.
Capanema, 25 de abril de 2022

Assinatura [Signature]
 Emitente _____
 CPF _____ RG _____



Prefeitura do Município
Santa Izabel do Oeste

CNPJ 76.205.715/0001-42

Tel.: (46) 3542-1360

- prefsio@gmail.com

Rua Acácia, 1317 - CEP 85650-000 - Santa Izabel do Oeste - Paraná

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Santa Izabel do Oeste, declara em caráter informativo ter a despesa mensal de aproximadamente **R\$ 382.467,65** com plantões médicos, folha de pagamento, instrumentais, fármacos e demais insumos, necessários ao atendimento 24 horas do Hospital Municipal "Casa de Saúde Santa Izabel".

Santa Izabel do Oeste, 11 de maio de 2022.


Simoni Dreher Pilz Spohr
Secretária Municipal de Saúde

Simoni Dreher Pilz Spohr
PORTARIA 12 257 01/07/2019
Secretária Municipal
De Saúde



PREFEITURA DE AMPÉRE

UNIÃO, FORÇA E TRABALHO

20119



DECLARAÇÃO

Eu Jailine Bortolomedi, portadora do CPF nº 072.744.349-69 Secretária de Saúde do Município de Ampére, declaro para devidos fins que o Fundo Municipal de Saúde faz o repasse de até R\$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais), para o Instituto de Saúde de Ampére CNES 5621674.

Sendo expressão da verdade assino a presente declaração.

Ampére, 13 de Maio de 2022.

Jailine Bortolomedi
Secretária de Saúde do Município de Ampére



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

000120

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0123/2022 PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 016/2022

Contrato de Prestação de Serviços que entre si fazem o Município de Planalto e Hospital Nossa Senhora de Lourdes de Planalto LTDA - EPP, na forma abaixo.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito Público Interno, com sede à Praça São Francisco de Assis, nº 1583, inscrito no CNPJ nº 76.460.526/0001-16, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, senhor **LUIZ CARLOS BONI**, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG nº e do CPF/MF sob nº.

CONTRATADO: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES DE PLANALTO LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 75.981.290/0001-09, com sua sede na RUA PARANÁ, n.º 1568, Bairro CENTRO, Município de PLANALTO, Estado do PARANÁ, neste ato representada pelo Sr. EMANOEL LUCAS DA SILVA TEIXEIRA, brasileiro, casado, administrador, portador do RG n.º 14.151.617-5 e do CPF sob n.º 011.014.841-01, residente e domiciliado na Travessa José Floriano Brandão, nº 23, Cidade de Capanema, Estado do Paraná, acordam e ajustam firmar o presente Contrato e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DO CONTRATO:

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de pronto atendimento 24 horas de urgência e emergências a pacientes referenciados das Unidades de Saúde ou demanda direta, residentes no Município de Planalto/PR, incluindo consultas, exames laboratoriais, exames de eletrocardiograma, exames radiológicos, transfusões de sangue, administração de medicamentos, observação até 24 horas, pequenas cirurgias, espirometria e todos os demais procedimentos decorrentes do atendimento de urgência e emergência, conforme abaixo segue:

ITEM	QUANT.	UN	OBJETO	VALOR MENSAL	PREÇO TOTAL
01	24	Mês	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de pronto atendimento 24 horas de urgência e emergências a pacientes referenciados das Unidades de Saúde ou demanda direta, residentes no Município de Planalto/PR, incluindo	R\$ 210.000,00	R\$ 5.040.000,00



MUNICÍPIO DE PLANALTO

090121

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

		consultas, exames laboratoriais, exames de eletrocardiograma, exames radiológicos, transfusões de sangue, administração de medicamentos, observação até 24 horas, pequenas cirurgias, espirometria e todos os demais procedimentos decorrentes do atendimento de urgência e emergência.	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR:

Pela execução do objeto ora contratado, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de **R\$ 5.040.000,00 (cinco milhões e quarenta mil reais)**, doravante denominado "VALOR CONTRATUAL".

No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado.

CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO E PAGAMENTO:

Parágrafo Primeiro - O prazo correspondente para a execução dos serviços objeto do respectivo Contrato será de 24 (vinte e quatro), meses.

Parágrafo segundo - Os pagamentos serão efetuados mensalmente em até 15 (quinze) dias subsequentes à execução de serviços, mediante apresentação da respectiva nota fiscal devidamente atestada pela Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Para cobertura das despesas decorrentes desta contratação serão utilizados recursos próprios do Município de Planalto, Provenientes da seguinte DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

DOTAÇÃO		
Conta da despesa	Funcional programática	Destinação de recurso
01930	09.126.10.302.1001.2029	3.3.90.39.00.00.00000

CLÁUSULA QUINTA - DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES;

30 N
to



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

040122

Parágrafo Primeiro – Constituem direitos da CONTRATANTE receber a prestação de serviços deste Contrato nas condições avençadas e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e prazo convençionados.

Parágrafo Segundo – Constituem **obrigações da CONTRATANTE:**

- a) Efetuar o pagamento ajustado;
- b) Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.

Parágrafo Terceiro – Constituem **obrigações da CONTRATADA:**

- a) Prestar a execução dos serviços na forma ajustada e ofertar estrutura física e técnica profissional necessária para a devida prestação dos serviços contratados;
- b) Prestar os serviços diariamente, sem interrupção, 24 (vinte e quatro) horas por dia, inclusive em finais de semana e feriados, nas dependências da Contratada, localizada na Rua Paraná, nº 1568, no município de Planalto, PR.
- c) Dispor de médico em tempo integral (24 horas por dia), sete dias por semana (incluindo feriados), para atendimento na Unidade de Pronto-Atendimento, cujo médico plantonista deverá permanecer dentro do hospital;
- d) Dispor de enfermeiro em tempo integral (24 horas por dia), sete dias por semana (incluindo feriados), para atendimento na unidade de pronto atendimento, cujo profissional deverá permanecer dentro do Hospital;
- e) Os profissionais acima citados, bem como a equipe de enfermagem não poderão assumir duplo vínculo empregatício no turno correspondente ao de sua jornada de trabalho na instituição que prestará serviço ao município, bem como não poderá ausentar-se do local sem justificativa plausível. Em caso de eventual emergência na qual o médico plantonista do hospital tenha necessidade de solicitar reforço de algum profissional da secretaria municipal de saúde em horário de expediente, será realizada liberação do profissional mediante autorização do responsável imediato da Secretaria de Saúde;
- f) Efetuar o registro de atendimentos no Sistema Eletrônico de prontuário disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- g) Utilizar o Protocolo de Classificação de Risco do Ministério da Saúde, para atendimento dos pacientes. Em caso de ausência de urgências/emergências o mesmo deve ser referenciado por Guia de Referencia após a triagem, para as Unidades de Saúde do Município;
- h) Ofertar serviços de curativo, sangria terapêutica, administração de medicação e soroterapia após o horário de atendimento do Posto de Saúde, sem custo adicional ao paciente. Para os pacientes que serão atendidos na urgência e emergência, os materiais ambulatoriais

30N

W



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

090123

necessários para toda a assistência ao doente ficam a cargo da CONTRATADA.

i) A manutenção, reposição e aquisição de materiais e equipamentos deverão ser realizadas e arcados por parte da CONTRATADA;

j) Em caso de ausência ou insuficiência do SAMU, o transporte de pacientes até serviços de referência deverá ser realizado com acompanhamento de profissional da CONTRATADA (se necessário), cabendo a CONTRATANTE o pagamento de R\$ 400,00 (quatrocentos) reais para o Médico e R\$ 200,00 (duzentos) reais para enfermeiro ou técnico de enfermagem para cada diligência, além do gerenciamento de motorista e transporte adequado, sem custó adicional ao paciente; posteriormente, a CONTRATADA registrará a ocorrência para notificar a não funcionalidade do serviço de urgência. Não será pago os valores acima mencionados caso o profissional da saúde seja servidor público municipal e esteja em horário de expediente. O atendimento desta cláusula não exime a CONTRATADA de manter os profissionais necessários para o adequado funcionamento do pronto atendimento.

k) Realizar notificações de caráter epidemiológico e encaminhá-las semanalmente ao Serviço de Epidemiologia do Centro de Saúde Municipal salvo em casos de notificação imediata, bem como realizar a aplicação de imunobiológicos e testagem rápida preconizados, controlar estoque e realizar sua conservação adequada;

l) Coletar amostras em casos suspeitos de meningites, influenza ou SRAG. Os materiais são fornecidos pelo Estado. Cabe ao município disponibiliza-los;

m) Comunicar acidentes com animais peçonhentos imediatamente, devendo a notificação ser encaminhada juntamente com a prescrição da medicação, ao setor de epidemiologia;

n) Realizar exames na urgência e emergência dos pacientes que necessitar, tais como: laboratoriais, radiológico, eletrocardiograma, ultrassonografia, endoscopia. Sem ônus para o usuário do SUS ou para a Secretaria de Saúde;

o) A CONTRATADA deverá prestar os serviços ininterruptamente, vedada a concessão de férias coletivas em que o pronto-atendimento 24 horas fique fechado ou que gestantes e recém-nascidos precisem ser deslocados desnecessariamente a outros Municípios por falta de vários profissionais ao mesmo tempo;

p) Aos pacientes que possuem direito à acompanhante garantido por Lei, deverá ser disponibilizado refeições e acomodação em cama ou poltrona reclinável para descanso;



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

0124

- q) Receber todos os usuários do Sistema Único de Saúde durante os horários em que não houver assistência médica nas Unidades de Saúde do Município, realizando inclusive qualquer procedimento contemplado na respectiva assistência nos casos de urgência e emergência, sem cobrança de honorários, consultas, taxas ou valores adicionais, sem prejuízo do atendimento ordinário do objeto contratual;
- r) CONTRATADA irá elaborar a escala de profissionais plantonistas que atenderão de pronto-atendimento 24h do Hospital e a encaminhará à Secretaria Municipal de Saúde.
- s) Utilização de sistema de climatização (ar condicionado ciclo quente e frio) nos leitos de internamentos do SUS;
- t) Prover profissional(is) designado(s) para a execução dos serviços os quais deverão empregar o necessário zelo, correção, celeridade e ética no que diz respeito aos seus cuidados profissionais, obedecendo rigorosamente às normas que regem os exercícios da profissão, cabendo-lhe(s) exclusiva responsabilidade por eventuais transgressões;
- u) Desenvolver os serviços com qualidade e satisfação aos usuários/pacientes, bem como, obedecer rigorosamente as normas estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e pelo Ministério da Saúde;
- v) Apresentar quando da assinatura do presente contrato relação contemplando todos os profissionais designados para dar cumprimento a esse contrato, tais como: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, dentre outros, e as respectivas documentações dos profissionais. Sempre que necessário, para fins de constatação, a CONTRATANTE poderá requisitar à CONTRATADA a documentação do(s) profissional(ais) substituto(s).
- w) Manter contrato de trabalho que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviço, isentando o CONTRATANTE de toda a qualquer responsabilidade decorrentes dos contratos de trabalho e de prestação de serviços firmados pela CONTRATADA.
- x) Apresentar mensalmente a documentação comprobatória da execução dos serviços, conforme formulário próprio fornecido pela CONTRATANTE;
- y) Possuir os documentos necessários para o funcionamento regular da empresa, tais como alvarás de licença, certidões negativas dos fiscos (Federal, Estadual e Municipal), certidão negativa da justiça do trabalho, e da Seguridade Social;

BONI



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

340125

- z) A triagem dos pacientes/usuários deve ser realizada obrigatoriamente, além da avaliação de enfermagem, também por avaliação médica;
- aa) Garantir o devido funcionamento e utilização de equipamentos e mobiliários preconizados para a sala de emergência, conforme requisitos mínimos constantes no anexo I do presente contrato;
- bb) Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH;
- cc) Manter afixado em local visível aos usuários a gratuidade dos serviços de urgência e emergência ora contratados;
- dd) Informar aos usuários a facultatividade/opção de serviços particulares, com o devido registro da opção através de formulário próprio;
- ee) Apresentar ao Município de Planalto, sempre que solicitado, comprovantes de regularidade para com as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias e tributárias;
- ff) Permitir, a qualquer tempo e hora, o acesso dos responsáveis pela fiscalização do presente contrato (Gestor e Comissão de Fiscalização), conforme parágrafo primeiro da cláusula sexta, em suas dependências, para supervisionar e acompanhar o correto cumprimento do que foi contratado;
- gg) Cumprir as obrigações assumidas decorrentes do presente contrato, nos prazos avençados e qualidade exigida;
- hh) Dar aos pacientes: atendimento universal e igualitário, esclarecimento quanto aos seus direitos como usuário, bem como respeitar sua decisão em consentir ou recusar a prestação de alguns serviços, além dos oferecidos pelo contratado;
- ii) Manter, por si, por seus prepostos e eventuais subcontratados, irrestrito sigilo de todas as atividades desempenhadas em relação aos serviços descritos no objeto deste contrato, bem como não divulgar, sob nenhuma forma, os cadastros e arquivos referentes às unidades de saúde, aos profissionais de saúde e aos usuários do SUS que vierem a ter acesso;
- jj) Manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação que deu origem à contratação;
- kk) Comunicar à contratante, quaisquer alterações durante e execução para as devidas averiguações;
- ll) Notificar à Administração, através da Secretaria de Saúde, imediatamente e por escrito de quaisquer irregularidades que venham ocorrer em função da execução dos serviços;



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

340126

- mm) Não transferir a outrem o objeto do Contrato;
- nn) Manter sempre a qualidade na prestação do serviço executado;
- oo) Fica proibida a cobrança de qualquer quantia, a qualquer título, dos serviços prestados aos usuários do SUS, ficando a contratada responsabilizada por qualquer cobrança indevida feita a usuário;
- pp) Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e morais causados pela ação ou omissão de seus empregados, trabalhadores, prepostos ou representantes, dolosa ou culposamente, à SMS Planalto ou a terceiros;
- qq) Instruir seus empregados quanto à necessidade de acatar as orientações da contratante;
- rr) Não permitir a utilização do trabalho do menor;
- ss) O CONTRATANTE tem o poder de intervenção e decisão perante medidas e punições administrativas aos funcionários que tiverem condutas arbitrárias à ética, respeito e humanização da assistência ao paciente, podendo, através da Comissão de Fiscalização e da Secretaria Municipal de Saúde, requerer a substituição ou desligamento dos profissionais escalados, em especial àqueles funcionários que houver mais de três reclamações realizadas pelos usuários, nos termos constantes na cláusula sétima, parágrafo quinto e paragrafo sexto.

Parágrafo único. As advertências serão realizadas pela CONTRATANTE à CONTRADA e formalizadas por escrito.

CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

Parágrafo Primeiro – A fiscalização será exercida pelo Gestor do presente contrato, Sr. Gilmar Luiz Scherer, e ainda por uma Comissão composta por um representante da Secretaria de Administração, dois representantes da Secretaria de Saúde, dois representantes do Conselho Municipal de Saúde, um representante de controladoria interna, um representante da Procuradoria Jurídica, um representante da Câmara Municipal de Vereadores e pelo Prefeito do Município, a qual será designada por ato próprio do poder executivo.

Parágrafo segundo – A comissão de fiscalização competirá: dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do presente contrato, a inspeção da prestação dos serviços, com o fim de verificar a adequação e constatar e relacionar os serviços inadequados, bem como adotar todas as medidas com o fim de fiscalizar o cumprimento integral do estabelecido no presente instrumento contratual.

Parágrafo terceiro – Ficam reservados à Comissão de Fiscalização o direito e a autoridade para resolver, juntamente com a CONTRATADA, todo e qualquer caso singular, duvidoso ou omissivo, não previsto no Contrato, no Edital, nas Especificações, nos Projetos, nas Leis, nas Normas, nos

[Handwritten signatures and stamps in blue ink, including the name '30NI' and a circular stamp.]



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

40127

Regulamentos e em tudo mais que, de qualquer forma, se relacione direta ou indiretamente com os serviços em questão e seus complementos, sem prejuízo da análise por parte da Procuradoria do Município, quando necessário.

Parágrafo quarto – Compete a fiscalização:

- a) Indicar à Contratada, quando necessário, todos os elementos indispensáveis à prestação dos serviços;
- b) Exigir da Contratada o cumprimento integral do estabelecido nas Obrigações da Contratada constantes deste instrumento contratual;
- c) Esclarecer as dúvidas que lhes sejam apresentadas pela Contratada;
- d) Expedir por escrito, as determinações e comunicações dirigidas à Contratada;
- e) Transmitir por escrito, instruções sobre as modificações dos serviços que porventura venham a ser feitos, bem como as alterações de prazo e cronograma;
- f) Relatar oportunamente à Administração Municipal, quando solicitado, ocorrências ou circunstâncias que possam acarretar dificuldade na prestação dos serviços contratados;
- g) Dar à Administração imediata ciência de fatos que possam levar à aplicação de penalidades contra a Contratada, ou mesmo à rescisão do Contrato.

Parágrafo quinto – A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por meio de instrumentos de controle, que compreendam a mensuração dos seguintes aspectos quando for o caso:

- a) Os resultados alcançados em relação ao contratado, com a verificação dos prazos de execução e da qualidade demandada;
- b) Os recursos humanos empregados, em função da quantidade e da formação profissional exigidas;
- c) A qualidade e quantidade dos recursos materiais utilizados;
- d) O cumprimento das demais obrigações decorrentes do contrato; e
- e) A satisfação do público usuário;

Parágrafo sexto – A satisfação do público usuário será verificada pela administração municipal, por meio de denúncias/reclamações recebidas diretamente dos usuários, e através de pesquisa de satisfação por meio de preenchimento de formulários ou através de contato telefônico realizado aos pacientes usuários dos serviços.

Parágrafo sétimo – A comissão de fiscalização do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais e comunicando a autoridade competente, quando for o caso, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do artigo 67 da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo oitavo – A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou qualidade inferior e

[Handwritten signature and initials]

[Handwritten initials]



MUNICÍPIO DE PLANALTO

000128

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

na, ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos.

Parágrafo nono – A Secretaria Municipal de Saúde auxiliará o fiscal do contrato, registrando as reclamações dos serviços realizadas pelos pacientes e encaminhando as reclamações a comissão fiscal do contrato.

Parágrafo décimo – Qualquer do povo, incluindo servidores públicos e agentes políticos poderão dirigir reclamações referentes à execução dos serviços pactuados neste instrumento contratual, direcionado a Comissão de Fiscalização do contrato ou à Administração, que tomarão as medidas cabíveis para sanar eventuais ações ou omissões da CONTRATADA, possibilitando a abertura de processo administrativo, para eventuais aplicações das penalidades previstas neste contrato.

Parágrafo décimo primeiro – O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidade assumidas pela CONTRATADA, sobretudo quanto às obrigações e encargos sociais e trabalhistas, ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas no instrumento contratual e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo décimo segundo – Os serviços deverão desenvolver-se sempre em regime de estreito entendimento entre a CONTRATADA e Comissão de Fiscalização do CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA CESSÃO DO CONTRATO:

A CONTRATADA não poderá ceder o presente Contrato a nenhuma pessoa física ou jurídica, sem autorização prévia, por escrito, da CONTRATANTE e anuência expressa da Contratante.

CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL:

Parágrafo Primeiro – Cometerá infração administrativa, a CONTRATADA se, no decorrer do contrato:

- a) Não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;
- d) Cometer fraude fiscal;
- e) Fizer declaração falsa;
- f) Deixar de entregar a CONTRATANTE os documentos exigidos por este contrato.

Parágrafo segundo - A CONTRATADA, se cometer qualquer das infrações discriminadas no parágrafo anterior ficará sujeita às seguintes sanções:

- a) Multa de até 2% (dois por cento) sobre o valor do contrato;
- b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Planalto e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

Parágrafo terceiro - Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

129

contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

a) Advertência por escrito;

b) Multas:

b.a) Multa de até 10% do valor do pagamento mensal em razão de falhas ou omissões da CONTRATADA na execução dos serviços, especialmente no descumprimento das obrigações previstas no parágrafo terceiro da cláusula quinta deste instrumento contratual;

b.b) Multa de até 10% do valor do pagamento mensal em razão de não cumprimento da escala de profissionais no pronto-atendimento 24h do hospital;

b.c) Multa de até 5% sobre o valor do pagamento mensal por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "b.a e b.b" deste subitem, aplicada em dobro na reincidência;

b.d) Multa de até 10% sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão por ato unilateral da Administração, **motivado por culpa da CONTRATADA**, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis, caracterizada pela reiterado descumprimento das obrigações contratuais e das orientações e notificações elaboradas pela fiscalização da Contratante.

Parágrafo quarto - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

Parágrafo quinto - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

Parágrafo sexto - As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas a CONTRATADA ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

Parágrafo sétimo - As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado à CONTRATADA o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

Parágrafo oitavo - A multa será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração, ou recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large scribble and the number '30' with a dot.]



MUNICÍPIO DE PLANALTO

340130

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

Parágrafo nono - A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do Prefeito Municipal.

Parágrafo décimo - As demais sanções são de competência exclusiva da Comissão Permanente de Licitação, com a participação da Procuradoria-Geral do Município.

Parágrafo décimo primeiro - A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

Parágrafo décimo segundo - As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

Parágrafo décimo terceiro - As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

CLÁUSULA NONA – MEDIDAS ACAUTELADORAS:

Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação, desde que o faça motivadamente, após devida apreciação pela Procuradoria do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA - DOS TERMOS ADITIVOS:

Serão incorporados ao contrato, mediante TERMOS ADITIVOS, qualquer modificação que venha a ser necessária durante sua vigência, decorrente das obrigações assumidas pela contratada, alterações nas especificações quantitativas e qualitativas, além da possibilidade de Termos Aditivos de prazos dos serviços prestados a contratante e de valores conforme reequilíbrios comprovados necessários pela contratada e aprovados pela contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

DO REAJUSTE OU CORREÇÃO MONETÁRIA: procedimento que visa à estabilidade das condições da proposta em razão da ocorrência de variação de certos índices ou dos custos de produção ou, ainda, dos insumos utilizados, com periodicidade mínima de 01 (um) ano, regulado pelo art. 40, inciso XI da Lei 8.666/93 e demais legislações aplicáveis, sendo utilizado como base o IGP-M (Índice Geral de Preços do Mercado) para realização dos cálculos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO



MUNICÍPIO DE PLANALTO

000131

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

Parágrafo Primeiro – O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 78 e seguintes da Lei nº 8.666/93.

Parágrafo Segundo – As partes convencionam que o presente Contrato poderá ser rescindido mediante comunicação prévia de 90 dias, sem quaisquer indenização ou ressarcimento.

Parágrafo Terceiro – A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente contrato será de 24 (vinte e quatro) meses a partir da data de assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Capanema-Pr. Não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Justas e contratadas, firmam as partes este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, com as testemunhas presentes no ato, a fim de que se produza efeitos legais.

Planalto-Pr. 05 de maio de 2022.

Luiz C. Boni

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE PLANALTO

Luiz Carlos Boni

[Handwritten Signature]
CONTRATADA
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE
LOURDES DE PLANALTO LTDA
Emanoel Lucas da Silva Teixeira



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

09/0132

Gilmar Scherer

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO
Secretário Municipal de Saúde
Gilmar Luiz Scherer

TESTEMUNHAS:

Nome:

RG:

Ederson A. Kobs
Ederson A. Kobs
Secretário de Planejamento
e Supervisão

Nome *Cezar Augusto Soares*
Cezar Augusto Soares

RG:

CPF 066.452.549-03

RG 9.849.923-7



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

000133

ANEXO I

Equipamentos e mobiliários mínimos que deverão estar disponíveis e em pleno funcionamento na sala de emergência:

- Monitor cardíaco;
- Eletrocardiógrafo;
- Respirador;
- Bomba de infusão;
- Carrinho de emergência equipado;
- Aparelho de desfibrilação/cardioversão;
- Oxímetro de pulso;
- Conjunto de material para intubação endotraqueal;
- Conjunto de nebulização em máscara;
- Conjunto padronizado em beira de leito;
- Termômetro;
- Estetoscópio;
- Esfigmomanômetro;
- Ambú com máscara;
- Cilindro de oxigênio para transporte;
- Aspirador de secreções;
- Otoscópio;
- Negatoscópio;
- Máscara venturi com variadas concentrações de gases;
- Capacete para oxigenoterapia;
- Relógio;
- EPIS adequados;
- Máscara de O₂ com reservatório;
- Cateter para O₂;
- Máscara laríngea;

30/1

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ



ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012

HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP

CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2

JOSE CARLOS MAESTRELLI, CPF: 183.776.619-34, RG: 568.290-8 SSP-II-PR brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado na Rua Chichorro Junior nº 144 aptº 2012, Bairro Cabral, cidade de Curitiba- estado do Paraná, CEP: 80035-040, e **ANDRE RICARDO MUSSI MAESTRELLI**, CPF: 036.479.839-42, RG: 6.111.431-9 SSP-II-PR, Brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado na Rua Chichorro Junior nº 144 aptº 2012, Bairro Cabral, cidade de Curitiba- estado do Paraná, CEP: 80035-040 **ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM**, brasileiro, casado em separação total de bens, médico, residente e domiciliado na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1229, Centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000 portador da Carteira de Identidade Civil nº 8010197302-II-rs e CPF; 323.459760-04, E **LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM**, brasileira, casada em separação total de bens, empresária, residente e domiciliada á av Pedro Viriatto Parrigot de Souza, nº 1229, centro, cidade de [Capanema- estado do Paraná, CEP: 85750-000, portadora de cédula de Identidade nº 1017320159 II-RS E CPF: 271.255.050-15, E **NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI**, brasileira, residente e domiciliada na Rua Chichorro Junior, Nº 144, aptº 201, Bairro Cabral, cidade de Curitiba, estado do Paraná, CEP: 80035-040, portadora do CPF nº 498.593.589-15 e RG: 990.680-0 II-Pr, Sócios componentes da sociedade limitada, que gira sob o nome empresarial de: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP**, com sede e fórum a Rua Tupinambá, nº: 191, centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000, inscrita na junta comercial do estado do Paraná sob nº: 4120154873-2, e CNPJ: 75.984.195/0001-50, com contrato social arquivado na Junta comercial do estado do Paraná sob nº 112315 em 21/08/1970 e Décima Primeira alteração sob nº20080100317 em 15/01/2008. Altera a Cláusula seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O Capital social no valor de R\$ 915.441,00 (novecentos e quinze mil e quatrocentos e quarenta e um reais, sendo no valor de R\$1,00 (hum real) cada quota, integralizados em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	R\$
• JOSE CARLOS MAESTRELLI	94	94,00
• ANDRE RICARDO MUSSI MAESTRELLI	639.800	639.800,00
• NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI	915	915,00
• ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM	274.631	274.631,00
• LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM	1	1,00
• T O T A L	915.441	915.441,00

Lucy

000135

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ



**ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012
HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP**

CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2

JOSE CARLOS MAESTRELLI, CPF: 183.776.619-34, RG: 568.290-8 SSP-II-PR brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado na Rua Chichorro Junior nº 144 aptº 2012, Bairro Cabral, cidade de Curitiba- estado do Paraná, CEP: 80035-040, e, **ANDRE RICARDO MUSSI MAESTRELLI**, CPF: 036.479.839-42, RG: 6.111.431-9 SSP-II-PR, Brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado na Rua Chichorro Junior nº 144 aptº 2012, Bairro Cabral, cidade de Curitiba- estado do Paraná, CEP: 80035-040 **ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM**, brasileiro, casado em separação total de bens, médico, residente e domiciliado na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1229, Centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000 portador da Carteira de Identidade Civil nº 8010197302-II-rs e CPF; 323.459760-04, **E LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM**, brasileira, casada em separação total de bens, empresária, residente e domiciliada á av Pedro Viriatio Parrigot de Souza, nº 1229, centro, cidade de Capanema- estado do Paraná, CEP: 85750-000, portadora de cédula de Identidade nº 1017320159 II-RS E CPF: 271.255.050-15, **E NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI**, brasileira, residente e domiciliada na Rua Chichorro Junior, Nº 144, aptº 201, Bairro Cabral, cidade de Curitiba, estado do Paraná, CEP: 80035-040, portadora do CPF nº 498.593.589-15 e RG: 990.680-0 II-Pr, Sócios componentes da sociedade limitada, que gira sob o nome empresarial de: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP**, com sede e fórum a Rua Tupinambá, nº: 191, centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000, inscrita na junta comercial do estado do Paraná sob nº: 4120154873-2, e CNPJ: 75.984.195/0001-50, com contrato social arquivado na Junta comercial do estado do Paraná sob nº 112315 em 21/08/1970 e Décima Primeira alteração sob nº20080100317 em 15/01/2008. Altera a Cláusula seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O Capital social no valor de R\$ 915.441,00 (novecentos e quinze mil e quatrocentos e quarenta e um reais, sendo no valor de R\$1,00 (hum real) cada quota, integralizados em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SOCIOS	QUOTAS	R\$
• JOSE CARLOS MAESTRELLI	94	94,00
• ANDRE RICARDO MUSSI MAESTRELLI	639.800	639.800,00
• NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI	915	915,00
• ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM	274.631	274.631,00
• LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM	1	1,00
• T O T A L	915.441	915.441,00

Handwritten signatures and initials:
- A signature that appears to be "Jussu"
- Initials "me"
- Other illegible initials and marks.

ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012
HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP
CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2



CLÁUSULA SEGUNDA: o sócio André Ricardo Mussi Maestrelli, retira-se da sociedade, transferindo a título gratuito, suas quotas ao sócio cedente JOSE CARLOS MAESTRELLI. altera-se o quadro societário, em virtude da modificação ficando assim distribuído:

SOCIOS	QUOTAS	R\$
JOSE CARLOS MAESTRELLI	639.894	639.894,00
NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI	915	915,00
ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM	274.631	274.631,00
LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM	1	1,00
T O T A L	915.441	915.441,00

Em vista das modificações do Contrato Social Consolidado, em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº 10406/2002, os sócios RESOLVEM, por esse instrumento atualizar e consolidar a 12ª Alteração Contratual:

JOSE CARLOS MAESTRELLI, CPF: 183.776.619-34, RG: 568.290-8 SSP-II-PR brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico, residente e domiciliado na Rua Chichorro Junior nº 144 aptº 2012,, Bairro Cabral, cidade de Curitiba- estado do Paraná, CEP: 80035-040, e, ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM, brasileiro, casado em separação total de bens, médico, residente e domiciliado na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1229,, Centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000 portador da Carteira de Identidade Civil nº 8010197302-II-rs e CPF; 323.459760-04, E LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM, brasileira, casada em separação total de bens, empresária, residente e domiciliada á Av Pedro Viriato Parrigot de Souza, nº 1229, centro, cidade de Capanema- estado do Paraná, CEP: 85760-000, portadora de cédula de Identidade nº 1017320159 II-RS E CPF: 271.255.050-15, E NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI,, brasileira, residente e domiciliada na Rua Chichorro Junior, Nº 144, aptº 201, Bairro Cabral, cidade de Curitiba, estado do Paraná, CEP: 80035-040, portadora do CPF nº 498.593.589-15 e RG: 990.680-0 II-Pr, Sócios componentes da sociedade limitada, que gira sob o nome empresarial de: HOSPITAL SUDOESTE LTDA-EPP, com sede e fórum a Rua Tupinambá, nº: 191, centro, cidade de Capanema, estado do Paraná, CEP: 85760-000, inscrita na junta comercial do estado do Paraná sob nº: 4120154873-2, e CNPJ: 75.984.195/0001-50, com contrato social arquivado na Junta comercial do estado do Paraná sob nº 112315 em 21/08/1970 e Décima primeira alteração sob nº 20080100317 em 15/01/2008.

Handwritten signatures and initials

ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012

HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP

CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ

CLÁUSULA PRIMEIRA: a Sociedade é brasileira, e gira sob o nome empresarial de HOSPITAL SUDOESTE LTDA, CNPJ: 75.984.195/0001-50.

CLÁUSULA SEGUNDA Tem a sua sede e foro na Rua Tupinambá nº 191, centro, cidade de Capanema estado do Paraná, CEP: 85760-000.

CLÁUSULA TERCEIRA: O Objeto social da sociedade é a exploração do ramo HOSPITALAR (CNAE 85.11-1-00);

CLÁUSULA QUARTA: O Capital social no valor de R\$ 915.441,00 (novecentos e quinze mil e quatrocentos e quarenta e um reais, sendo no valor de R\$1,00 (hum real) cada quota, integralizados em moeda corrente do país, ficando assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	R\$
• JOSE CARLOS MAESTRELLI	639.894	639.894,00
• NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI	915	915,00
• ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM	274.631	274.631,00
• LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM	1	1,00
• T O T A L	915.441	915.441,00

CLÁUSULA QUINTA: O Prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, com início de atividade em 16 de agosto de 1970.

CLAUSULA SEXTA: A assembleia ou reunião de sócios será convocada pelo administrador, com até 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local no próprio estabelecimento hospitalar, data, hora e o ardem do dia da assembleia, para o endereço que os sócios tenham determinado. As deliberações sociais, nas quais cada quota de capital social corresponderá a uma cota, será tomado em assembléia exceto para a nomeação do administrador, e dos conselheiros fiscais, alienação do estabelecimento, será então de dois terços dos votos dos quotistas

CLÁUSULA SÉTIMA: As quotas são indivisíveis, não podendo ser transferidas ou alienada sob qualquer título a terceiros sem o consentimento dos sócios remanescente ao qual fica assegurado em igualdade de condição e preço, direito de preferência para a aquisição, se posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Handwritten signatures and initials:
 3
 [Signature]
 [Signature]
 Emre

ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012
HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP

CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2



CLÁUSULA OITAVA: A Responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integração do capital social, nos termos do artigo 1.052 do Novo código Civil.

CLÁUSULA NONA: a administração da sociedade caberá ao sócio JOSE CARLOS MAESTRELLI, com poderes e atribuições de gerenciar negócios sociais, vedado no entanto o uso do nome empresarial em atividade em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios. O diretor Clínico do Hospital cabe ao sócio ALBERTO J T MIORIM, CRM: 12373-Pr e o diretor técnico cabe ao sócio JOSE CARLOS MAESTRELLI CRM; 3867 PR.

CLÁUSULA DÉCIMA: Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro o administrador prestara contas justificativas de sua administração, procedendo à elaboração de inventário, de balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados, e prestação mensal das receitas e despesas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA : Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore por suas funções, observado as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A presente empresa, para fins do Art. 4º da Lei 9.841/99, se enquadra na situação de Empresa de Pequeno Porte (EPP); que o valor de sua receita bruta anual da sociedade do exercício anterior, não excedeu o limite fixado no Inciso II do art. 2º da Lei 9.841/99 e que ao se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º da mesma lei.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O administrador declara sob as penas da lei, de que não esta impedido de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que

[Handwritten signatures and initials]

ALTERAÇÃO EMPRESARIAL Nº 012

HOSPITAL SUDOESTE LTDA- EPP

CNPJ: 75.984.195/0001-50 NIRE: 4120154873-2



temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé publica ou de propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres serão apurados com base na situação patrimonial da sociedade, na data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade decida em relação a seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de Capanema-Pr, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes desde contrato.

E, por assim terem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor, destinados á um só afim, que se obrigam aos seus herdeiros ou sucessores ao cumprimento de todos os seus termos e cláusulas.

Capanema-Pr, 18 de Novembro de 2013.

J.C. Maestrelli
 JOSÉ CARLOS MAESTRELLI

Alberto Juárez Tiellet Miorim
 ALBERTO JUAREZ TIELLET MIORIM

Neusa Maria Mussi Maestrelli
 NEUSA MARIA MUSSI MAESTRELLI

Leize Medianeira Alves Miorim
 LEIZE MEDIANEIRA ALVES MIORIM

André Ricardo Mussi Maestrelli
 ANDRÉ RICARDO MUSSI MAESTRELLI

TESTEMUNHAS:

Dilceu Wildgrube
 DILCEU WILDGRUBE
 RG:4.666.631-3-II-PR

Marisa Kruger
 MARISA KRUGER
 RG:12.490.306-8 II-PR.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 026186582-31

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **75.984.195/0001-50**

Nome: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

Estabelecimento baixado ou paralisado no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 22/06/2022 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 75.984.195/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:07:34 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **60BC.FDEE.37D6.CEA0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Município de
Capanema - PR
 Departamento de Tributação

CERTIDÃO NEGATIVA

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 05/07/2022, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.

NEGATIVA Nº: 2010/2022

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
 9ZTMH282QEM224XJ39AE

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

Inscrição Municipal

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

1856

75.984.195/0001-50

33500001-34

116

ENDEREÇO

R TUPINAMBÁS, 191 - CENTRO CEP: 85760000 Capanema - PR

CNAE / ATIVIDADES

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades e atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Certidão emitida no dia Capanema, 06 de Maio de 2022.
 CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMH282QEM224XJ39AE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 75.984.195/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/09/1970
NOME EMPRESARIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R TUPINAMBA	NÚMERO 191	COMPLEMENTO *****
CEP 85.760-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAPANEMA
UF PR	TELEFONE (46) 3555-1441	
ENDEREÇO ELETRÔNICO m_kruger@brturbo.com.br		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/08/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **06/05/2022** às **09:38:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 75.984.195/0001-50

Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

Endereço: RUA RUA RIO DE JANEIRO 100 / CENTRO / CAPANEMA / PR / 85760-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/04/2022 a 22/05/2022

Certificação Número: 2022042302194796779029

Informação obtida em 06/05/2022 09:39:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL SUDOESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 75.984.195/0001-50
Certidão n°: 14375227/2022
Expedição: 06/05/2022, às 09:40:39
Validade: 02/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL SUDOESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **75.984.195/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono,
ao(s) 06 dia(s) do mês de maio de 2022

Assunto: Inexigibilidade

DE: Prefeito Municipal

PARA:

- Departamento de Contabilidade;
- Procuradoria Jurídica;
- Pregoeiro e Equipe de Apoio à Licitação.

Preliminarmente à autorização solicitada via ofício datado de 06/05/2022, objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR., o presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1 - À indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer frente a despesa;
- 2 - À elaboração de parecer sobre a possibilidade do procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame;
- 3 - À elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato;
- 4 - Ao exame e aprovação das minutas indicadas no item 3 acima.

Atenciosamente,

Américo Bellé
Prefeito Municipal



Município de Capanema - PR

000147

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono,
ao(s) 06 dia(s) do mês de maio de 2022

DE: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
PARA: PREFEITO MUNICIPAL

Em atenção ao ofício datado de 06/05/2022, objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR., informamos a existência de previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes da aquisição constante do ofício número supra, sendo que o pagamento será efetuado através da Dotação Orçamentária;

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2022	2770	09.001.10.302.1001.2092	000	3.3.90.39.50 90	Do Exercício
2022	2780	09.001.10.302.1001.2092	303	3.3.90.39.50 90	Do Exercício

Cordialmente

Cleomar Walter

Téc. Cont. CRC: PR-046483/O-2

CPF: 723.903.959-53



Município de Capanema - PR

09/0148

(MINUTA DO CONTRATO Nº XX/2022)

**CONTRATO DE FORNECIMENTO/
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E
A EMPRESA XXXX, PROVENIENTE DA
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº
XX./2022**

Pelo presente de Contrato de Fornecimento/Prestação de Serviço, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede na Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal. De outro lado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, CNPJ **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, com sede na RUA **XXXXXXXXXXXXX**- CEP: **XXXXXXXXXX** - **BAIRRO: XXXXXXXX**, **MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, nesse ato representada pelo(a) Sr(a). **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, CPF Nº **XXXXXXXXXXXXX**, a seguir denominada **CONTRATADA**, vêm firmar o presente instrumento nos termos da Lei nº 14.133/2021, com base no Processo de INEXIGIBILIDADE de Licitação nº XX/2022, cuja documentação integra este instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DA DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lot e	Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO/PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Realizar atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde, em estrutura compatível com a demanda;

2.2. Prestar o serviço de pronto atendimento 24 horas, a fim de atender demanda de Urgência e Emergência, bem como prestar internamento aos casos que assim necessitarem através das AIHs pactuadas com o hospital;

2.3. Dispor de Médico e Enfermeiro em tempo integral e presencial, sete dias por semana (incluindo feriados), locados diretamente na Unidade de Pronto-Atendimento;

2.4. Os profissionais acima citados, bem como a equipe de enfermagem, não poderão assumir duplo vínculo empregatício no turno correspondente ao de sua jornada de

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro – 85760-000

Fone:(46)3552-1321



trabalho na instituição que prestará serviço ao município, bem como não poderá ausentar-se do local sem justificativa plausível. Em caso de eventual emergência na qual o médico plantonista do hospital sudoeste tenha necessidade de solicitar reforço de algum profissional da secretaria municipal de saúde, em horário de expediente, será realizada liberação do mesmo mediante autorização do responsável imediato da Secretaria de Saúde;

2.5. Uso do Sistema Consulfarma para registro de todos os atendimentos, com dados de triagem, evolução de enfermagem, atendimento médico, prescrição e encaminhamentos devidamente registrados. Ressalta-se que o sistema será mantido pela Prefeitura Municipal, sendo apenas um ponto de acesso do mesmo, não acarretando em custos ao Hospital;

2.6. Não está autorizado o uso do Protocolo de Manchester para atendimento e, em seu lugar, adoção de TRIAGEM COMPLETA: todo paciente deverá ser avaliado pelo enfermeiro para posterior classificação de atendimento, na qual os casos de urgência e emergência deverão ser atendidos imediatamente e, os casos eletivos, em até 60 minutos, não podendo dispensar o paciente sem atendimento médico;

2.7. Ofertar serviços ambulatoriais de curativo, administração de medicação e soroterapia conforme a necessidade do paciente diante de prescrição médica, sem custo adicional ao paciente. Cabe a contratada ofertar o material necessário para realização dos procedimentos ambulatoriais.

2.8. A manutenção, reposição e aquisição de materiais e equipamentos deverão ser realizados e arcados por parte da empresa;

2.9. Em caso de ausência ou ineficiência do SAMU, o transporte de pacientes até serviços de referência deverá ser realizado com acompanhamento de profissionais do Hospital Sudoeste (se necessário), sendo responsabilidade do Hospital a substituição dos mesmos para manter a assistência Médica e de Enfermagem no estabelecimento Hospitalar. Caberá ao município o pagamento de R\$ 400,00 reais para o médico e R\$ 150,00 reais para técnico de enfermagem, além do gerenciamento de motorista e transporte adequado, sem custo adicional ao paciente. Posteriormente, registrar a ocorrência para notificar a não funcionalidade do serviço de urgência;

2.10. Realizar notificações de caráter epidemiológico (bem como acidentes de trabalho e Síndromes Respiratórias Agudas Graves - SRAG) e encaminhá-las a Vigilância Epidemiológica do Posto de Saúde semanalmente (a menos em caso de meningites e outros agravos que são de notificação IMEDIATA);

2.11. Coletar amostras em casos suspeitos de meningites, influenza, covid-19 ou SRAG. Os materiais são fornecidos pelo Estado. Cabe ao município disponibilizá-los.

2.12. Nos casos de parturientes que necessitarão fazer uso de matergan (SUS), comunicar a Secretaria de Saúde dentro de, no máximo, 8 horas;

2.13. Comunicar acidentes com animais peçonhentos imediatamente. A notificação, juntamente com a prescrição da medicação, deverá ser encaminhada ao setor de epidemiologia do município imediatamente;

2.14. Comunicar óbitos fetais, infantis e de gestantes/puérperas em 24 horas;

2.15. Realizar teste do pezinho em recém-nascidos após as 48 horas de vida, conforme preconizado em Linha Guia do Mãe Paranaense, Ministério da Saúde e FEPE;



2.16. Realização de exames de RX, laboratoriais, ultrassonografia, endoscopia e eletrocardiograma aos pacientes que necessitarem nas situações de urgência, emergência e internamento, excluindo-se os casos eletivos;

2.17. O exames de alta complexidade exemplo de tomografia e ressonância magnética que os pacientes necessitam na urgência e emergência o hospital deverá encaminhar central de leitos ou através do SAMU, transferir para hospital de referência avaliar com médico especialista e prosseguir a conduta, assim será garantido atendimento qualificado na especialidade que o paciente necessita, com realização do exame e avaliação pelo especialista.

2.18. Os profissionais contratados pelo Hospital Sudoeste que farão o atendimento pelo Sistema Único de Saúde deverão exercer suas funções devidamente uniformizados com identificação do nome e função de cada profissional;

2.19. Os profissionais contratados pelo Hospital Sudoeste deverão possuir idade não superior a 75 anos, sendo idade limite estabelecida por lei para permanecer no serviço público;

2.20. Em relação as férias dos funcionários, o município deverá ter conhecimento e poder de decisão perante a escala, a fim de evitar que gestantes e recém-nascidos precisem ser deslocados desnecessariamente a outros municípios por falta de vários profissionais ao mesmo tempo;

2.21. O município poderá ter poder de intervenção e decisão perante medidas e punições administrativas ao funcionário que tiver condutas arbitrárias à ética, respeito e humanização da assistência ao paciente, podendo solicitar à empresa o desligamento do mesmo após registro de três advertências por escrito;

2.22. Manter câmeras de segurança 24 (vinte e quatro) horas na recepção do Hospital sendo repassado ao Secretário Municipal de Saúde senha para acesso às imagens durante a vigência do Contrato;

2.23. A contratada deverá apresentar a licença sanitária do estabelecimento hospitalar, no prazo de 6 meses.

2.24. Aos pacientes que tem direito à acompanhante garantido por Lei, deverá ser disponibilizado refeições e acomodação em cama ou poltrona reclinável para descanso aos mesmos;

2.25. Receber todos os usuários do Sistema Único de Saúde, mesmo que as Unidades de Saúde do Município estejam em funcionamento, realizando inclusive qualquer procedimento contemplado na respectiva assistência nos casos de urgência e emergência, sem cobrança de honorários ou taxas adicionais, sem prejuízo do atendimento ordinário do objeto contratual estabelecido no item 2.1.;

2.26. Realizar curetagem nas pacientes que não necessitem de alto risco; em caso de encaminhamento a outros níveis, justificar o motivo da transferência .

3. CLÁUSULA TERCEIRA - PRAZO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

3.1. O prazo de vigência da presente contratação será de **12 (doze) meses**, a partir da data da assinatura deste instrumento.

3.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de XX/XX/XXXX e encerramento em XX/XX/XXXX.

3.2. O prazo para a entrega do produto/execução dos serviços está descrito no termo de referência.



4. CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

- 4.1. O valor total da contratação é de R\$ XXXXX (XXXXXXXX reais).
- 4.2. O valor mensal a ser pago à Contratada é de R\$ XXXXX (XXXXXXXX reais).
- 4.3. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, despesas com deslocamento, hospedagem e alimentação, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado.

5. CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

5.1. A Contratada obriga-se a:

- a) entregar o objeto/prestar os serviços em perfeitas condições no tempo, lugar e forma estabelecidos previamente pela Administração Municipal, nos termos da cláusula segunda deste instrumento;
- b) manter-se, durante toda a execução da contratação em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;
- c) cumprir, impreterivelmente, todos os prazos e condições exigidas e observar a data, horários e local de entrega do objeto/prestação de serviços previamente agendado pela Administração Municipal;
- d) encaminhar à Administração Municipal a Nota Fiscal/Fatura correspondendo ao valor do bem adquirido/serviço prestado, no momento da entrega do objeto ou no prazo máximo de **2 (dois) dias** após a entrega ou prestação dos serviços;
- e) Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto do presente contrato;
- f) Comunicar à Administração, no prazo máximo de **24 (vinte e quatro) horas** que antecede a data da entrega do objeto/prestação dos serviços, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- g) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada;
- h) Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na entrega dos objetos/execução dos serviços;
- i) no caso de prestação de serviços, substituir o profissional que não esteja desempenhando a sua função de maneira eficiente, a pedido da Administração.
- j) Caso haja necessidade, fica sob responsabilidade da Contratada os ônus com transporte, locomoção, alimentação, hospedagem, entre outros, de seus funcionários e veículos, para o fornecimento do objeto/prestação de serviços.

5.2. A Contratada será responsabilizada pelo descumprimento das normas legais e infralegais na execução desta Contratação.

- 5.2.1. O Contratada é responsável pelos danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução desta contratação.



- 5.2.2.** O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade do Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução desta contratação.
- 5.2.3.** A Contratada responsabiliza-se pelos vícios e danos decorrentes do serviço/fornecimento, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/1990).

6. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

- a) Receber provisoriamente o objeto desta contratação, por meio do fiscal de contratação;
- b) Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos serviços recebidos provisoriamente com as especificações constantes no processo, para fins de aceitação e recebimento definitivos;
- c) Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, por meio de servidor especialmente designado;
- d) Efetuar o pagamento no prazo previsto.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

- 7.1.** Em se tratando de fornecimento de produto/prestação de serviço de forma única, o pagamento será efetuado, em parcela única, no prazo máximo de 15 (quinze) dias **contados do recebimento definitivo** do objeto desta contratação.
- 7.2.** Em se tratando de fornecimento de produto/prestação de serviço de forma parcelada, o pagamento será efetuado, de forma parcelada, no prazo máximo de 15 (quinze) dias **contados do recebimento definitivo** do objeto desta contratação.
- 7.3.** Em se tratando de fornecimento de produto/prestação de serviço de forma contínua, o pagamento será efetuado através de transferência eletrônica para a conta bancária da Contratada, mensalmente, **até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês** subsequente à entrega dos produtos, desde que a Contratada encaminhe a **nota fiscal e a documentação para liquidação de despesa até o 1º (primeiro) dia útil de cada mês.**
- 7.3.1.** O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos produtos/serviços no mês anterior, por meio de termo firmado pelo fiscal da contratação/comissão de recebimento indicado no termo de referência, indicando a regularidade da contratação e a qualidade dos produtos/serviços, o qual será emitido **até o 5º (quinto) dia útil de cada mês.**
- 7.4.** O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela Contratada, ou por meio do **sistema de pagamento PIX**, ou por outro meio previsto na legislação vigente.
- 7.5.** É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste instrumento, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções administrativas cabíveis e indenização pelos danos decorrentes.



- 7.6.** O pagamento será precedido de consulta ao SICAF, para comprovação de cumprimento dos requisitos de habilitação estabelecidos neste Edital.
- 7.6.1.** Na hipótese de irregularidade no registro no SICAF, a Contratada deverá regularizar a sua situação perante o cadastro no prazo de até 10 (dez) dias, sob pena de aplicação das penalidades previstas no edital e seus anexos e rescisão do contrato.
- 7.7.** Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o Contratante.
- 7.7.1.** Quaisquer erros ou emissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte da adjudicatária e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento, até que o problema seja definitivamente sanado.
- 7.7.2.** Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.
- 7.8. A Administração somente efetuará o pagamento após a ocorrência das seguintes hipóteses, sendo facultada a adoção de apenas uma delas:**
- 7.8.1. Mediante a comprovação da quitação dos tributos referentes ao fornecimento ou à prestação dos serviços; ou**
- 7.8.2. O Contratante poderá realizar a retenção de valores devidos a título de tributos incidentes decorrentes da contratação, bem como de créditos tributários inscritos em dívida ativa em nome da Contratada, não impugnados.**
- 7.9.** A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação por meio de documento oficial de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.
- 7.10.** A Administração deduzirá do montante a ser pago os valores correspondentes às multas e/ou indenizações devidas pela Contratada.
- 7.10.1.** O desconto de qualquer valor no pagamento devido à Contratada será precedido de processo administrativo em que será garantido à empresa o contraditório e a ampla defesa, com os recursos e meios que lhes são inerentes.
- 7.11.** É vedado à Contratada transferir a terceiros os direitos ou créditos decorrentes do contrato.
- 7.12.** O CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista no processo de contratação.
- 7.13.** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, utilizando-se o IPCA como índice de correção monetária, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times \frac{VP}{100}$$



EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido.

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento.

VP = Valor da Parcela em atraso.

8. CLÁUSULA SÉTIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte

9. CLÁUSULA NONA - DA FISCALIZAÇÃO

9.1. A fiscalização do fornecimento/prestação dos serviços decorrentes da presente contratação será exercida pelo(a) servidor(a) indicado no termo de referência, a quem competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da contratação e de tudo dará ciência à Administração.

9.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições ou falhas técnicas, vícios, considerando, ainda, o risco do negócio.

9.3. O Fiscal anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da contratação, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

10.1. Eventuais alterações das disposições desta contratação reger-se-ão pela disciplina do art. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

10.2. Em caso de prorrogação que ultrapasse o período de um ano, contado a partir do início de vigência deste instrumento, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que a Contratada não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice IPCA para a atualização dos valores constantes neste instrumento.



11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS HIPÓTESES DE EXTINÇÃO/CANCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO

11.1. Constituem motivo para a extinção/cancelamento da contratação:

- a)** O não cumprimento ou cumprimento irregular de cláusulas deste instrumento, especificações previstas no termo de referência, cronogramas ou prazos indicados no processo e na Lei de regência;
- b)** desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;
- c)** alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que restrinja sua capacidade de concluir a contratação;
- d)** decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento da Contratada;
- e)** caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução da contratação;
- f)** razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão ou da entidade contratante;
- g)** não cumprimento das obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz;
- h)** a paralisação do fornecimento do produto/prestação de serviços, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;
- i)** a subcontratação parcial dos serviços, sem que haja prévia aquiescência da Administração;
- j)** o cometimento reiterado de faltas na execução da contratação, anotadas pela fiscalização.

11.2. A contratada terá direito à extinção/cancelamento da contratação nas seguintes hipóteses:

- a)** supressão, por parte da Administração, do objeto da contratação que acarrete modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no art. 125 da Lei nº 14.133, de 2021;
- b)** suspensão de execução da contratação, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 3 (três) meses;
- c)** repetidas suspensões que totalizem 90 (noventa) dias úteis, independentemente do pagamento obrigatório de indenização pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas;
- d)** atraso superior a 2 (dois) meses, contado da emissão da nota fiscal, dos pagamentos ou de parcelas de pagamentos devidos pela Administração por despesas de obras, serviços ou fornecimentos, salvo se o atraso decorrer de culpa da Contratada;

11.3. A extinção/cancelamento da contratação, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

11.3.1. A extinção/cancelamento da contratação por ato unilateral ou consensual deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

- 11.3.2. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa da Contratada, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido,**



tendo ainda direito aos pagamentos devidos pela execução da contratação, até a data da extinção/cancelamento.

- 11.4. A extinção/cancelamento da contratação por culpa da Contratada acarretará a retenção de valores eventualmente devidos pela Contratante, na hipótese de serem devidas multas e indenizações, bem como eventuais prejuízos causados ao Contratante.
- 11.5. A comunicação da extinção/cancelamento da contratação à Contratada será feita pelo Agente de Contratações, por meio eletrônico, e o ato de extinção/cancelamento será publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município, juntando-se comprovante no processo que deu origem à contratação.
- 11.6. A solicitação da Contratada para a extinção/cancelamento da contratação deverá ser formulada, devidamente fundamentada, mediante instrumento hábil protocolado.
- 11.7. Na hipótese de não comprovação das razões da solicitação de extinção/cancelamento da contratação, caberá a aplicação das sanções previstas na **alínea "e" do subitem 13.4 deste instrumento**, sem prejuízo da aplicação de outras penalidades.
- 11.8. A extinção/cancelamento da contratação será regulada, subsidiariamente, pelas disposições da Lei nº 14.133, de 2021 e de seu regulamento municipal.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

- 12.1. Quando a entrega do produto for realizada/prestação do serviço for concluída, caberá à CONTRATADA apresentar comunicação escrita, informando o fato ao fiscal da contratação, o qual verificará o produto/serviço e confeccionará um **termo de recebimento provisório**, identificando o produto/serviço, cuja finalidade é apenas para atestar que a Contratada o entregou/prestou na data estipulada na solicitação, fornecendo uma cópia do documento à CONTRATADA.
 - 12.1.1. Em havendo fornecimento/prestação do objeto em diversas unidades diferentes da lotação do fiscal da contratação, poderá ser designado outros servidores para a realização do recebimento provisório do objeto.
 - 12.1.2. **Juntamente com o fornecimento/prestação, ou no prazo estabelecido em cronograma acordado entre as partes**, a CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal correspondente, nos termos definidos pelo Departamento de Compras do Município.
- 12.2. Após o **recebimento provisório**, o Contratante, por meio do fiscal da contratação ou por comissão de recebimento, formada por três servidores efetivos, realizará, no prazo de até 15 (quinze) dias, a **liquidação da despesa**, isto é, a verificação da compatibilidade do objeto da contratação com as especificações do termo de referência e da solicitação confeccionada pelo órgão interessado, **para fins de recebimento definitivo**.
 - 12.2.1. As solicitações mencionadas no termo de referência deverão ser carimbadas e assinadas pela fiscalização, **para fins de recebimento definitivo do objeto da contratação**, as quais serão armazenados em arquivo próprio do



Controle Interno ou do Departamento de Compras do Município ou da própria Secretaria solicitante, preferencialmente em meio digital.

- 12.3. A fiscalização realizará inspeção minuciosa do objeto da contratação, por meio de servidor(es) público(s) competente, acompanhado(s) do(s) profissional(is) encarregado(s) pela solicitação da contratação, com a finalidade de verificar a adequação do objeto, bem como constatar e relacionar a quantidade a que vier ser recusada.
- 12.4. A CONTRATADA fica obrigada a substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto da contratação em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da sua qualidade, quantidade ou aparência, cabendo à fiscalização não atestar o recebimento até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas.
- 12.5. No caso de rejeição do objeto da contratação, a Contratada deverá providenciar a imediata troca por outro produto/refazimento do serviço sem vício ou defeito, de acordo com o termo de referência e a solicitação do órgão interessado, dentro do prazo de **24 (vinte e quatro) horas, contado da notificação enviada pelo Município**, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento, ficando sob sua responsabilidade todos os custos da operação de troca/refazimento do serviço.
- 12.6. Após tal inspeção e eventuais regularizações de pendências, será lavrado Termo de Recebimento Definitivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ambas assinadas pela fiscalização, relatando as eventuais pendências verificadas e o produto substituído/serviço refeito, para posterior emissão de Nota fiscal, disponibilizando uma das vias para a empresa contratada.
- 12.7. Na hipótese de o termo de recebimento definitivo não ser elaborado tempestivamente, reputar-se-á como realizado, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo, desde que o fato seja comunicado à Contratante 5 (cinco) dias anteriores à exaustão do prazo **e desde que seja encaminhada pela CONTRATADA a respectiva nota fiscal ao Departamento de Compras do Município.**
- 12.8. O recebimento definitivo do objeto da contratação não exime a CONTRATADA, em qualquer época, das garantias concedidas e das responsabilidades assumidas nesta contratação e por força das disposições legais em vigor (Lei nº 10.406/2002 e Código de Defesa do Consumidor).
- 12.9. A notificação a que se refere o subitem 12.5 poderá ser encaminhada via e-mail para a CONTRATADA.
- 12.10. A ausência de confecção do termo de recebimento provisório ou definitivo nos termos deste instrumento ensejará a responsabilização administrativa dos agentes públicos que se omitirem.
- 12.11. As notas fiscais referentes ao objeto da contratação recebido de forma parcial ao solicitado, na forma descrita no termo de referência, somente serão enviadas para liquidação e posterior pagamento a partir do momento em que for entregue o restante.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS



13.1. Comete infração administrativa a Contratada se:

- a) der causa à inexecução parcial do fornecimento do objeto/prestação dos serviços;
- b) der causa à inexecução parcial fornecimento do objeto/prestação dos serviços que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do fornecimento do objeto/prestação dos serviços;
- d) apresentar documentação falsa durante o fornecimento do objeto/prestação dos serviços;
- e) deixar de entregar os documentos exigidos para a regularidade da contratação;
- f) ensejar o retardamento do fornecimento do objeto/prestação dos serviços sem motivo justificado;
- g) praticar ato fraudulento no fornecimento do objeto/prestação dos serviços;
- h) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- i) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- j) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 2013.

13.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas neste documento e/ou na Lei nº 14.133, de 2021 as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) multa;
- c) impedimento de licitar e contratar;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

13.3. Na aplicação das sanções serão considerados:

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para a Administração Pública;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

13.4. Aplicam-se as disposições dos arts. 155 a 163, da Lei nº 14.133, de 2021, com as seguintes adaptações:

- a) a multa, quando houver prazo para o fornecimento do produto/prestação dos serviços em horas, será de **2% (dois por cento)** do valor previsto na requisição de fornecimento/prestação, por hora de atraso na entrega/prestação;
- b) a multa, quando houver prazo para o fornecimento do produto/prestação dos serviços em dias, será de **5% (cinco por cento)** do valor previsto na requisição de fornecimento/prestação, por dia de atraso na entrega/prestação;
- c) a multa, quando houver um cronograma para o fornecimento do objeto/prestação dos serviços, será de **até 10% (dez por cento)** do valor previsto na requisição de fornecimento/prestação, pelo descumprimento do cronograma, sem prejuízo da aplicação da multa prevista na alínea “b” acima.
- d) **multa de 1%** (um por cento) **até 10%** (dez por cento) sobre do valor previsto na requisição de fornecimento/prestação, por infração a qualquer cláusula ou condição deste instrumento, ou do instrumento convocatório, não especificada nas alíneas “a”, “b” e “c” acima, aplicada em dobro na reincidência;
- e) **multa de até 15%** (quinze por cento) sobre do valor previsto no **subitem 4.1** deste instrumento, no caso de extinção/cancelamento da contratação por ato unilateral



da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;

f) **multa de 20%** (vinte por cento) sobre o valor previsto no **subitem 4.1** desta Ata, quando configurada a inexecução total do fornecimento/prestação.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 14.133/2021, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/1999.

13.6. A multa será descontada de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

13.7. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.8. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data' do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.9. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF e em outros sistemas disponibilizados pelos órgãos de controle.

13.10. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS

15.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste instrumento, ou no instrumento convocatório, se cabível, serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, na Lei nº 14.133, de 2021, na Lei nº 9.784, de 1999, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais e municipais que fazem parte integrante deste documento, independentemente de suas transcrições.

15.2. O fornecimento/prestação previsto neste instrumento regular-se-á pelas cláusulas aqui previstas e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do art. 89, da Lei nº 14.133/2021.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA HABILITAÇÃO



16.1. A Contratada fica obriga a manter, durante toda a vigência da contratação, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as seguintes condições de habilitação e qualificação:

- a) jurídica;
- b) fiscal e trabalhista.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

17.1. A Contratada é responsável pelos danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes desta contratação, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.

17.1.1. Se por qualquer motivo a Administração municipal vier a ser demandada em juízo por terceiros, em razão do fornecimento do produto/prestação do serviço ora contratado, o Município irá se utilizar do instituto da denúncia da lide, oportunidade em que a Contratada irá se responsabilizar exclusivamente por eventuais indenizações estabelecidas pelo Poder Judiciário, mesmo que em desfavor do Município, isentando este de qualquer responsabilidade.

17.2. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes do fornecimento dos produtos/prestação dos serviços.

17.3. Incumbe à Contratada o ônus da prova da regularidade dos produtos/serviços.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO

18.1. A publicação resumida deste instrumento no Diário Oficial do Município será providenciada pelo Contratante e a íntegra do processo de contratação direta será divulgada no Portal de Transparência do Município, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados da data da assinatura deste instrumento.

19. CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO

19.1. As questões decorrentes do presente instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, na Comarca de Capanema-PR.

E assim, foi lavrado o presente instrumento, que vai assinado pelo Excelentíssimo Prefeito Municipal, o Senhor Américo Bellé, e pelo(a) **Sr.(a)** -----, representante da Contratada.

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono,
ao(s) xx dia(s) do mês de xxxx de 2022

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

XXXXXXX
Representante Legal da Contratada
XXXXXXX



000161

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

PARECER JURÍDICO N° 78/2022/2ª PGM

INTERESSADO: Comissão Permanente de Licitações

ASSUNTO: Análise prévia a Inexigibilidade de Licitação n° 04/2022.

EMENTA: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO. CONTRATAÇÃO DO ÚNICO HOSPITAL LOCALIZADO NA CIDADE PARA PRESTAR SERVIÇOS DE MÉDICOS E HOSPITALARES. ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), A FIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR. DOCUMENTAÇÃO SATISFATÓRIA MAS COM O CRF FORA DA VALIDADE. PARECER FAVORÁVEL CONDICIONADO A ATUALIZAÇÃO DA VALIDADE DO CRF.

1. CONSULTA:

A Comissão Permanente de Licitações, designada pela portaria n°. 7.904/2021, encaminha para análise desta Procuradoria Municipal, processo de inexigibilidade de licitação para a contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços médicos e hospitalares, lotada em território municipal, para atendimento dos pacientes na retaguarda da atenção primária a saúde quanto aos serviços de urgência/emergência (24 horas), a fim de garantir na integralidade a assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Capanema/Pr, conforme condições e especificações contidas no processo.

Constam no PA:

- I) Portaria 7.904/2021 – fl. 01;
- II) Solicitação para contratar os serviços pretendidos – fl. 02;
- III) Termo de Referência – fls. 03/07;
- IV) Orçamento e Proposta Comercial do Hospital São Francisco – fls. 08, 10/133;
- V) Manifestação prévia da PGM no Protocolo n° 1.103/2022 – fl. 09;
- VI) Documentação do Hospital Sudoeste – fls. 134/145;
- VII) Despacho de encaminhamento do Prefeito Municipal – fl. 146;
- VIII) Parecer do Departamento de Contabilidade – fl. 147;
- IX) Minuta do contrato – fls. 148/160. É o relatório.



00162

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

2. PARECER:

Convém destacar, inicialmente, que compete a esta Procuradoria, nos termos do parágrafo único do art. 38, da Lei 8.666/93, prestar consultoria sob o prisma estritamente jurídico dos documentos apresentados, não cabendo nenhuma consideração acerca do mérito da presente contratação e da discricionariedade da Administração Pública ao traçar os parâmetros dos produtos entendidos como necessários.

No entanto, oportuno destacar que a presente manifestação jurídica tem o escopo de apontar possíveis riscos do ponto de vista jurídico e recomendar alguma providência para salvaguardar a Administração e o erário público. Assim, parte das observações aqui expendidas se constitui em recomendações e, caso a Administração opte por não acatá-las, recomenda-se motivar o ato, nos termos do art. 50, da Lei nº 9.784/99. O cumprimento ou não das recomendações decorre do exercício da competência discricionária da autoridade administrativa, a qual responde isoladamente no caso de descumprimento das recomendações deste parecer ou pela ausência de fundamentação dos atos administrativos.

Contudo, as questões que envolvem a legalidade, isto é, os requisitos previstos no ordenamento jurídico são de observância obrigatória, os quais, para não serem aplicados, deve haver motivação e justificativa plausível para tanto.

Nesse rumo, forçoso reconhecer que a análise dos aspectos técnicos dos objetos da contratação pretendida pela Administração não constitui tarefa afeta a este órgão jurídico, o que somente de forma excepcional poderemos adentrar, em razão da omissão grosseira do setor competente na descrição dos objetos ou na justificativa da contratação.

Ante as questões acima suscitadas, passaremos à análise dos aspectos relacionados à legalidade do feito.

2.1. Da licitação: da inexigibilidade da licitação

Versa o presente PA sobre a inexigibilidade de licitação para contratação de serviços técnicos de capacitação para formação continuada de professor dos



000163

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

primeiros anos do ensino fundamental da rede municipal de ensino, nos termos do art. 25, da Lei 8.666/93.

Nesse rumo, dispõe o referido dispositivo legal:

“Art. 25. É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição, em especial:

I - para aquisição de materiais, equipamentos, ou gêneros que só possam ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivo, vedada a preferência de marca, devendo a comprovação de exclusividade ser feita através de atestado fornecido pelo órgão de registro do comércio do local em que se realizaria a licitação ou a obra ou o serviço, pelo Sindicato, Federação ou Confederação Patronal, ou, ainda, pelas entidades equivalentes;
(...)” (destaquei)

Preliminarmente, se faz necessária a análise da possibilidade de contratação direta, por inexigibilidade, de serviços exclusivos.

Sobre o assunto, sirvo-me das lições do iminente administrativista Marçal Justen Filho¹:

O inc. I do art. 25 alude apenas a compras e somente ao caso do representante exclusivo. **Isso não significa, porém, excluir a possibilidade de contratação direta em contratos que envolvam serviços (ou obras). Aliás, a própria redação do inc. I induz essa amplitude, diante da referência final a “local em que se realizaria a licitação ou a obra ou o serviço”, admitindo implicitamente que também essas espécies de contratações comportam inexigibilidade.**

Ademais, deve ter-se em vista que a regra legal não foi estabelecida em virtude da peculiaridade vinculada ao conceito de “compra”. **O exame do art. 25, I, evidencia situação de inviabilidade de competição em virtude da ausência de pluralidade de particulares em situação de contratação. Essa inviabilidade de competição não se relaciona com a natureza jurídica do contrato de compra e venda. O núcleo da questão está na ausência de alternativas para a Administração.**

Lembre-se, ainda, que ao art. 25 não tem natureza exaustiva. Admite-se a inexigibilidade em qualquer situação em que se configure a inviabilidade de competição. Portanto, reputar que o inc. I não se aplica a serviços e a obras não elimina o cabimento da contratação direta, que poderá fundar-se diretamente no *caput* do art. 25. O único efeito da interpretação restritiva do inc. I consiste em afastar o cumprimento dos requisitos formais rigorosos ali estabelecidos. (destaquei)

Ainda sobre a possibilidade da contratação direta por inexigibilidade fundada exclusivamente no *caput* do art. 25, da Lei 8.666/1993, reproduzo as lições de Marçal Justen Filho²:

¹ JUSTEN FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos. 16. ed. – São Paulo. Ed. RT. Pág. 494.

² Op. cit. Pág. 486.



000164

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

A redação do art. 25 determina, de modo inquestionável, que as hipóteses referidas nos incisos são meramente exemplificativas. **Portanto, pode haver inviabilidade de competição que não se enquadre em nenhuma das situações referidas nos três incisos do art. 25.** Um exemplo seria a contratação de um determinado fornecedor de serviços ou produtos dotados de elevada complexidade e grande sofisticação, relativamente a atividades dotadas de grande potencial nocivo em caso de falha. **Configurando-se inviabilidade de competição numa situação que não se enquadra nos três incisos do art. 25, a contratação será alicerçada diretamente no caput do dispositivo.** (...) (destaquei)

Destarte, para possibilitar a contratação direta por dispensa ou inexigibilidade, deverão ser atendidos os requisitos descritos no parágrafo único, do art. 26, da Lei nº 8.666/93, quais sejam: I) caracterização da situação emergencial ou calamitosa que justifique a dispensa [contratação direta], quando for o caso; II) razão da escolha do fornecedor ou executante; III) justificativa do preço; e, IV) documentos de aprovação dos projetos de pesquisa aos quais os bens serão alocados.

Quanto a necessidade da contratação, reproduz-se os itens 4.1/4.3 do Termo de Referência, vejamos:

“4.1. Verifica-se a necessidade da presente contratação baseada no dever emanado da Constituição de 1988, Art. 6º caput, Art, 196 e ss., em que o Poder Público deve prover a todos o direito à saúde, com acesso universal e gratuito.

4.2. Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde não possui Pronto Atendimento 24 horas para assistência em saúde para garantir a retaguarda da atenção básica, o Município necessita realizar convenio com o hospital garantindo a retaguarda da atenção básica, onde são atendidos os casos de urgências/emergências 24 horas sendo diurno, noturno, finais de semana e feriados, inclusive quando as Unidades de Saúde estão em atendimento à população.

4.3. Portanto, considerando a necessidade de assistência integral aos usuários do SUS, esta Secretaria propõe a contratação dos serviços pleiteados nesta oportunidade, com o objetivo de garantir a qualidade no atendimento ora ofertado.”

No caso em questão de inexigibilidade de licitação, passamos a análise do preenchimento dos requisitos descritos nos quatro incisos do art. 26, da Lei nº 8.666/1993, que passo abordar.

Deixa-se de aferir a comprovação do inciso I do art. 26, visto a pretendida contratação não se tratar de serviços para atender “*situação emergencial ou calamitosa que justifique a dispensa, quando for o caso*”.



000165

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

Quanto a razão da escolha do executante, valho-me dos itens 4.4.1/4.4.3, *in verbis*:

“4.3.1. Considerada a justificativa acima apresentada, vislumbra-se que o HOSPITAL SUDOESTE LTDA é a única Pessoa Jurídica com sede em território municipal, credenciado pelo Sistema Único de Saúde, apta a prestar os serviços ora solicitados.

4.4.2. Ademais, verifica-se inviável a contratação de Pessoa Jurídica localizada fora do Município de Capanema para a prestação dos serviços ora solicitados, uma vez que existe prestador localizado no Município, pois acarretaria custos adicionais para o erário relacionado com transporte de pacientes, incluídos nestes, combustível, desgaste de veículos e despesas com pessoal, bem como desconforto dos pacientes durante o transporte para outra cidade.

4.4.3. A necessidade de contratação de empresa com sede no município de Capanema/PR tem sua relevância pela natureza dos serviços requeridos, nos quais o tempo de deslocamento até o local da prestação dos serviços é fundamental para a sua eficácia.”

No que diz respeito a justificativa do preço, consta do PA às fls. 08, 10/133, orçamento do Hospital Sudoeste instruído com comprovação das despesas mensais para o funcionamento; além das Declarações firmadas pelo Município de Santa Izabel do Oeste, Ampére e cópia do Contrato Administrativo nº 0123/2022 firmado entre o Município de Planalto e o Hospital Nossa Senhora de Lourdes, demonstrando que a proposta de valor (R\$ 263.089,97 mensal) se encontra de acordo com o que é praticado pelo mercado.

Deixa-se de aferir a comprovação do inciso IV do art. 26, visto a pretendida contratação não se envolver “projeto de pesquisa”.

Analisando detidamente o exposto acima, a Procuradoria Municipal não vislumbra qualquer irregularidade capaz de macular a pretendida contratação direta por inexigibilidade de licitação, razão pela qual manifesta-se favorável.

2.2. Da documentação da futura contratada:

Em qualquer contratação pública exige-se da futura contratada a apresentação de documentos essenciais previstos na Lei 8.666/93, relativos à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e trabalhista.



000166

Município de Capanema - PR
Procuradoria Geral do Município

Analisando os documentos constantes nos autos, observa-se que a futura contratada apresentou a documentação exigida parcialmente em ordem, devendo somente ser atualizada a validade do CRF (fl. 144).

2.3. Do contrato de prestação de serviços

Denota-se que a minuta contratual completa quanto ao atendimento das cláusulas obrigatórias que o caso requer, especialmente o que dispõe o art. 55, da Lei 8.666/93.

Resta, ainda, que seja publicada, no prazo de cinco dias, a ratificação e publicação na Imprensa Oficial, nos moldes do *caput* do art. 26, da Lei 8.666/93, e suas alterações posteriores.

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, **desde que atualizada a validade do CRF (fls. 24)**, esta Procuradoria se manifesta pela possibilidade da contratação por inexigibilidade de licitação, com a ressalva da necessidade de posterior ratificação e publicação no Diário Oficial do Município.

É o parecer.

Capanema, 27 de maio de 2022.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2022

Contratante:

MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR.

CNPJ: 75.972.760/0001-60.

AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, Nº 1080 - BAIRRO CENTRO

CEP: 85760-000 – CAPANEMA – PARANÁ.

Contratada:

NOME DO CREDOR: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ: 75.984.195/0001-50

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191 BAIRRO CENTRO

CEP: 85760-000- CIDADE/UF: CAPANEMA PR

FONE: 46 35521441- EMAIL: hospitalsudoestelta@hotmail.com

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR., em conformidade com o inciso I do artigo 74 da Lei 14.133/2021.

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A	12,00	MÊS	263.089,97	3.157.079,64



Município de Capanema - PR

000168

	SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR				
TOTAL					3.157.079,64

Total: R\$ 3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil, setenta e nove reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Data de assinatura: 27/05/2022

Data do início da vigência: 27/05/2022



Município de Capanema - PR

000169

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2022

Fica Inexigível de licitação, na forma do **Art. 74, inciso I, da Lei 14.133/2021**, e suas alterações posteriores às despesas abaixo especificadas, conforme Parecer Jurídico da Procuradoria Jurídica do Município de Capanema – PR para **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR.**

Contratada:

NOME DO CREDOR: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ: 75.984.195/0001-50

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191 BAIRRO CENTRO

CEP: 85760-000- CIDADE/UF: CAPANEMA PR


FONE: 46 35521441- EMAIL: hospitalsudoestelta@hotmail.com

VALOR TOTAL: R\$ 3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil, setenta e nove reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR	12,00	MÊS	263.089,97	3.157.079,64
TOTAL						3.373.079,64

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 27 dia(s) do mês de maio de 2022


Américo Bellé
Prefeito Municipal



000170
~~000169~~

Município de Capanema - PR

CONTRATO Nº 178/2022

CONTRATO DE FORNECIMENTO/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA HOSPITAL SUDOESTE LTDA, PROVENIENTE DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 4/2022.

Pelo presente de Contrato de Fornecimento/Prestação de Serviço, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede na Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal. De outro lado **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**, CNPJ **75.984.195/0001-50**, com sede na RUA R TUPINAMBÁS, 191 - CEP: **85760000** - BAIRRO: **CENTRO**, MUNICÍPIO DE Capanema/PR, nesse ato representada pelo(a) Sr(a). **JOSE CARLOS MAESTRELLI**, CPF Nº **183.776.619-34**, a seguir denominada **CONTRATADA**, vêm firmar o presente instrumento nos termos da Lei nº 14.133/2021, com base no Processo de INEXIGIBILIDADE de Licitação nº **4/2022** cuja documentação integra este instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DA DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1. CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2.1. Os serviços serão prestados ininterruptamente, 24h por dia, sete dias por semana, englobados mensalmente para fins de pagamento.

3. CLÁUSULA TERCEIRA- DO LOCAL, DA QUANTIDADE E DO PRAZO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1. O objeto deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA	HOSPITAL SUDOESTE LTDA	MÊS	12,00	263.089,97	3.157.079,64

CANC

000171



Município de Capanema - PR

	EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR				
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A CONTRATADA obriga-se a:

4.1.1. Realizar atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde, em estrutura compatível com a demanda;

4.1.2. Prestar o Serviço de Pronto-Atendimento 24 horas, a fim de atender demanda de Urgência e Emergência, bem como prestar internamento aos casos que assim necessitarem;

4.1.3. Dispor de Médico em tempo integral, sete dias por semana (incluindo feriados), para atendimento na Unidade de Pronto-Atendimento, cujo médico plantonista deverá permanecer dentro do Hospital;

4.1.4. Dispor de Enfermeiro na Unidade de Pronto-Atendimento das 18h00min às 00h00min, sete dias por semana (incluindo feriados).

4.1.5. Os profissionais acima citados, bem como a equipe de enfermagem, não poderão assumir duplo vínculo empregatício no turno correspondente ao de sua jornada de trabalho na instituição que prestará serviço ao município, bem como não poderá ausentar-se do local sem justificativa plausível. Em caso de eventual emergência na qual o médico plantonista do hospital sudoeste tenha necessidade de solicitar reforço de algum profissional da secretaria municipal de saúde, em horário de expediente, será realizada liberação do profissional mediante autorização do responsável imediato da Secretaria de Saúde;

4.1.6. Os profissionais da CONTRATADA deverão utilizar o sistema Consulfarma, integrado com o sistema da Secretaria Municipal de Saúde, para registro de todos os atendimentos, com dados de triagem, evolução de enfermagem, atendimento médico, prescrição e encaminhamentos devidamente registrados. Ressalta-se que o sistema será mantido pelo CONTRATANTE,



havendo apenas pontos de acesso disponibilizados à CONTRATADA para inserção de dados;

4.1.7. A CONTRATADA não utilizará o Protocolo de Manchester para atendimento e, em seu lugar, adotará a TRIAGEM COMPLETA: todo paciente deverá ser avaliado pelo enfermeiro para posterior classificação de atendimento, conforme recomendações do Ministério da Saúde, na qual os casos de urgência e emergência deverão ser atendidos imediatamente e, os casos menos graves, em até 60 minutos. Os casos eletivos que não se encaixam no atendimento de Pronto-Atendimento, devem ser devidamente referenciados, com encaminhamento ao Posto de Saúde, o qual deverá estar devidamente preenchido, assinado e carimbado por Enfermeiro ou Médico da CONTRATADA;

4.1.8. Ofertar serviços ambulatoriais de curativo, administração de medicação e soroterapia após o horário de atendimento do Posto de Saúde, sem custo adicional ao paciente (desde que o mesmo leve consigo a receita, os medicamentos prescritos e materiais necessários, justificando o porquê de a administração não ter sido realizada em horário de funcionamento do Posto). Para os pacientes que estão no internamento e aos que serão atendidos na urgência e emergência, os materiais ambulatoriais necessários para toda a assistência ao doente ficam a cargo da CONTRATADA;

4.1.9. A manutenção, reposição e aquisição de materiais e equipamentos deverão ser realizados e arcados por parte da CONTRATADA;

4.1.10. Em caso de ausência ou ineficiência do SAMU, o transporte de pacientes até serviços de referência deverá ser realizado com acompanhamento de profissional da CONTRATADA (se necessário), cabendo ao CONTRATANTE o pagamento de R\$ 300,00 reais para o Médico e R\$ 100,00 reais para enfermeiro ou técnico de enfermagem para cada diligência, além do gerenciamento de motorista e transporte adequado, sem custo adicional ao paciente; posteriormente, a CONTRATADA registrará a ocorrência para notificar a não funcionalidade do serviço de urgência (Não será pago os valores acima mencionados caso o profissional da saúde seja servidor público municipal e esteja em horário de expediente. O atendimento desta cláusula não exige a CONTRATADA de manter os profissionais necessários para o adequado funcionamento do pronto-atendimento;

4.1.11. Realizar notificações de caráter epidemiológico (bem como acidentes de trabalho e Síndromes Respiratórias Agudas Graves - SRAG) e encaminhá-las a Vigilância Epidemiológica do Posto de Saúde semanalmente (menos em caso de meningites e outras enfermidades que são de notificação IMEDIATA);

Ⓟ One



Município de Capanema - PR

4.1.12. Coletar amostras em casos suspeitos de meningites, influenza ou SRAG. Os materiais são fornecidos pelo Estado. Cabe ao município disponibilizá-los;

4.1.13. Nos casos de parturientes que precisarão fazer uso de matergan (SUS), comunicar a Secretaria Municipal de Saúde dentro de, no máximo, 8 horas;

4.1.14. Comunicar acidentes com animais peçonhentos imediatamente. Embora tenha soro no hospital, a notificação, juntamente com a prescrição da medicação, deve ser encaminhada ao setor de epidemiologia do município imediatamente;

4.1.15. Comunicar óbitos fetais, infantis e de gestantes/puérperas em 24 horas;

4.1.16. Realizar teste do pezinho em recém-nascidos após as 48 horas de vida, conforme preconizado em Linha Guia do Mãe Paranaense, Ministério da Saúde e FEPE;

4.1.17. Realização de exames de RX, laboratoriais, Ultrassonografia, endoscopia e eletrocardiograma aos pacientes que necessitem nas situações de urgência, emergência e internamento, sem custos adicionais para o Município ou cobrança do paciente, excluindo-se os casos eletivos;

4.1.18. A CONTRATADA deverá prestar os serviços ininterruptamente, vedada a concessão de férias coletivas em que o pronto-atendimento 24h fique fechado ou que gestantes e recém-nascidos precisem ser deslocados desnecessariamente a outros Municípios por falta de vários profissionais ao mesmo tempo;

4.1.19. O Município poderá ter poder de intervenção e decisão perante medidas e punições administrativas ao funcionário que tiver condutas arbitrarias à ética, respeito e humanização da assistência ao paciente, podendo solicitar à empresa o desligamento do profissional após registro de três advertências por escrito;

4.1.20. Realização de cirurgias eletivas em suas dependências, com materiais cirúrgicos e infraestrutura completa e própria para a suas realizações, cabendo ao Município disponibilizar o médico cirurgião e anestesista sem ônus para a CONTRATADA, a qual disponibilizará o restante da equipe;

4.1.21. Aos pacientes que tem direito à acompanhante garantido por Lei, deverá ser disponibilizado refeições e acomodação em cama ou poltrona reclinável para descanso;



4.1.22. Receber todos os usuários do Sistema Único de Saúde, durante os horários em que não houver assistência médica nas Unidades de Saúde do Município, realizando inclusive qualquer procedimento contemplado na respectiva assistência nos casos de urgência e emergência, sem cobrança de honorários, consultas, taxas ou valores adicionais, sem prejuízo do atendimento ordinário do objeto contratual estabelecido no item 7.1.1;

4.1.23. Realizar curetagem nas pacientes que não necessitem de alto risco; em caso de encaminhamento a outros níveis, justificar o motivo da transferência;

4.1.24. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;

4.1.25. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, os fatos e ocorrências incomuns praticadas nas dependências do Hospital, que sejam relacionadas com a execução do presente contrato;

4.1.26. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no procedimento de inexigibilidade de licitação;

4.1.27. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas pelo CONTRATANTE;

4.1.28. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

4.2. Quanto à infraestrutura, é obrigação da CONTRATADA:

4.2.1. Manter a Instalação de ar condicionado nos leitos de internamentos do SUS, com manutenção periódica dos mesmos.

4.2.2. Conservar e implantar melhorias na infraestrutura e adequar a sala de pré-parto e pós-parto, com banheiro privativo que possibilite a execução de exercícios e aquisição de uma cama "PPP".

4.3. Além das obrigações acima elencadas, a prestação de serviços deverá estar em conformidade com as normas vigentes, sem prejuízo para os destinatários dos serviços - Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e para o Município de Capanema.

Ⓟ Cme



Município de Capanema - PR

4.4. Durante a prestação dos serviços os profissionais deverão agir de acordo com o especificado a seguir, sem prejuízos de outras obrigações que sejam inerentes à sua função:

4.4.1. Evoluir os pacientes em seu plantão, examinando-os, prescrevendo-os e ministrando tratamentos para as diversas patologias, aplicando métodos da medicina aceitos e reconhecidos cientificamente, seguindo o plano terapêutico e protocolos definidos; registrar em prontuário do paciente, o diagnóstico, tratamento e evolução da doença;

4.4.2. Acompanhar pacientes em seus exames internamente;

4.4.3. Buscar solucionar os problemas dos pacientes existentes no seu plantão;

4.4.4. Passar plantão mediante relatório escrito ou informatizado de seus pacientes; emitir atestados diversos, laudos e pareceres, para atender a determinações legais;

4.4.5. Desenvolver ações de saúde coletiva e participar de processos de vigilância em saúde, visando garantir a qualidade dos serviços prestados.

4.5. A CONTRATADA irá elaborar a escala de profissionais plantonistas que atenderão do pronto-atendimento 24h do Hospital e a encaminhará à Secretaria Municipal de Saúde, no prazo de 1 dia útil após a assinatura deste instrumento contratual, a qual será analisada e, se for o caso, aprovada pelo Secretário Municipal de Saúde.

4.5.1. O CONTRATANTE, por meio do Secretário Municipal de Saúde, poderá requerer a substituição dos profissionais escalados, em razão de reclamações quanto ao atendimento do profissional pelos pacientes ou outro motivo, devidamente fundamentado.

4.5.2. O não atendimento desta cláusula, sujeita a CONTRATADA a aplicação das penalidades previstas neste instrumento contratual.

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber e atestar o regular execução dos serviços mensalmente, de acordo com os termos deste instrumento contratual;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de servidor especialmente designado;



Município de Capanema - PR

- 11ª parcela – até 10 de abril/2023: R\$ 263.089,97;
12ª parcela – até 10 de maio/2023: R\$ 263.089,97
13ª parcela – até 09 de junho/2023: R\$ 228.011,30;

- 8.2. O prazo para pagamento será até o dia 10 de cada mês, referente aos serviços prestados no mês imediatamente anterior, precedido da conferência e atesto da fiscalização do contrato de que os serviços estão sendo prestados na forma pactuada e após a emissão da respectiva nota fiscal dos serviços.
- 8.2.1. O pagamento dos serviços referentes ao mês de maio será pago proporcionalmente, a partir da assinatura do contrato.
- 8.3. O “atesto” fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada e do regular cumprimento das obrigações assumidas.
- 8.4. As notas fiscais deverão obrigatoriamente ser emitidas em nome do Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.
- 8.5. Ao ser emitida a Nota Fiscal, deverá ser imediatamente enviada por e-mail, nos endereços eletrônicos: empenho@capanema.pr.gov.br e admsaude@capanema.pr.gov.br, e ainda entregue em via impressa.
- 8.6. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.
- 8.7. A Administração somente efetuará o pagamento após a ocorrência das seguintes hipóteses, sendo facultada a adoção de apenas uma delas:
- 8.7.1. Mediante a comprovação da quitação dos tributos referentes à aquisição ou prestação de serviço contratado; ou
- 8.7.2. Mediante retenção diretamente sobre o valor devido à Contratada do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), caso o referido tributo incida na contratação, bem como o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), nos termos da Lei Complementar Federal nº 116/03, e na Lei Municipal 950/03.
- 8.8. O pagamento será efetuado por meio da Tesouraria do Município.
- 8.9. A CONTRATADA deverá encaminhar junto à Nota Fiscal, documento em papel timbrado da empresa informando a Agência Bancária e o número da Conta a





- ser depositado o pagamento, considerando que a Conta Bancária deve estar vinculada ao CNPJ da Contratada.
- 8.10. Não será aceita a emissão de boletos bancários para efetuar o pagamento das Notas Fiscais e/ou Faturas.
 - 8.11. A nota fiscal deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ apresentado nos documentos de habilitação e das propostas de preços, bem como da Nota de Empenho, não se admitindo notas fiscais emitidas com outros CNPJ's.
 - 8.12. A CONTRATADA se obriga a revalidar todas as suas certidões e documentos vencidos, que tenham sido apresentados na ocasião da habilitação ou junto ao Cadastro de Fornecedores do Município de Capanema. Os pagamentos somente serão efetivados caso a CONTRATADA apresente situação regular.
 - 8.13. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento da Contratada no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.
 - 8.14. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
 - 8.15. A CONTRATADA regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.
 - 8.16. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela CONTRATADA, ou por outro meio previsto na legislação vigente.
 - 8.17. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.
 - 8.18. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido acordada neste contrato ou por suas eventuais alterações.
 - 8.19. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:



$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DAS CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E DO SEU RECEBIMENTO DEFINITIVO

9.1. A CONTRATADA deverá prestar os serviços todos dias da semana, inclusive feriados e finais de semana, com plantão de 24 horas, sempre em observância às obrigações constantes na cláusula 4 e *ss.* deste contrato.

9.2. O CONTRATANTE realizará inspeção da prestação dos serviços, por meio de profissionais técnicos competentes, acompanhados dos profissionais encarregados pela fiscalização deste contrato, com a finalidade de verificar a adequação e constatar e relacionar os serviços inadequados.

9.2.1. A CONTRATADA fica obrigada a reparar, corrigir, remover, refazer ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, os serviços em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou materiais empregados.

9.3. O Termo de Recebimento Definitivo dos serviços será lavrado mensalmente, até o quinto dia útil de cada mês, e será emitido pela Comissão de Recebimento da Secretaria Municipal de Saúde.

9.4. O Termo de Recebimento Definitivo será elaborado desde que tenham sido devidamente atendidas todas as exigências da fiscalização quanto às pendências observadas, e somente após solucionadas todas as reclamações porventura feitas, incluindo a falta de pagamento de empregados, fornecedores de materiais e prestadores de serviços empregados na execução do contrato.

9.4.1. Na hipótese de a verificação a que se refere o item anterior não ser procedida tempestivamente, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo, desde que o fato seja comunicado à CONTRATANTE pela CONTRATADA com pelo menos um dia útil de antecedência à exaustão do prazo.

9.4.2. O recebimento definitivo do objeto licitado não exime a CONTRATADA, em qualquer época, das garantias concedidas e das



responsabilidades assumidas em contrato e por força das disposições legais em vigor (Lei nº 10.406, de 2002).

9.4.3. Poderá ser consignado no Termo de Recebimento Definitivo eventuais descontos ao montante a ser pago a CONTRATADA, em razão da aplicação das penalidades deste contrato.

9.4.4. A Comissão de Recebimento da Secretaria Municipal de Saúde levará em consideração as anotações e registros realizados pelo fiscal do contrato. Inexistindo anotações e registros, é obrigatória a emissão do Termo de Recebimento Definitivo no prazo acima estipulado, sob pena de responsabilidade funcional.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2021	2380	09.001.10.301.1001.2081	000	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2021	2390	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

10.2. Caso a vigência do contrato ultrapasse o exercício financeiro, as despesas do exercício subsequente correrão à conta das dotações orçamentárias indicadas em termo aditivo ou apostilamento.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida por um representante da Administração, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração.

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.1.2. Ficam reservados à Fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, duvidoso ou omissivo, não previsto no Contrato, no Edital, nas Especificações, nos Projetos, nas Leis, nas Normas, nos Regulamentos e em tudo mais que, de qualquer forma, se relacione direta ou indiretamente com os serviços em questão e seus complementos, sem prejuízo da análise por parte da Procuradoria-Geral do Município, quando necessário.

[Handwritten signature]



11.2. Compete especificamente à Fiscalização:

11.2.1. Indicar à Contratada, quando necessário, todos os elementos indispensáveis à prestação dos serviços;

11.2.2. Exigir da Contratada o cumprimento integral do estabelecido nas Obrigações da Contratada constantes deste instrumento contratual;

11.2.3. Esclarecer as dúvidas que lhes sejam apresentadas pela Contratada;

11.2.4. Expedir por escrito, as determinações e comunicações dirigidas à Contratada;

11.2.5. Autorizar as providências necessárias junto a terceiros;

11.2.6. Transmitir por escrito, instruções sobre as modificações dos serviços que porventura venham a ser feitos, bem como as alterações de prazo e cronograma;

11.2.7. Relatar oportunamente à Administração Municipal, bem como à Procuradoria-Geral do Município, quando solicitado, ocorrências ou circunstâncias que possam acarretar dificuldades na prestação dos serviços ou na relação com terceiros;

11.2.8. Dar à Administração imediata ciência de fatos que possam levar à aplicação de penalidades contra a Contratada, ou mesmo à rescisão do Contrato.

11.3. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por meio de instrumentos de controle, que compreendam a mensuração dos seguintes aspectos, quando for o caso:

a) Os resultados alcançados em relação ao contratado, com a verificação dos prazos de execução e da qualidade demandada;

b) Os recursos humanos empregados, em função da quantidade e da formação profissional exigidas;

c) A qualidade e quantidade dos recursos materiais utilizados;

d) A adequação dos serviços prestados à rotina de execução estabelecida;

e) O cumprimento das demais obrigações decorrentes do contrato; e

f) A satisfação do público usuário.

11.4. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais e comunicando a autoridade competente, quando for o caso, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do artigo 67 da Lei nº 8.666/93.





11.5. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos.

11.6. A ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde auxiliará a o fiscal do contrato, registrando as reclamações dos serviços realizadas pelos pacientes e encaminhando as reclamações ao fiscal do contrato.

11.7. Qualquer do povo, incluindo servidores públicos e agentes políticos poderão dirigir reclamações referentes à execução dos serviços pactuados neste instrumento contratual, os quais farão por escrito, direcionado ao fiscal do contrato ou à Administração, que tomarão as medidas cabíveis para sanar eventuais ações ou omissões da CONTRATADA, possibilitando a abertura de processo administrativo, para eventuais aplicações das penalidades previstas neste contrato.

11.8. O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidades assumidas pela CONTRATADA, sobretudo quanto às obrigações e encargos sociais e trabalhistas, ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas no instrumento convocatório e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666/93.

11.9. Os serviços deverão desenvolver-se sempre em regime de estreito entendimento entre a Contratada e a equipe de Fiscalização do Contratante, dispondo esta, de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento deste instrumento contratual.

11.10. Reserva-se à Contratante o direito de intervir na prestação dos serviços, nos casos de omissão da Contratada no cumprimento das suas obrigações contratuais, encaminhando pacientes diretamente para outras unidades de saúdes da região que não forem atendidos pela Contratada, cujo custo do procedimento será posteriormente descontado dos pagamentos mensais, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis.

11.10.1. Não se enquadram neste subitem os casos que a própria Contratada encaminhar o paciente para outra unidade de saúde em razão da complexidade da causa.

11.10.2. A Contratante não interferirá nas decisões clínicas dos profissionais da Contratada.

11.10.3. A decisão pessoal ou da família do paciente em o transferir para outra unidade hospitalar não se enquadra neste subitem, salvo negligência no



Município de Capanema - PR

atendimento da Contratada, devidamente avaliada em processo que garanta o contraditório e a ampla defesa.

11.10.4. Outros casos complexos serão avaliados pela Contratada, sempre respeitado o contraditório e a ampla defesa.

11.11. A fiscal do presente contrato será a servidora Ana Carolina de Souza Bantle, sendo possível a sua alteração por ato unilateral da Contratante. Havendo eventual substituição, a Contratada será comunicada.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES

12.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2 Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, da Lei 8.666/93, o reajuste será convencionado pelas partes no respectivo aditamento ou respeitando-se o índice INPC/IBGE.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Cometerá infração administrativa, a CONTRATADA se, no decorrer do contrato:

- a) Não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no contrato;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do contrato.

13.2. A CONTRATADA, se cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a) Multa de até 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta da CONTRATADA;



b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

13.3.1. Advertência por escrito;

13.3.2. Multas:

a) Multa de até 10% do valor do pagamento mensal em razão de falhas ou omissões da Contratada na execução dos serviços, especialmente no descumprimento das obrigações previstas no subitem 4.1 deste instrumento contratual.

b) Multa de até 10% do valor do pagamento mensal em razão de escala de profissionais no pronto-atendimento 24h do hospital não autorizados ou rejeitados pelo Contratante;

c) Multa de até 10% do valor do pagamento mensal em razão da ausência de inserção de dados dos pacientes no sistema Consulfarma pela Contratada.

d) Multa de até 20% do valor total do contrato nas hipóteses de descumprimento dos prazos e condições previstas no subitem 4.2 deste contrato.

e) Multa de até 5% sobre o valor do pagamento mensal por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a, b, c, d" deste subitem, aplicada em dobro na reincidência;

f) Multa de até 20% sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis, caracterizada pela reiterado descumprimento das obrigações contratuais e das orientações e notificações elaboradas pela fiscalização da Contratante.

13.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

13.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade



que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

- a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado à CONTRATADA o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do Prefeito Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva da Comissão Permanente de Licitação, com a participação da Procuradoria-Geral do Município.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.3. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública



poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação, desde que o faça motivadamente, após devida apreciação pela Procuradoria-Geral do Município.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.3. Constituem motivo para rescisão do contrato:

15.3.1. O não cumprimento reiterado e imotivado de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

15.3.2. O cumprimento irregular reiterado de cláusulas contratuais, especificações, projetos e prazos;

15.3.3. A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão da entrega do objeto, nos prazos estipulados;

15.3.4. O atraso injustificado na prestação dos serviços;

15.3.5. A subcontratação total do seu objeto, a associação da Contratada com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não autorizadas pela Contratante;

15.3.6. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Contratante.

15.3.7. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.3.8. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

15.3.9. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

15.3.10. A dissolução da sociedade;

15.3.11. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

15.3.12. Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

15.3.13. A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento



Município de Capanema - PR

obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado à Contratada, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

15.3.14. O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da prestação dos serviços, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado à Contratada o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

15.3.15. A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

15.3.16. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.4. A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.5. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.6. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.7. Quando a rescisão ocorrer com base nos itens "15.3.12" e "15.3.14" acima elencados, sem que haja culpa da CONTRATADA, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito aos pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.

15.8. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1 Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, respeitando-se as disposições legais, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais em relação à prestação de serviços de saúde, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17 CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

Cme



Município de Capanema - PR

000188

17.1 A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de 5 (cinco) dias da assinatura do contrato.

18 CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1 As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR., com exclusão de qualquer outro mais favorável.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 27 dia(s) do mês de maio de 2022


Américo Bellé
Prefeito Municipal


José Carlos Maestrelli
Hospital Sudoeste Ltda

SALA DO EMPREENDEDOR DE PLANALTO É OURO!

No dia 26 de Maio de 2022 a Sala do Empreendedor de Planalto vinculada a Secretária de Indústria e Comércio recebeu o reconhecimento pelo trabalho desenvolvido no município durante o ano de 2021.

O evento da premiação ocorreu em Pato Branco.

A Sala conquistou o Selo Ouro de Referência em Atendimento 2021, promovido pelo Sebrae.

São diversos requisitos que devem ser cumpridos para obter a pontuação. As categorias do Selo são bronze, prata e ouro. Planalto obteve pontuação acima de 91 pontos, garantindo assim o Ouro.

Esse resultado só foi possível através de todo apoio do Sebrae, especialmente do Jonas consultor do Programa Cidade Empreendedora e do Francisco responsável pelas Salas do Empreendedor da Regional Sul. Também a todos os empresários MEI's que procuraram atendimento na Sala e



participaram dos eventos promovidos.

Durante 2021 a Sala do Empreendedor de Planalto realizou cerca de 5 mil atendimentos.

A Sala está sempre a disposição para todos

que precisarem de soluções diversificadas ou que tenham a vontade de empreender!

Administração Municipal. Todos Juntos por um Planalto Melhor.

MUNICÍPIO DE PLANALTO AVISO DE LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS Nº 003/2022

O MUNICÍPIO DE PLANALTO-PR, faz saber aos interessados que com base na Lei nº 8.666/93, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislação aplicável em sua sede sito a Praça São Francisco de Assis, 1583, fará realizar Licitação na Modalidade TOMADA DE PREÇOS sob nº 003/2022, conforme descrito abaixo:

OBJETO: Contratação de empresa legalmente estabelecida e especializada, para execução de Obra de Engenharia de pavimentação polidétrica com pedras irregulares na zona rural do Município de Planalto/PR, Linha Bico da Anta, incluindo o fornecimento de materiais, conforme projeto técnico. O trecho será na PR 281 Linha Bico da Anta à propriedade do Armino Redecker - 382 m; - 2: da PR281 Linha Bico da Anta à propriedade do Sr. Itacir Rataczyk - 692m. Área Pavimentada: 4.152 m².

Colocação de placas de comunicação visual.

PRAZO DE EXECUÇÃO: 180 (cento e oitenta) dias;

PREÇO MÁXIMO: R\$ 221.000,15 (duzentos e vinte e um mil reais e quinze centavos).

DATA DA ABERTURA: 27 de junho de 2022 - às 09:00hs (nove horas).

Maiores informações junto ao Departamento de Licitações em horário de expediente, ou pelo e-mail: licitacao@planalto.pr.gov.br.

LUIZ CARLOS BONI
Prefeito Municipal



Município de
Capanea - PR

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2022

Fica inexigível de licitação, na forma do Art. 74, inciso I, da Lei 14.133/2021, e suas alterações posteriores as dispensas abaixo especificadas, conforme Parecer Jurídico da Procuradoria Jurídica do Município de Capanea - PR para CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR.

Contratada:

NOME DO CREDOR: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ: 75.984.195/0001-50

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191 BAIRRO CENTRO

CEP: 85760-000 - CIDADE/UF: CAPANEMA PR

FONE: 46 35521441 - EMAIL: hospitalsudoestelta@hotmail.com

VALOR TOTAL: R\$ 3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil, setenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR	12,00	MES	263.089,97	3.157.079,64

TOTAL 3.373.079,64

Capanea, Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono, s/nº
27 dia(s) do mês de maio de 2022

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Avenida Governador Pedro Viriato Pangot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000
Fone:(46)3552-1321



Município de
Capanea - PR

EXTRATO DO CONTRATO Nº 178/2022

Processo inexigibilidade Nº 4/2022

Data da Assinatura: 27/05/2022

Contratante: Município de

Capanea-PR.

Contratada: HOSPITAL

SUDOESTE LTDA - EPP.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR.

Valor total: R\$3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil e setenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Avenida Governador Pedro Viriato Pangot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000
Fone:(46)3552-1321



EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Luciana Zanon
- Secretária de Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: José Carlos Balzan

Secretária de Administração: Luciana Zanon

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretária da Família e Desenvolvimento Social: Loiri Albanese Moraes

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Indústria, Comércio e Turismo: João Pedro Markus

Secretário de Planejamento e Projetos: Guilherme Alexandre

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Jilmar Jablonski

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596

E-mail: secretarialegislativa@capanema.pr.leg.br

Capanema - Paraná

Vereador: Ercio Marques Schappo - Presidente

Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Cladir Sinesio Klein

Vereador: Dirceu Alchieri

Vereador: Geancarlo Denardin

Vereador: Valdomiro Brizola

Vereadora: Olinda Terezinha Szimanski Pelegrina Lopes

ATOS LICITATÓRIOS

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2022

Fica Inexigível de licitação, na forma do Art. 74, inciso I, da Lei 14.133/2021, e suas alterações posteriores às despesas abaixo especificadas, conforme Parecer Jurídico da Procuradoria Jurídica do Município de Capanema – PR para CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS

DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR.

Contratada:

NOME DO CREDOR: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ: 75.984.195/0001-50

ENDEREÇO: RUA TUPINAMBÁS, 191 BAIRRO CENTRO

CEP: 85760-000- CIDADE/UF: CAPANEMA PR

FONE: 46 35521441- EMAIL: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

VALOR TOTAL: R\$ 3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e cinquenta e sete mil, setenta e nove reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Lote: 1 - Lote 001						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	50756	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR	12,00	MÊS	263.089,97	3.157.079,64
TOTAL						3.373.079,64

Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 27 dia(s) do mês de maio de 2022

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 178/2022

Processo inexigibilidade Nº 4/2022

Data da Assinatura: 27/05/2022.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR..

Valor total: R\$3.157.079,64 (Três Milhões, Cento e Cinquenta e Sete Mil e Setenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

Retificação de Publicação

No diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema, página 2 e 3, Edição 979 do dia 06/06/2022

Onde Lia-se:

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2022

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº44/2022. Tipo de Julgamento: Por Lote com Maior Desconto. Modo de Disputa: Aberto .Objeto: CONTRATAÇÃO DE AGENTE DE INTEGRAÇÃO PARA POSSIBILITAR ESTÁGIO A ESTUDANTES REGULARMENTE MATRICULADOS EM CURSOS DE NÍVEL SUPERIOR E/OU



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
Gabinete da Presidência

582000 000191

PORTARIA EXTRAORDINÁRIA Nº 47/2022

Dispõe sobre medidas emergenciais decorrentes dos registros suspeitos de atividades maliciosas detectados na infraestrutura tecnológica deste Tribunal.

O CONSELHEIRO FABIO DE SOUZA CAMARGO, PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 122, I, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 15 de dezembro de 2005, e pelos arts. 16, XIV, XXXIII, XXXIV, XXXIX e 198, do Regimento Interno,

RESOLVE

Art. 1º Em razão dos registros suspeitos de atividades maliciosas recentemente detectados na infraestrutura tecnológica deste Tribunal, ficam suspensos os prazos processuais e o peticionamento geral, no período entre 13 de maio de 2022 e 30 de junho de 2022, inclusive.

Art. 2º Ficam adiadas as sessões de julgamento dos órgãos deliberativos do Tribunal previstas para o período a que se refere o art. 1º.

Art. 3º Fica prorrogada por 45 (quarenta e cinco) dias a validade das certidões liberatórias vigentes em 17 de maio de 2022, contados a partir da data de vencimento indicada na certidão.

Art. 4º Os pedidos de novas certidões liberatórias ou certidões para contratação de operações de crédito deverão ser encaminhados para o e-mail cgf@tce.pr.gov.br.

§ 1º O pedido deverá ser assinado pelo representante legal da entidade.

§ 2º Os pedidos de certidão para contratação de operações de crédito devem ser encaminhados juntamente com os seguintes documentos:

I - declaração atestando a observância dos artigos 33, 37 e 11 da Lei Complementar nº 101/00 (Lei de Responsabilidade Fiscal - LRF), conforme solicitado no art. 1º, inciso II, da IN 74/2012 - TCEPR, quanto:

a) à inexistência de operações de crédito vedadas pela LRF e de operações creditícias sem registro na Secretaria do Tesouro Nacional;

b) à não ocorrência de outorga de procurações que onerem receitas de impostos ou transferências, para hipóteses não autorizadas pela Constituição Federal;

c) ao cumprimento do art. 11, da LRF, no aspecto da exercitação da capacidade tributária;

II - cópias das publicações completas dos demonstrativos dos Relatórios Resumidos da Execução Orçamentária - RREO e dos Relatórios de Gestão Fiscal - RGF dos exercícios de 2021 e 2022 dos Poderes Executivo e Legislativo;

III - para a certificação do art. 167-A da Constituição Federal, cópia do Balanço Orçamentário Consolidado do RREO dos últimos 12 meses (maio/2021 a abril/2022) dos Poderes Executivos e Legislativos, com as informações das receitas e despesas intraorçamentárias separadas entre correntes e de capital;



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
Gabinete da Presidência

IV – para as certidões com garantia da União e externas, cópia da publicação do Anexo 12 do RREO do 6º bimestre de 2020 (Demonstrativo das Receitas e Despesas com ações e serviços públicos de saúde).

Art. 5º Os pedidos de certidão sobre as sanções previstas no art. 85, VI e VII, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 2005 (inabilitação para o exercício de cargo em comissão e proibição de contratação com o poder público estadual e municipal), deverão ser encaminhados para o e-mail dg@tce.pr.gov.br.

Art. 6º Os pedidos de certidões de que tratam os arts. 4º e 5º deverão ser encaminhados em documento PDF e deverão ser assinados de forma manual.

Art. 7º As certidões excepcionalmente expedidas na forma dos arts. 4º e 5º serão assinadas em registro físico e serão enviadas por e-mail ao requerente.

Parágrafo único. A versão física da certidão ficará disponível na sede do Tribunal para retirada.

Art. 8º Ficam prorrogados por 30 (trinta) dias os prazos previstos:

I – na Instrução Normativa relativa à Agenda de Obrigações Municipais para o exercício de 2022, quanto ao envio de dados e declarações ao Tribunal;

II – para o envio dos dados ao SEI-CED pelas entidades estaduais;

III – para o envio dos dados ao SIT.

Art. 9º Fica prorrogado o prazo para o envio das certidões explicativas de inteiro teor sobre as execuções fiscais de responsabilidade dos municípios, nos termos da Resolução nº 70/2019 deste Tribunal, para aqueles municípios que tinham o prazo inicial previsto como 10 de junho de 2022, para 10 de agosto de 2022.

Art. 10. Excetuado o previsto no art. 11, os prazos concedidos aos jurisdicionados nas fiscalizações de caráter não processual realizadas pelas unidades técnicas do Tribunal e que estavam em aberto em 13 de maio de 2022 serão reiterados ou renovados por meio de contato realizado nos termos do art. 12.

Art. 11. Os prazos concedidos aos jurisdicionados nas fiscalizações realizadas pela Coordenadoria de Acompanhamento de Atos de Gestão (CAGE), que estavam em aberto em 13 de maio de 2022, ficam prorrogados até 27 de maio de 2022.

§ 1º As respostas dos jurisdicionados nas fiscalizações indicadas no *caput* deste artigo devem ser encaminhados ao Tribunal nos termos do art. 12, I.

§ 2º As respostas de Apontamentos Preliminares de Acompanhamento - APA relativos a Requerimentos de Análise Técnica, de aposentadorias e pensões, somente deverão ser enviadas por meio do Sistema Gerenciador de Acompanhamento - SGA quando esse sistema estiver disponível para acesso pelo jurisdicionado.

Art. 12. O contato com o jurisdicionado durante a realização de fiscalização desenvolvida por unidade técnica do Tribunal será realizado a partir dos seguintes e-mails oficiais:

I – para a Coordenadoria de Acompanhamento de Atos de Gestão: tce-cage@tce.pr.gov.br;

II – para a Coordenadoria de Auditorias:

a) caud@tce.pr.gov.br;

b) paf.controleinterno@tce.pr.gov.br;

c) paf.educacao@tce.pr.gov.br;



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
Gabinete da Presidência

000193

d) paf.infraestrutura@tce.pr.gov.br;

e) paf.receita@tce.pr.gov.br;

III – para a Coordenadoria de Monitoramento e Execuções:

a) cmex@tce.pr.gov.br;

b) monitoramentorpc@tce.pr.gov.br;

IV – para a Coordenadoria de Obras Públicas: cop@tce.pr.gov.br;

V – para a Coordenadoria de Sistemas e Informações da Fiscalização:
cosif@tce.pr.gov.br.

Parágrafo único. Em suas fiscalizações, as Inspetorias de Controle Externo utilizarão, para contato com os jurisdicionados, e-mail oficial do Tribunal, identificado pelo domínio @tce.pr.gov.br.

Art. 13. A Coordenadoria de Atendimento ao Jurisdicionado e Controle Social (CACCS) realizará atendimento presencialmente e mediante contato telefônico.

§ 1º O atendimento presencial ocorrerá de segunda a sexta-feira, das 11 às 17 horas.

§ 2º O telefone para contato com a CACCS é o (41) 3350-1781.

Art. 14. É obrigatório o uso de máscara facial para acessar e permanecer nas dependências do Tribunal de Contas, conforme Protocolo de Conduta elaborado pelo serviço médico.

Art. 15. As certidões para contratação de operações de crédito emitidas na forma desta Portaria terão prazo de validade de 30 (trinta) dias.

Art. 16. As certidões liberatórias e sobre as sanções previstas no art. 85, VI e VII, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 2005, emitidas na forma desta Portaria terão prazo de validade de 15 (quinze) dias.

Art. 17. São válidas até 30 de junho de 2022 as certidões liberatórias extraordinárias e as sobre as sanções previstas no art. 85, VI e VII, da Lei Complementar Estadual nº 113, de 2005, que tenham sido expedidas na forma das Portarias Extraordinárias nº 1, 2, 3, 4, 5 e 22 deste Tribunal.

Art. 18. Excetuado o previsto nos arts. 10 e 11, os prazos concedidos aos jurisdicionados nas fiscalizações de caráter não processual somente serão prorrogados após prévios pedidos fundamentados e correspondentes autorizações das unidades técnicas do Tribunal, por meio de contato realizado nos termos do art. 12.

Art. 19. Fica revogada a Portaria Extraordinária nº 22, publicada em 09 de junho de 2022.

Art. 20. Esta portaria entra em vigor na data da sua publicação.

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Sala da Presidência, em 14 de junho de 2022.

FABIO DE SOUZA CAMARGO

Presidente

[Voltar](#)

Detalhes processo licitatório

Informações Gerais	
Entidade Executora	MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Ano*	2022
Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*	4
Modalidade*	Processo Inexigibilidade
Número edital/processo*	4
Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito	
Instituição Financeira	
Contrato de Empréstimo	
Descrição Resumida do Objeto*	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE
Dotação Orçamentária*	0900110302100120922770339039
Preço máximo/Referência de preço - R\$*	31.570.796,40
Data Publicação Termo ratificação	10/06/2022
Data de Lançamento do Edital	
Data da Abertura das Propostas	
Há itens exclusivos para EPP/ME?	▼
Há cota de participação para EPP/ME?	▼ Percentual de participação: 0,00
Trata-se de obra com exigência de subcontratação de EPP/ME?	▼
Há prioridade para aquisições de microempresas regionais ou locais?	▼
Data Cancelamento	

Editar

Excluir

CPF: 63225824968 ([Logout](#))

**HOSPITAL SUDOESTE LTDA.**

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR.-CEP 85760 – 000

Fone/Fax (46) 3552 1441

E-mail: hospitalsudoestelta@hotmail.com

060195

ATUALIZAÇÃO CUSTO MENSAL EQUIPE ENFERMAGEM- PL 2.564/2020

Segundo PL 2.564/2020 aprovada pelo plenário, a renumeração mínima de enfermeiros deverá ser fixada em R\$4.750,00, 70% desse valor para técnicos e 50% para auxiliares e parteiras. Sendo assim, segue a atualização nos valores conforme colaborador.

PISO ATUAL

NOME	PISO ATUAL	AD. INSAL	AD. NOTURNO	GTS ANUENIO	1/12 FÉRIAS (+) 1/3 FERIAS	FGTS	INSS EMPREGADO	INSS EMPRESA 32,80%	13°
CLARICE	1.617,32	363,60		242,60	247,05	177,88	181,93	871,12	185,29
CLAUDETE	1.429,00	363,60	428,70	214,35	270,62	186,98	192,16	954,20	202,97
ESTER	1.617,32	363,60		194,08	241,66	174,00	177,57	852,11	181,25
DANIELI	1.617,32	363,60	485,19	129,39	288,38	207,64	220,45	1.016,85	216,29
TATIANI	1.617,32	363,60	485,12	129,39	288,37	207,64	220,45	1.016,82	216,28
JAQUELINE	2.434,98	363,60	730,49	146,10	408,34	294,01	350,69	1.439,84	306,26
ROSANE	2.434,98	363,60	730,49	121,70	405,63	291,48	346,27	1.430,28	304,23
ELENICE	1.617,32	363,60	485,19	64,69	281,20	202,46	212,69	991,51	210,90
FABRICIO	3.951,08	363,60		79,02	488,17	351,50	451,29	1.721,34	366,14
ROSANGELA	2.434,98	363,60	730,49	24,35	394,81	272,59	317,87	1.392,14	296,11
CAROLINA	2.434,98	363,60		24,35	313,65	232,63	257,94	1.105,95	235,24
SUELI	1.617,32	363,60			220,10	158,47	160,10	776,07	165,07
EVERALDO	2.434,98	363,60			310,87	223,89	244,82	1.096,39	233,21
TOTAIS	27.258,90	4.726,80	4.075,67	1.370,02	4.158,85	2.981,17	3.334,23	14.664,62	3.119,24

CUSTO MENSAL ATUAL EQUIPE ENFERMAGEM (SEM INSS DO EMPREGADO):**R\$ 62.355,27****PISO NACIONAL ATUALIZADO CONFORME PL 2.564/2020**

NOME	PISO NACIO	AD. INSAL	AD. NOTURNO	GTS ANUENIO	1/12 FÉRIAS (+)1/3 FERIAS	FGTS	INSS EMPREGADO	INSS EMPRESA 32,80%	1/12 13°
CLARICE	3.325,00	363,60		665,00	483,72	334,98	422,39	1.705,63	362,80
CLAUDETE	2.375,00	363,60	712,50	475,00	436,22	296,71	355,41	1.538,15	327,17
ESTER	3.325,00	363,60		399,00	454,16	327,00	408,43	1.601,42	340,63
DANIELI	3.325,00	363,60	997,50	266,00	550,21	396,16	529,46	1.940,12	412,67
TATIANI	3.325,00	363,60	997,50	266,00	550,21	396,16	529,46	1.940,12	412,67
JAQUELINE	4.750,00	363,60	1.425,00	285,00	758,15	545,88	791,47	2.673,32	568,63
ROSANE	4.750,00	363,60	1.425,00	237,50	752,88	531,96	767,10	2.654,71	564,67
ELENICE	3.325,00	363,60	997,50	133,00	535,44	385,52	510,84	1.888,01	401,59
FABRICIO	4.750,00	363,60		95,00	578,71	416,68	565,37	2.040,60	434,05
ROSANGELA	4.750,00	363,60	1.425,00	47,50	731,77	515,20	737,77	2.580,26	548,79
CAROLINA	4.750,00	363,60		47,50	573,44	409,08	552,07	2.022,00	430,10
SUELI	3.325,00	363,60			409,83	295,08	352,57	1.445,10	307,38
EVERALDO	4.750,00	363,60			568,16	409,08	552,07	2.003,38	426,13
TOTAIS	50.825,00	4.726,80	7.980,00	2.916,50	7.382,90	5.259,49	7.074,41	26.032,82	5.537,28



000196

HOSPITAL SUDOESTE LTDA.
Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR.-CEP 85760 – 000
Fone/Fax (46) 3552 1441
E-mail: hospitalsudoestelta@hotmail.com

**CUSTO MENSAL NACIONAL EQUIPE ENFERMAGEM (SEM INSS DO EMPREGADO):
R\$ 110.660,79**

DIFERENÇA PISO ATUAL E PISO NACIONAL: R\$ 48.305,52

MAIS 8,93% SOBRE NOTA (PIS, CONFINS, IR, CONTRIBUIÇÃO SOCIAL, ISS): R\$ 4.313,68

TOTAL CUSTO ADICIONAL MENSAL EQUIPE ENFERMAGEM: R\$ 52.619,20

Diante do exposto, solicito imediato aditivo desse valor no contrato N° 178/2022 firmado pelo Município de Capanema com o Hospital Sudoeste LTDA.

Capanema, 10 de agosto de 2022

Hospital Sudoeste LTDA

Processo: **2288/2022**

Data: 17/08/2022 Hora: 03:31

Assunto:
LICITACAO PEDIDO DE REEQUILIBRI

Requerente:
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

000198



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2022 - 11:45:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL SUDOESTE LTDA				02-DDD/TELEFONE (0046)35521441
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 50.595,79	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 75.984.195/0001-50	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.047,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.047,66
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

85850000401 476601792209 607665050874 598419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às
15h 54/789431-8
07/JUN/2022 HORA DE 12:21:00
LOT. 14.003410-2 TERM 044/36
CIDADE: CAPANEMA
AG. VINCULADA: 1256
COMPROVANTE DE PAGAMENTO FGTS (GRF)
CNPJ (C.F. E.F. EMPRESA): 75.984.195/0001-50
CÓDIGO DO CONVÊNIO: 01/5
DATA DE VENCIMENTO: 07/06/2022
COMPETÊNCIA: 05/2022
VALOR TOTAL: 4.047,66
85850000401 476601792209
607665050874 598419500017
15h 54/789431-8
1ª VIA

FGTSGRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2022 - 11:52:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL SUDOESTE LTDA				02-DDD/TELEFONE (0046)35521441
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 49.873,35	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALIQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 75.984.195/0001-50	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.989,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.989,86
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858400000396 898601792205 507664050874 598419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:47
494615414 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO COM CÓD BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 858400000396 898601792205
507664050874 598419500017
Data do pagamento 06/05/2022
CNPJ/CEI/CPF 75.984.195/0001-50
COMPETENCIA 04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2022
VALOR DEPOSITO 3.989,86
Valor Total 3.989,86

NR. AUTENTICACAO E.318.704.144.853.AB4



080200

HOSPITAL SUDOESTE LTDA.
Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR.-CEP 85760 – 000
Fone/Fax (46) 3552 1441
E-mail: hospitalsudoestelta@hotmail.com

RELATÓRIO DIFERENÇA DE DESPESAS- (FEVEREIRO-ABRIL X MAIO- JULHO)

MÊS	MEDICAMENTOS	OXIGÊNIO
FEVEREIRO 2022	R\$ 11.125,11	R\$ 1.650,00
MARÇO 2022	R\$ 15.276,98	R\$ 3.190,00
ABRIL 2022	R\$ 12.632,30	R\$ 680,00
MAIO 2022	R\$ 17.484,15	R\$ 2.770,00
JUNHO 2022	R\$ 26.497,13	R\$ 3.590,00
JULHO 2022	R\$ 21.725,39	R\$ 2.390,00
TOTAL	R\$ 104.741,06	R\$ 14.270,00

TOTAL FEVEREIRO-ABRIL: R\$ 44.554,39

MÉDIA MENSAL FEVEREIRO-ABRIL: R\$ 14.851,46

TOTAL MAIO- JULHO: R\$ 74.456,67

MÉDIA MENSAL MAIO- JULHO: R\$ 24.818,80

DIFERENÇA TOTAL ENTRE PERÍODOS: R\$ 29.902,28

DIFERENÇA MÉDIA MENSAL: R\$ 9.967,34

DIFERENÇA DE DESPESAS PROVENTOS/ VALE ALIMENTAÇÃO E ENCARGOS

MÊS	PROVENTOS	VALE ALIMENTAÇÃO	ENCARGOS
ABRIL 2022	R\$ 52.497,81	R\$ 7.480,00	R\$ 18.371,06
JULHO 2022	R\$ 59.246,86	R\$ 8.470,00	R\$ 23.182,27
DIFERENÇA	R\$ 6.759,05	R\$ 990,00	R\$ 4.811,21

**TOTAL DIFERENÇA DESPESAS ABRIL x JULHO
(MEDICAMENTOS, OXIGÊNIO, PROVENTOS, VALE
ALIMENTAÇÃO E ENCARGOS):
R\$ 22.517,60**

Processo: **2289/2022**

Data: 17/08/2022 Hora: 04:25

Assunto:
LICITACAO PEDIDO DE REEQUILIBRI

Requerente:
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

Acompanhamento de Verbas e Encargos - Por Empresa

Movimento: Geral

Período de Referência: Janeiro/2022 à Julho/2022

PROVENTOS/DESCONTOS	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Total
21 SALARIO NORMAL						31.410,95	30.363,99	30.939,77	31.346,36	33.261,47	35.350,23	33.909,11	226.581,88
41 GRAT DE FUNCAO							59,95						59,95
141 AD. INSALUBRIDADE 20%						1.047,80	1.186,02	1.212,00	969,60	969,60	1.123,12	1.216,95	7.725,09
171 AD NOTURNO 30%						2.941,58	2.635,04	2.683,31	2.473,42	2.495,46	2.718,68	3.516,29	19.463,78
221 VALE TRANSPORTE						964,90	739,35	931,73	1.350,40	1.066,70	979,60	822,60	6.855,28
231 DIF INSALUBRIDADE									327,24				327,24
251 DIF.SALARIO						20,06	29,90	22,60	15,96	84,23	4.605,15	62,79	4.840,69
341 AD. INSALUBRIDADE 30%						5.255,35	5.197,34	5.201,96	5.431,69	5.859,04	5.830,50	5.597,49	38.373,37
1951 HS EXTRAS 50%						950,97	374,45	628,78	552,94	391,36	462,53	520,74	3.881,77
2001 HS DOBRADAS 100%						2.508,40	2.097,04	1.171,40	2.784,18	1.683,64	1.195,92	1.366,31	12.806,89
5011 SALARIO FAMILIA						186,50	169,41	169,41	169,41			112,94	807,67
5021 FERIAS GOZADAS						1.765,55	1.939,12	1.906,94	1.349,75	1.971,14	4.300,53	4.857,39	18.090,42
5041 AD. 1/3 FERIAS						909,64	877,15	863,96	641,62	840,95	1.692,41	2.293,83	8.119,56
5091 GRAT. ANUENIO						1.555,50	1.544,80	1.547,32	1.683,35	1.751,54	1.946,93	1.993,14	12.022,58
5141 SALDO DE SALARIO						404,00	1.082,14						1.486,14
5161 13.* SALARIO PROPORCIONAL							242,32						242,32
5261 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO						855,88	1.253,84						2.109,72
5271 1/3 SOBRE FERIAS PROPORCIONAIS						285,29	417,95						703,24
5311 HORAS EMP						285,30							285,30
5331 SALÁRIO MATERNIDADE							743,22	1.224,12	1.466,52	1.466,52	593,70	243,50	5.737,58
5531 V. DIAS FERIAS											567,65	151,10	718,75
5541 ADC. COMPLEMENTO DE FERIAS											189,20	50,36	239,56
5881 PRO LABORE						1.212,00	1.212,00	1.212,00	1.212,00	1.212,00	1.212,00	1.212,00	8.484,00
6811 REMUNERACAO DIAS EM AFASTAMENTO						18,62	1,47	534,85	723,37		629,23	1.320,32	3.227,86
3001 MENSALIDADE SINDICAL						(11,50)	(11,50)	(11,50)	(12,70)	(12,70)	(12,70)	(1,64)	(74,24)
3451 DESCONTO VALE TRANSPORTE						(408,75)	(292,77)	(387,10)	(538,65)	(443,39)	(566,87)	(385,05)	(3.022,58)
5031 ADIANTAMENTO DE FERIAS						(3.503,28)	(3.075,76)	(3.141,26)	(2.327,96)	(2.946,46)	(5.640,01)	(7.937,30)	(28.572,03)
5281 AVISO PREVIO DESCONTADO						(1.467,23)	(1.454,45)						(2.921,68)
5291 FALTAS							(256,65)		(144,33)	(179,16)	(77,30)		(657,44)
5431 LIQUIDO RESCISAO						(306,33)	(1.909,89)						(2.216,22)
5601 I.N.S.S						(4.278,51)	(4.197,58)	(4.207,36)	(4.427,76)	(4.452,09)	(5.541,76)	(5.184,66)	(32.289,72)
5611 I.R.R.F						(389,47)	(394,74)	(384,91)	(588,59)	(500,48)	(1.003,56)	(878,68)	(4.120,43)
TOTAL DE PROVENTOS						52.578,29	52.166,50	50.250,15	52.497,81	53.053,65	63.397,38	59.246,86	383.190,64
TOTAL DE DESCONTOS						10.345,07	11.593,34	8.132,13	8.039,99	8.534,28	12.842,20	14.387,33	73.874,34
TOTAL LIQUIDO						42.233,22	40.573,16	42.118,02	44.457,82	44.519,37	50.555,18	44.859,53	309.316,30
ENCARGOS	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Total
5631 F.G.T.S						3.994,34	3.983,14	3.834,96	3.969,71	4.047,66	4.829,73	4.567,88	29.227,42
5821 INSS PARTE EMPRESA						13.188,85	12.120,76	11.461,34	11.608,36	12.040,77	15.788,73	15.302,58	91.511,39
5831 INSS TERCEIROS						2.829,72	2.747,69	2.709,34	2.792,99	2.849,49	3.467,11	3.311,71	20.708,05
TOTAL DE ENCARGOS						20.012,91	18.851,59	18.005,64	18.371,06	18.937,92	24.085,57	23.182,17	141.446,86

050201

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 03/08/2022 16:44:36.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo Hh1KkWMvaFq00000.SFP é:

fbcf2033-5ca8-48eb-9078-feceee5b3a3a

Transmissor: MARISA KRUGER:14453950000186

Inscrição do Transmissor: 14453950000186

Responsável: MARISA KRUGER ME

Inscrição do Responsável: 31021689068

Competência: 072022

NRA: Hh1KkWMvaFq00000

Base de Processamento: Planalto - PR

Código de Recolhimento: 115

Contato: MARISA KRUGER

Telefone: 004635551340

*14/08/2022
Luzinete*

060203

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 03/08/2022
HORA 16 37 43
PAG 0001/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85800000453 745301792202 807667050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA		INSCRICAO 75 984 195/0001-50						
COMP 07/2022	COD REC 115	COD GPS 2100	FPAS 515	OUTRAS ENT 0115	SIMPLES 1	RAT 2.0	FAP 1.00	RAT AJUSTADO 2.00
TOMADOR/OBRA		INSCRICAO						
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA 1 518 38	0.00		139 82569 04-3 0.00	12/11/2020 118.47	01	08 121.47	29/06/2022 P3	02235 0.00
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA			139 82569 04-3	12/11/2020	01		29/07/2022 Z5	02235
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA			139 82569 04-3	12/11/2020	01		29/07/2022 Q1	02235
SILVIA GRANDO 1 609 26	0.00		165 99869 64-6 0.00	13/12/2021 126.65	01	08 128.74	21/07/2022 P3	05132 0.00
SILVIA GRANDO			165 99869 64-6	13/12/2021	01		22/07/2022 Z5	05132
ANITA SILVANA TOLOTTI DELLABETHA 4 555 97	0.00		124 89629 00-1 0.00	02/01/2013 474.01	01	04 364.48		02523 0.00
BRUNA EDUARDA ANTUNES DIAS MIORIM 2 588 41	0.00		132 03763 53-1 0.00	01/09/2015 219.60	01	04 207.07		02237 0.00
CLARICE APARECIDA LEMANIA DEBASTIANI 2 223 52	0.00		124 28590 71-7 0.00	01/03/1996 181.93	01	04 177.89		03222 0.00
CLAUDETE DEMIN MACIEL 3 690 41	0.00		123 54018 70-5 0.00	01/07/1999 352.83	01	04 295.24		05151 0.00
DANIELI MALDANER 2 595 51	0.00		206 15092 33-5 0.00	02/12/2013 220.45	01	04 207.64		03222 0.00
ELENICE CASSIA DE SOUZA PINHEIRO 2 455 91	0.00		160 20935 47-8 0.00	02/10/2017 203.70	01	04 196.47		03222 0.00
ESTER BONIFACIO KRONBAUER 2 190 13	0.00		130 25626 51-7 0.00	02/08/2010 178.93	01	04 175.21		03222 0.00
EVERALDO VARELA MACEDO 2 798 58	0.00		206 51143 17-3 0.00	04/05/2022 244.82	01	04 223.88		02235 0.00
FABRÍCIO DE MOURA TOLVI 4 463 33	0.00		210 56138 13-2 0.00	02/05/2020 461.04	01	04 357.06		02235 0.00
SILMARA SEIBEL 2 279 16	0.00		161 75113 42-0 0.00	01/10/2020 186.94	01	04 182.33		02543 0.00
ISADORA BERTALUZI NIZER 1 143 67	0.00		132 14905 49-9 0.00	17/07/2017 85.77	01	04 91.49		02234 0.00
JANDIRA ALVES DA MAIA 2 108 14	0.00		128 35406 49-4 0.00	01/02/2022 171.55	01	04 168.65		02543 0.00
JAQUELINE WILPERT WAGNER 3 675 18	0.00		130 19488 52-3 0.00	01/12/2015 350.70	01	04 294.01		02235 0.00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000453 745301792202 807667050874 598419500017

EMPRESA HOSPITAL SUDOESTE LTDA		INSCRIÇÃO						
COMP 07/2022	COD REC 115	COD GPS 2100	FPAS 515					
TOMADOR/OBRA		OUTRAS ENT 0115	SIMPLES 1					
		RAT 2.0	FAP 1.00					
			RAT AJUSTADO 2.00					
			INSCRIÇÃO					
			75 984 195/0001-50					
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
LUCINEIA APARECIDA MÖLLMANN	1 817.71	0.00	163 59483 07-7	01/08/2017	01	04		04221
			0.00	145.41		145.41		0.00
MARLI NUNES BARROSO	2 121.59	0.00	126 72476 53-7	01/12/2010	01	04		02543
			0.00	172.76		169.73		0.00
ROSANE SILVEIRA	3 650.83	0.00	128 07359 71-1	14/03/2017	01	04		02235
			0.00	347.29		292.06		0.00
ROSANGELA DA ROSA OLIVEIRA DE ASSIS	3 200.13	0.00	126 96103 53-6	26/10/2020	01	04		02235
			0.00	293.01		256.02		0.00
SOELI DOMANN	1 980.92	0.00	122 44779 33-7	01/12/2021	01	04		03222
			0.00	160.10		158.48		0.00
TATIANI ESTRAICH GOULARTE	2 423.81	0.00	131 09087 52-8	02/01/2014	01	04		03222
			0.00	199.96		193.90		0.00
VIVIANE JOCEMARA ESCHER ROSA	2 091.14	0.00	126 33341 51-0	30/07/2021	01	04		02543
			0.00	170.02		167.30		0.00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000453 745301792202 807667050874 598419500017

EMPRESA:HOSPITAL SUDOESTE LTDA INSCRIÇÃO 75 984 195/0001-50
 COMP. 07/2022 COD REC: 115 COD GPS 2100 FPAS 515 OUTRAS ENT 0115 SIMPLES 1 RAT 2.0 FAP 1.00 RAT AJUSTADO 2.00
 TOMADOR/OBRA INSCRIÇÃO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
JOSE CARLOS MAESTRELLI	1 212,00	0,00			109 67947 11-9	24/04/1991	11	04		0,00	02521 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 58 393,69 0,00 0,00 5 199,26 4 574,53 0,00

005206

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 03/08/2022
HORA 16:37:43
PÁG 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA
858000000453 745301792202 807667050874 598419500017

EMPRESA HOSPITAL SUDOESTE LTDA Nº DE CONTROLE H09H0sRQCZ20000-2 Nº ARQUIVO Hh1KkWMvaFq0000-0
COMP 07/2022 COD REC 115 COD GPS 2100 FPAS 515 OUTRAS ENT 0115 SIMPLES 1 RAT 2.0 INSCRICAO 75.984.195/0001-50
TOMADOR/OBRA FAP 1.00 RAT AJUSTADO 2.00 INSCRICAO

LOGRADOURO RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO CENTRO CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE CAPANEMA UF PR CEP 85760-000 CNAE 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	22	57.181,69	0,00	57.181,69	0,00
11	1	1.212,00	0,00	1.212,00	0,00
TOTAIS	23	58.393,69	0,00	58.393,69	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000453 745301792202 807667050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
COMP 07/2022 COD REC: 115 COD GPS 2100 FPAS 515 OUTRAS ENT 0115 SIMPLES 1 RAT 2.0
TOMADOR/OBRA

Nº DE CONTROLE: H09H0sRQCZ20000-2
Nº ARQUIVO: Hh1K*WMvaFq0000-0
INSCRIÇÃO: 75 984 195/0001-50
FAP 1.00 RAT AJUSTADO 2.00
INSCRIÇÃO

LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191
CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 57 181,69
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 22

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4 574,53	0,00	0,00	0,00	4 574,53

090203

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 03/08/2022
HORA 16 37 43
PAG 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE: H09H0sRQCZ20000-2 N° ARQUIVO: Hh1KkWMvaFq0000-0
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 TELEFONE: 0046 3552 1441 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP	24 485.32	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA	5 199.26
SALÁRIO FAMILIA	112.94	RECEITA EVENTO DESP/PATROCINIO	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE	243.50	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 15 ANOS	0.00	COM PRODUÇÃO PJ	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 20 ANOS	0.00	COM PRODUÇÃO PF	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 25 ANOS	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO	0.00
PERÍODO INICIAL	PERÍODO FINAL	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%	0.00
VALOR ABATIDO	0.00	VALOR A COMPENSAR	0.00

RETENÇÃO (LEI 9711/98)			
VALOR INFORMADO	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP	0.00
		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS	0.00	20 ANOS	0.00
25 ANOS			58 393.69
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE	0
		QUANTIDADE	23

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H	0	I1	0	I2	0	I3	0	I4	0	I5	0	J	0	K	0	L	0	M	0
N1	0	N2	0	N3	0	O1	0	O2	0	O3	0	P1	0	P2	0	P3	2	Q1	1
Q2	0	Q3	0	Q4	0	Q5	0	Q6	0	Q7	0	R	0	R1	0	S2	0	S3	0
T1	0	T2	0	U1	0	U2	0	U3	0	V3	0	W	0	X	0	X1	0	Y	0
Z1	0	Z2	0	Z3	0	Z4	0	Z5	2	Z6	0	Z6	0						

23.879,05
23.719,07

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA Nº ARQUIVO: Hh1KkWMvaFq0000-0
 COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 75.984.195/0001-50
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 TELEFONE: 0046-35521441 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

	515	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.065,94	0,00	0,00	0,00	5.065,94
Contribuintes Individuais	133,32	0,00	0,00	0,00	133,32
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.436,33	0,00	0,00	0,00	11.436,33
Contribuintes Individuais	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
RAT	1.143,63	0,00	0,00	0,00	1.143,63
RAT - Agentes Nocivos	3.503,61	0,00	0,00	0,00	3.503,61
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	356,44	0,00	0,00	0,00	356,44
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	21.169,79	0,00	0,00	0,00	21.169,79
OUTRAS ENTIDADES	3.316,53	0,00	0,00	0,00	3.316,53
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.316,53	0,00	0,00	0,00	3.316,53
TOTAL A RECOLHER	24.485,32	0,00	0,00	0,00	24.485,32

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELATÓRIO ANALITICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2022

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
HOSPITAL SUDOESTE LTDA			75.984.195/0001-50		0115	2100	515
5.199,26	16.325,97	3.316,53	356,44	0,00	0,00	24.485,32	0,00

000210

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 03/08/2022

GFIP - SEFIP8.40 (30/07/2021)

HORA: 16:37:43

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA:HOSPITAL SUDOESTE LTDA

INSCRIÇÃO: 75.984.195/0001-50

COMPETÊNCIA:07/2022

CÓD REC:115

FPAS:515

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	22
REMUNERAÇÃO	57.181,69
DEPÓSITO	4.574,53
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.574,53

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

090211

050212

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente MARISA KRUGER:14453950000186 ,

Seu arquivo seftp.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/07/2022 às 08:18:06.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DBC316851517D0C0.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	MARISA KRUGER:14453950000186
Inscrição Transmissor:	14.453.950/0001-86
Responsável:	MARISA KRUGER ME
Inscrição Responsável:	14.453.950/0001-86
Competência:	06/2022
NRA:	FpT1a923sAf00000
Base de Processamento:	PR - Planalto
Código de Recolhimento:	115
Contato:	MARISA KRUGER
Telefone:	004635551340

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Hospital Sudoeste

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000485 297301792203 707666050874 598419500017

EMPRESA:HOSPITAL SUDOESTE LTDA										INSCRICAO 75.984 195/0001-50							
COMP	06/2022	COD REC	115	COD GPS	2100	FPAS	515	OUTRAS ENT	0115	SIMPLES	1	RAT	2.0	FAP	0.50	RAT AJUSTADO	1.00
TOMADOR/OBRA										INSCRICAO							
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM				
			BASE CÁL	PREV SOCIAL					DEPÓSITO								
ANITA SILVANA TOLOTTI DELLABETHA	3 634,53	0,00	124 89629 00-1	0,00	02/01/2013	345,14	01	08	290,77	24/06/2022	P3	02523	0,00				
ANITA SILVANA TOLOTTI DELLABETHA			124 89629 00-1		02/01/2013		01			25/06/2022	Z5	02523					
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA	3 298,28	0,00	139 82569 04-3	0,00	12/11/2020	304,79	01	08	263,86	23/06/2022	P3	02235	0,00				
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA			139 82569 04-3		12/11/2020		01			26/06/2022	Z5	02235					
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA			139 82569 04-3		12/11/2020		01			29/06/2022	P3	02235					
GILMARA SEIBEL	2 044,75	0,00	161 75113 42-0	0,00	01/10/2020	165,84	01	08	163,58	11/02/2022	Q1	02543	0,00				
GILMARA SEIBEL			161 75113 42-0		01/10/2020		01			11/06/2022	Z1	02543					
DANIELI MALDANER	2 780,70	0,00	206 15092 33-5	0,00	02/12/2013	242,68	01	08	222,45	03/06/2022	P3	03222	0,00				
DANIELI MALDANER			206 15092 33-5		02/12/2013		01			05/06/2022	Z5	03222					
BRUNA EDUARDA ANTUNES DIAS MIORIM	2 738,69	0,00	132 03763 53-1	0,00	01/09/2015	237,64	01	04	219,09			02237	0,00				
CLARICE APARECIDA LEMANIE DEBASTIANI	2 406,34	0,00	124 28590 71-7	0,00	01/03/1996	198,39	01	04	192,51			03222	0,00				
CLAUDETE DEMIN MACIEL	2 878,04	0,00	123 54018 70-5	0,00	01/07/1999	254,38	01	04	230,25			05151	0,00				
ELENICE CASSIA DE SOUZA PINHEIRO	2 247,96	0,00	160 20935 47-8	0,00	02/10/2017	184,13	01	04	179,83			03222	0,00				
ESTFONIFACIO KRONBAUER	2 373,69	0,00	130 25626 51-7	0,00	02/08/2010	195,45	01	04	189,89			03222	0,00				
GERALDO VARELA MACEDO	3 073,80	0,00	206 51143 17-3	0,00	04/05/2022	277,85	01	04	245,90			02235	0,00				
FABRICIO DE MOURA TOLVI	5 674,38	0,00	210 56138 13-2	0,00	02/05/2020	630,58	01	04	453,95			02235	0,00				
ISADORA BERTALUZI NIZER	1 220,91	0,00	132 14905 49-9	0,00	17/07/2017	91,70	01	04	97,67			02234	0,00				
JANDIRA ALVES DA MAIA	2 114,64	0,00	128 35406 49-4	0,00	01/02/2022	172,13	01	04	169,18			02543	0,00				

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000485 297301792203 707666050874 598419500017

EMPRESA HOSPITAL SUDOESTE LTDA										INSCRIÇÃO 75 984 195/0001-50							
COMP	06/2022	COD REC	115	COD GPS	2100	FPAS	515	OUTRAS ENT	0115	SIMPLES	1	RAT	2.0	FAP	0.50	RAT AJUSTADO	1.00
TOMADOR/OBRA										INSCRIÇÃO							
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO	JAM						
			BASE CAL	PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO									
JAQUELINE WILPERT WAGNER	3 945,16	0,00	130 19488	52-3	0,00	01/12/2015	01	04			02235						
						388,49		315,61			0,00						
LUCINEIA APARECIDA MOLLMANN	1 962,99	0,00	163 59483	07-7	0,00	01/08/2017	01	04			04221						
						158,48		157,03			0,00						
MARLI NUNES BARROSO	2 295,89	0,00	126 72476	53-7	0,00	01/12/2010	01	04			02543						
						188,45		183,68			0,00						
ROSANE SILVEIRA	3 605,15	0,00	128 07359	71-1	0,00	14/03/2017	01	04			02235						
						341,61		288,42			0,00						
ROSANGELA DA ROSA OLIVEIRA DE ASSIS	3 531,21	0,00	126 96103	53-6	0,00	26/10/2020	01	04			02235						
						332,74		282,50			0,00						
SILVIA GRANDO	1 771,18	0,00	165 99869	64-6	0,00	13/12/2021	01	04			06132						
						141,22		141,69			0,00						
SUELI DOMANN	2 192,36	0,00	122 44779	33-7	0,00	01/12/2021	01	04			03222						
						179,13		175,39			0,00						
TATIANI ESTRAICH GOULARTE	2 484,63	0,00	131 09087	52-8	0,00	02/01/2014	01	04			03222						
						207,15		198,77			0,00						
VIVIANE JOCEMARA ESCHER ROSA	2 096,35	0,00	126 33341	51-0	0,00	30/07/2021	01	04			02543						
						170,49		167,71			0,00						

080216

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 05/07/2022
HORA 15 07 12
PÁG 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
85840000485 297301792203 707666050874 598419500017

EMPRESA HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE F1BUqHPNhVs0000-5 N° ARQUIVO FpT1a923sAf0000-0
COMP 06/2022 COD REC 115 COD GPS 2100 FPAS 515 OUTRAS ENT 0115 SIMPLES 1 RAT 2.0 INSCRICAO 75 984 195/0001-50
TOMADOR/OBRA INSCRICAO FAP 0.50 RAT AJUSTADO 1.00

LOGRADOURO RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO CENTRO CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE CAPANEMA UF PR CEP 85760-000 CNAE 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	22	60.371,63	0,00	59.777,93	0,00
11	1	1.212,00	0,00	1.212,00	0,00
TOTAIS	23	61.583,63	0,00	60.989,93	0,00

000217

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 05/07/2022
HORA 15 07 12
PAG 0005/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400000485 297301792203 707666050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA	Nº DE CONTROLE: FiBUqHPNhVs0000-5	Nº ARQUIVO: FpT1a923sA0000-0
COMP: 06/2022 COD REC: 115	OUTRAS ENT: 0115	INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
COD GPS: 2100 FPAS: 515	SIMPLES: 1 RAT: 2.0	FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:		INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CAPANEMA	UF: PR CEP: 85760-000	CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	60 371.63
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0.00

QUANTIDADE TRABALHADORES	22
--------------------------	----

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4 829.73	0.00	0.00	0.00	4 829.73

090218

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 05/07/2022
HORA 15 07 12
PÁG 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE: FiBUqHPNhVs0000-5 N° ARQUIVO: FpT1a923sAf0000-0
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 TELEFONE: 0046 3552 1441 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP	24 870.31	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA	5 541.76
SALÁRIO FAMILIA	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE	593.70	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 15 ANOS	0.00	COM PRODUÇÃO PJ	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 20 ANOS	0.00	COM PRODUÇÃO PF	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 25 ANOS	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR	0.00

COMPENSAÇÃO		PERÍODO FINAL	VALOR SOLICITADO	0.00	
PERÍ INICIAL					
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%	0.00

RETENÇÃO (LEI 9 711/98)					
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS	0.00	20 ANOS	0.00	25 ANOS	60 989.93
QUANTIDADE	0	QUANTIDADE	0	QUANTIDADE	23

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H.	0 I1	0 I2	0 I3	0 I4	0 I5	0 J	0 K	0 L	0 M	0
N1	0 N2	0 N3	0 O1	0 O2	0 O3	0 P1	0 P2	0 P3	4 Q1	1
Q2	0 Q3	0 Q4	0 Q5	0 Q6	0 Q7	0 R	0 R1	0 S2	0 S3	0
T1	0 T2	0 U1	0 U2	0 U3	0 V3	0 W	0 X	0 X1	0 Y	0
Z1	1 Z2	0 Z3	0 Z4	0 Z5	3 Z6	0 Z6	0			

CONECTIVIDADE SOCIAL



000219

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente MARISA KRUGER:14453950000186 ,

Seu arquivo SEFIP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/06/2022 às 11:47:25.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040DB9885E441373232.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	MARISA KRUGER:14453950000186
Inscrição Transmissor:	14.453.950/0001-86
Responsável:	MARISA KRUGER ME
Inscrição Responsável:	14.453.950/0001-86
Competência:	05/2022
NRA:	CVO1hH3bubq00006
Base de Processamento:	PR - Planalto
Código de Recolhimento:	115
Contato:	MARISA KRUGER
Telefone:	004635551340

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

11/06/2022

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000401 476601792209 607665050874 598419500017

EMPRESA/HOSPITAL SUDOESTE LTDA								INSCRICAO	75 984 195/0001-50								
COMP	05/2022	COD REC	115	COD GPS	2100	FPAS	515	OUTRAS ENT.	0115	SIMPLES	1	RAT	2,0	FAP	0,50	RAT AJUSTADO	1,00
TOMADOR/OBRA													INSCRICAO				
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO									
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM									
			BASE CÁL PREV SOCIAL														
GILMARA SEIBEL	1.466,52	0,00	161 75113 42-0	01/10/2020	01	08	11/02/2022 Q1	02543									
			0,00	113,80			117,32	0,00									
ANITA SILVANA TOLOTTI DELLABETHA	2.992,18	0,00	124 89629 00-1	02/01/2013	01	04		02523									
			0,00	268,05			239,38	0,00									
BRUNA EDUARDA ANTUNES DIAS MIORIM	2.331,82	0,00	132 03763 53-1	01/09/2015	01	04		02237									
			0,00	191,68			186,54	0,00									
CAROLINA THAIS DE OLIVEIRA	3.315,03	0,00	139 82569 04-3	12/11/2020	01	04		02235									
			0,00	306,80			265,20	0,00									
MARLI PARECIDA LEMANIE DEBASTIANI	2.229,95	0,00	124 28590 71-7	01/03/1996	01	04		03222									
			0,00	182,51			178,40	0,00									
CLAUDETE DEMIN MACIEL	2.205,89	0,00	123 54018 70-5	01/07/1999	01	04		05151									
			0,00	180,35			176,48	0,00									
DANIELI MALDANER	2.357,01	0,00	206 15092 33-5	02/12/2013	01	04		03222									
			0,00	193,95			188,56	0,00									
ELENICE CASSIA DE SOUZA PINHEIRO	1.859,12	0,00	160 20935 47-8	02/10/2017	01	04		03222									
			0,00	149,14			148,72	0,00									
ESTER BONIFACIO KRONBAUER	1.959,78	0,00	130 25626 51-7	02/08/2010	01	04		03222									
			0,00	158,20			156,78	0,00									
EVERALDO VARELA MACEDO	2.283,89	0,00	206 51143 17-3	04/05/2022	01	04		02235									
			0,00	187,37			182,71	0,00									
FABRICIO DE MOURA TOLVI	3.946,86	0,00	210 56138 13-2	02/05/2020	01	04		02235									
			0,00	388,73			315,74	0,00									
ISADORA BERTALUZI NIZER	1.021,63	0,00	132 14905 49-9	17/07/2017	01	04		02234									
			0,00	76,62			81,73	0,00									
JANDIRA ALVES DA MAIA	1.851,16	0,00	128 35406 49-4	01/02/2022	01	04		02543									
			0,00	148,42			148,09	0,00									
JAQUELINE WILPERT WAGNER	3.551,08	0,00	130 19488 52-3	01/12/2015	01	04		02235									
			0,00	335,12			284,08	0,00									
CINELIA APARECIDA MOLLMANN	1.662,29	0,00	163 59483 07-7	01/08/2017	01	04		04221									
			0,00	131,42			132,98	0,00									
MARLI NUNES BARROSO	2.169,39	0,00	126 72476 53-7	01/12/2010	01	04		02543									
			0,00	177,06			173,56	0,00									
ROSANE SILVEIRA	3.081,31	0,00	128 07359 71-1	14/03/2017	01	04		02235									
			0,00	278,75			246,51	0,00									
ROSANGELA DA ROSA OLIVEIRA DE ASSIS	2.885,47	0,00	126 96103 53-6	26/10/2020	01	04		02235									
			0,00	255,25			230,84	0,00									

000221

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA 02/06/2022

HORA 11:45:09

PÁG 0002/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE - "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000401 476601792209 607665050874 598419500017

EMPRESA/HOSPITAL SUDOESTE LTDA		INSCRIÇÃO		75.984.195/0001-50									
COMP: 05/2022	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1								
TOMADOR/OBRA		RAT: 2.0	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00									
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM						
		BASE CÁL PREV SOCIAL											
SILVIA GRANDO	1.651,57	0,00	165.99889 64-6	0,00	130,46	13/12/2021	01	04	132,12		05132		0,00
SUELI DOMANN	1.831,21	0,00	122.44779 33-7	0,00	146,62	01/12/2021	01	04	146,50		03222		0,00
TATIANI ESTRAICH GOULARTE	2.103,38	0,00	131.09087 52-8	0,00	171,12	02/01/2014	01	04	168,27		03222		0,00
VIVIANE JOCEMARA ESCHER ROSA	1.839,25	0,00	126.33341 51-0	0,00	147,35	30/07/2021	01	04	147,15		02543		0,00

000222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA 02/06/2022
HORA 11 45 09
PÁG 0003/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85850000401 476601792209 607665050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA INSCRICAO 75 984 195/0001-50
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA INSCRICAO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
JOSE CARLOS MAESTRELLI	1.212,00	0,00		109 67947 11-9	24/04/1991	11	04		02521
				0,00	133,32		0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

51.807,79	0,00	0,00			4.452,09		4.047,66		0,00
-----------	------	------	--	--	----------	--	----------	--	------

000223

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8 40 (30/07/2021) TABELAS 44 0 (25/01/2022)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA 02/06/2022
HORA 11:45:09
PÁG 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000401 476601792209 607865050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE: 059Q5C1rfr0000-1 N° ARQUIVO: CVO1hH3bubq0000-6
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICAO

LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	22	50.595,79	0,00	49.129,27	0,00
11	1	1.212,00	0,00	1.212,00	0,00
TOTAIS	23	51.807,79	0,00	50.341,27	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

85850000401 476601792209 607665050874 598419500017

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE: 059Q5Clfr0000-1 N° ARQUIVO: CVO1hH3bubq0000-6
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT.: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
TOMADOR/OBRA INSCRICAO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 50.595,79
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 22

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.047,66	0,00	0,00	0,00	4.047,66

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: HOSPITAL SUDOESTE LTDA No DE CONTROLE: 059Q5Cifir0000-1 N° ARQUIVO CVO1hH3bubq0000-6
 COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 75 984 195/0001-50
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA TUPINAMBAS 191 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: CAPANEMA UF: PR CEP: 85760-000 TELEFONE: 0046 3552 1441 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	19 415 07	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA	4 452 09
SALÁRIO FAMÍLIA	0 00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO	0 00
SALÁRIO MATERNIDADE	1 466 52	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA	0 00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL	0 00	13º SALÁRIO MATERNIDADE	0 00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 15 ANOS	0 00	COM PRODUÇÃO PJ	0 00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 20 ANOS	0 00	COM PRODUÇÃO PF	0 00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC 25 ANOS	0 00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0 00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO	0 00
VALOR ABATIDO: 0,00	VALOR A COMPENSAR:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0 00

RETENÇÃO (LEI 9 711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0 00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0 00
-----------------------	--------------------------------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0 00	20 ANOS: 0 00	25 ANOS: 50 341 27
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 23

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	X1:	0	Y:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

ATA DE REUNIÃO NEGOCIAL DA CCT VIGÊNCIA 2022/2023

As dezoito horas do dia vinte e nove de junho de dois mil e vinte e dois, reuniram-se na sala de reuniões localizada na Avenida Julho Assis Cavalheiro, 854, centro, Francisco Beltrão-PR o Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimento de Serviços de Saúde de Francisco Beltrão - SINTRASAÚDE, através da sua Diretora-Presidente, Sra. Olira de Fátima Dias, e o seu procurador jurídico, Dr. Allan Andreassa Zanelato Sereia (OAB/PR 46.719) e, o Sindicato dos Estabelecimentos de Saúde do Sudoeste do Paraná através do seu Diretor-Presidente, Dr. Aluizio Cleto Guimarães, e o seu procurador jurídico, Dr. Gustavo Fasciano Santos (OAB/PR 27768). Abertos os trabalhos, os representantes legais de ambos os sindicatos discutiram as propostas e contrapropostas a pauta de reivindicações. Após as intervenções, as entidades acordaram em encerrar a negociação coletiva com o avanço em algumas das reivindicações laborais. Em consenso, ficou estabelecido o reajuste salarial em **12,47%** (doze vírgula e quarenta e sete por cento). A par do reajuste concedido, foram determinados os seguintes valores do piso mínimo da categoria: (I) R\$ 1.338,39 (mil trezentos e trinta e oito reais e trinta e nove centavos) para as categorias referentes as alíneas "c", "d" e "e" da Cláusula Terceira; (II) o valor de R\$ 1.380,00 (mil trezentos e oitenta reais) para a categoria referente à alínea "b" da Cláusula Terceira, (III) o valor de R\$ 1.617,32 (mil seiscentos e dezessete reais e trinta e dois centavos) referente à alínea "a" da Cláusula Terceira, e, (IV) o valor de R\$ 2.434,98 (dois mil e quatrocentos e trinta e quatro reais e noventa e oito centavos) para categoria referente à alínea "f" da Cláusula Terceira. Já o auxílio-alimentação foi reajustado para o valor de **R\$ 385,00** (trezentos e oitenta e cinco reais). O adicional de tempo de serviço (cláusula décima primeira) será alterado para o limite máximo de 20% (vinte por cento), a ser aplicado 1% (um por cento) ao ano, da forma que já vem sendo aplicado, sendo que para os trabalhadores que já constam com 15 anos ou mais, será acrescido 1% (um por cento) ao ano, para cada ano trabalhado, a partir de setembro (2022), até alcançar o limite de 20% (vinte por cento) ora estabelecido - não será concedido retroativo para período já acumulado. O seguro de vida (cláusula décima sexta) será reajustado para R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais). A cláusula cinquenta e três será corrigida para constar o período de 12 (doze) meses, objeto de deliberação na Ata de fechamento CCT 2017, que inadvertidamente foi reduzido para 06 (seis) meses. Ainda em negociação, foi aprovada a alteração da cláusula relativa à taxa assistencial, nos termos da proposta encaminhada pelo Sindicato obreiro. A cobrança da respectiva contribuição iniciará a partir da competência de outubro de 2022. As demais cláusulas convencionais permanecerão inalteradas. Com a assinatura desta ata, os empregadores ficam obrigados a repassar aos trabalhadores no mês subsequente em folha os novos pisos salariais, sendo permitido o pagamento dos valores retroativos, referente aos meses de maio, em apenas uma única parcela. Encerrada a reunião às dezenove horas e dez minutos. Francisco Beltrão/PR, 29 de junho de 2022.

Olira de Fátima Dias

OLIRA DE FATIMA DIAS
CPF nº. 717.336.476-00

Aluizio Cleto Guimarães

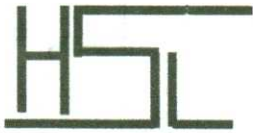
ALUIZIO CLETO GUIMARÃES
CPF nº. 225.791.500-30.

Allan Andreassa Zanelato Sereia

ALLAN ANDREASSA ZANELATO SEREIA

Gustavo Fasciano Santos

GUSTAVO FASCIANO SANTOS



HOSPITAL SUDOESTE LTDA.

CNPJ: 75.984.195/0001-50

000227

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR -CEP 85.760 – 000

Fone/Fax (46) 3552-1441

E-mail: hospitalsudoestelta@hotmail.com

MEDICAÇÃO

FEVEREIRO 2022

000228

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Médico Hospitalares EIRELI

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 36692

SÉRIE 1


**ALTHIS COM. DE MEDIC. E
MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES EIRELI**

 Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
Itoupava

 RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 36692

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1213 9710 9200 0107 5500 1000 0366 9215 4650 0486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342210239179883 14/12/2021 16:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990674205

CNPJ

13.971.092/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Sudoeste Ltda

CNPJ / CPF

75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

Rua Tupinamba, 191

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85760-000

DATA DE ENT / SAÍ

14/12/2021

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE / FAX

(46)3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:37:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/01/2022	526,31
002	08/02/2022	526,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.052,62	R\$ 126,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.052,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ASES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.052,62

TRANSPORTADOR / VEÍCULO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Sao Miguel Ltda	0 - Por conta do Remetente (CIF)				07.623.566/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua dos Vereadores, 440	RIO DO SUL	SC	255069537		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			5,000	5,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
705			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14528	SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL GOTAS 15 ML - AIRELA L:21B0244 V:02/23	30049099	000	6108	FR	10,0000	3,31840	33,18	33,18	3,98		12,00	
11042	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,1 G/G POMADA 30 GR CX C/ 10 TB - CRISTALIA L:21070441 V:07/23	30049069	000	6108	CX	1,0000	174,50640	174,51	174,51	20,94		12,00	
11720	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 4,0 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1361121069 V:11/26	30061090	000	6108	CX	4,0000	43,46000	173,84	173,84	20,86		12,00	
11839	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETAVEL 2,5 ML (IM/IV) CX C/ 100 AMP - FARMACE L:DX21H067 V:08/23	30021510	000	6108	CX	1,0000	452,46000	452,46	452,46	54,30		12,00	
3393	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250 MG 150 ML SUSP ORAL - NEO QUIMICA L:B21J0785 V:09/23	30041012	000	6108	FR	3,0000	8,39210	25,18	25,18	3,02		12,00	
5149	SALBITAMOL 0,4 MG/ML SOL. ORAL LIQUIDA 120 ML - GEOLAB L:21111623 V:09/23	30049069	000	6108	FR	6,0000	6,20000	37,20	37,20	4,46		12,00	
5290	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL LIQUIDA 60 ML - MANTECORP L:B21L0414 V:11/23	30043999	500	6108	FR	5,0000	31,25000	156,25	156,25	18,75		12,00	



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:

Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.

Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha

Não aceitaremos reclamações posteriores.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

this : Solicitação Informal Escrita n.:37174 - Pedidos: 37454 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 3225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFÉRIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO EITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM STINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite blemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Dia de R\$ 63,16 conforme EC 87/2015. - or Aprox. Tributos em RS, Federal: 125,50 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT hisviniucius@althis.com.br/nfe.bo@expressosao miguel.com.br

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

090229

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares EIRELI

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

NF-e
NÚMERO 37229
SÉRIE 1

ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

althis HOSPITALAR

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 37229
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0213 9710 9200 0107 5500 1000 0372 2915 7405 7069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO: 342220026271983 08/02/2022 17:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990674205
CNPJ: 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Hospital Sudoeste Ltda
CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50
DATA EMISSÃO: 08/02/2022

ENDEREÇO: Rua Tupinamba, 191
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 85760-000
DATA DE ENT / SAÍ: 08/02/2022

MUNICÍPIO: CAPANEMA
FONE / FAX: (46)3552-1441
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:28:00

FATURA / DUPLICATA

001	22/02/2022	271,84
002	01/03/2022	271,85

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 543,69	R\$ 65,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 503,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 543,69

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 07.623.566/0001-19

ENDEREÇO: Rua dos Vereadores, 440
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255069537

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 705
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
14143	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 10 CPR - TEUTO L:3421550 V:07/23	30042052	000	6108	CX	20,0000	7,64060	152,81	164,95	19,79		12,00	
11718	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 3,0 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1231121266 V:11/26	30061090	000	6108	CX	7,0000	50,12500	350,88	378,74	45,45		12,00	



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.

Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Althis : Pedido de Cliente n.:38433 - Pedidos: 31680 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Dia de R\$ 32,62 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 35,29 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br/mf.bo@expressosomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

24262

000230

RECEBEMOS DE CÍRURGICA POSITIVO COM. PROD. HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.

Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA 119 Valor Total R\$ 675.85

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 26374 PRAZO: 20/40 DIAS

NF-e Nº: 000.007.448 SÉRIE: 2

Crúrgica
POSITIVO
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1 SAIDA

Nº: 000.007.448 SÉRIE: 2 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4122 0134 0633 3400 0126 5500 2000 0074 4810 8460 1410

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

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220018316542 2022-01-25T10:36:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADO TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9081880635 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 34.063.334/0001-26

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL: HOSPITAL SUDOESTE LTDA 119 CNPJ/CPF: 75.984.195/0001-50 DATA EMISSÃO: 25/01/2022

ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 0 BAIRRO: CENTRO CEP: 85760000 DATA SAÍDA: 25/01/2022

MUNICIPIO: CAPANEMA FONE/FAX: 4635521441 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:36:14

FATURA

ISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

007448-001 14/02/2022 338.85 / 007448-002 07/03/2022 337.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	675.85
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				675.85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT 9-SEM 0

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
783	ESTETOSCOPIO DUPLO PEDIAT/INFANTIL - PREMIUM LOTE: 142001 - FABRICACAO: 01/01/2020 - VALIDADE: 01/01/2025	90189099	0102	5.102	UN	1	26.8515	26.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
6358	MASCARA ALTA CONCENTRACAO PEDIATRICA C/ RESERVATOR 210 CM LOTE: 200602 - FABRICACAO: 01/09/2020 - VALIDADE: 01/09/2025	90192010	2102	5.102	UN	2	22.00	44.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
10370	INDICADOR TESTE BIOLOGICO P/AUTOCLAVE 24 HORAS - 2I BIOLOGIC LOTE: 21-033 - FABRICACAO: 03/02/2021 - VALIDADE: 03/02/2023	88210000	0102	5.102	AMP	100	3.50	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
6688	BOWIE DICK FOLHA A5 COM 50 UNID - TERRAGENE LOTE: BDS5230720 - FABRICACAO: 30/07/2020 - VALIDADE: 30/07/2025	88220090	2102	5.102	UN	1	255.00	255.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO 20/40 DIAS VENDEDOR: 007-LEANDRO|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

RESERVADO AO FISCO

090231

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRI CIR+ Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-003 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3139 3316 8973 0903
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000.313.933 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220007360158 11/01/2022 17:45:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CNPJ do estrangeiro 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 11/01/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BAI - BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	

FATURA/DUPLICATA 001 31/01/22 R\$ 964,05 002 15/02/22 R\$ 964,05 003 02/03/22 R\$ 964,05

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.892,15 VALOR DO ICMS: 520,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 832,18 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.892,15
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: 2.892,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CNPJ 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE 19	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 204,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VL R. APROX. TRIBUTOS
2846	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lote=049 Qtd=6 Fab=18/05/2021 Val=18/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891334109018	44219900	000	5102	PCT	6	4,350000	26,10	26,10	4,70	18	7,83
22608	ADENOSINA 3MG/ML 02ML (G) CX/C/50 AMP HIPOLABOH cProdANVISA=1134301820021 PMC=0,00 Lote=BC-004/21 Qtd=1 Fab=26/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 7898470681804	30049024	500	5102	CX	1	515,700000	515,70	515,70	92,83	18	165,49
21804	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 10CM REF-79119-21 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2110011102 Qtd=3 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	5102	PCT	3	7,750000	23,25	23,25	4,19	18	7,46
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2110011103 Qtd=3 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	5102	PCT	3	10,500000	31,50	31,50	5,67	18	10,11
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=232108F Qtd=2 Fab=30/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729956	90183929	200	5102	CX	2	48,750000	97,50	97,50	17,55	18	31,29
23668	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700360029 PMC=0,00 Lote=21050475 Qtd=1 Fab=28/06/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898122912775	30092029	000	5102	CX	1	261,680000	261,68	261,68	47,10	18	83,97

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CALCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 589134 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: VALDERLANIO Conf: JORGE LUIZ PEREIRA FLORIANO DA SILVA Val aprox dos tributos R\$ 83218 2877% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008 - Produtos 776 1192 22834 23070 23484 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 22024 22608 23668 23771 23832	RESERVADO AO FISCO 18437
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/01/2022, Valor Total: R\$ 2.892,15, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR	NF-e Nº 000.313.933 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00232

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-003 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.313.933
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3139 3316 8973 0903

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

VENDESA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220007360158 11/01/2022 17:45:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	DNFV 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0000245210221 PMC=0,00 Lote=2100028089 Qtd=200 Fab=09/08/2021 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	090	5102	UN	200	1,029000	205,80	205,80	37,04	18	66,04	
1192	FIO NYLON PRETO 2-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N520CT130 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1241121202 Qtd=1 Fab=01/11/2021 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898911795824	30061090	000	5102	CX	1	36,200000	36,20	36,20	6,52	18	11,62	
776	FIO NYLON PRETO 5-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,00CM COD-N550CT120 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1071221137 Qtd=1 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898911796012	30061090	000	5102	CX	1	35,000000	35,00	35,00	7,02	18	12,52	
832	RINGER C/ LACTATO 1000ML (FRASCO) COD-1510094 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030043 PMC=0,00 Lote=74QL4689 Qtd=64 Fab=26/11/2021 Val=26/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706651	30049099	000	5102	UN	64	5,680625	363,56	363,56	65,44	18	95,72	
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1905 Qtd=1.500 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	5102	UN	1.500	0,183420	275,13	275,13	49,52	18	72,43	
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QL4606 Qtd=150 Fab=16/11/2021 Val=16/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	5102	UN	150	3,145000	471,75	471,75	84,92	18	124,21	
23771	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510044 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110191 PMC=0,00 Lote=74QL3440 Qtd=96 Fab=01/09/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709614	30049099	500	5102	UN	96	5,676875	544,98	544,98	98,10	18	143,49	

080233

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.315.456 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDAS DENTRO DO ESTADO), INSCRIÇÃO ESTADUAL (601.28757-95), INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO, PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (141220017775687 24/01/2022 17:38:14), CNPJ (00.339.246/0001-92)

Table with columns: DESTINATÁRIO/REMETENTE (HOSPITAL SUDOESTE LTDA), ENDEREÇO (R: RIO DE JANEIRO, 01), MUNICÍPIO (CAPANEMA), FONE/FAX ((46)3552-1441), UF (PR), INSCRIÇÃO ESTADUAL, DATA DE EMISSÃO (24/01/2022), CEP (85760-000), DATA DE SAÍDA/ENTRADA, HORA DE SAÍDA

Table with columns: FATURA/DUPLICATA (001, 13/02/22, R\$ 577,54, 002, 28/02/22, R\$ 577,54, 003, 15/03/22, R\$ 577,53)

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA)

Table with columns: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS (EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA), FRETE POR CONTA (0-Rem (CIF)), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF (00.428.307/0013-21), MUNICÍPIO (CAMBE), INSCRIÇÃO ESTADUAL (907.25478-00), QUANTIDADE (4), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (30,000)

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Includes items like ALGODAO HIDROFILO 500GR CREMER C-198164 RL, DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G), EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G, etc.

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Table with columns: CÁLCULO DO ISSQN (INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN)

Table with columns: DADOS ADICIONAIS (INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED: 593918, Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO, Sep: JEAN VITOR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES, Val aprox dos tributos R\$ 55941 3229% Fonte:IBPT, PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos3673 7098 23082 24526, PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18124 22499 23783), RESERVADO AO FISCO, RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

Table with columns: Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/01/2022, Valor Total: R\$1.732,61, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR, NF-e Nº 000.315.456 SÉRIE: 1

000234

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrina
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.315.456

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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 DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220017775687 24/01/2022 17:38:14

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24526	Cod Barras (cEan): 7898911795572 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2140 Qtd=60 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	5102	PAR	60	1,747000	104,82	104,82	18,87	18	33,64
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101680011 PMC=0,00 Lote=1090060 Qtd=2 Fab=04/09/2021 Val=04/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	5102	CX	2	130,200000	260,40	260,40	46,87	18	83,56
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM12302 Qtd=12 Fab=02/06/2021 Val=02/06/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	5102	RL	12	2,700000	32,40	32,40	5,83	18	10,40
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=1566 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	5102	UN	1.000	0,181600	181,60	181,60	32,69	18	58,28
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74QK4384 Qtd=30 Fab=31/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	5102	UN	30	3,366667	101,00	101,00	18,18	18	26,59

000235

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03, Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.315.456
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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 DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220017775687 24/01/2022 17:38:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO
R: RIO DE JANEIRO, 01

MUNICÍPIO
CAPANEMA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85760-000

FONE/FAX
(46)3552-1441

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
24/01/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HR DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	13/02/22	R\$ 577,54	002	28/02/22	R\$ 577,54	003	15/03/22	R\$ 577,53
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.732,61	VALOR DO ICMS	311,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	559,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.732,61
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	1.732,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2857	ALGODAO HIDROFILO 500GR CREMER C-198164 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=164182120 Qtd=1 Fab=17/05/2021 Val=16/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891800002034	30059090	500	5102	RL	1	11,350000	11,35	11,35	2,04	18	3,64
18124	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G) CX/C/100 FARMACE cProdANVISA=1108500320060 PMC=0,00 Lote=DX21J107 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040786	30039099	000	5102	CX	1	251,600000	251,60	251,60	45,29	18	80,74
22759	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=25931 Qtd=2 Fab=01/10/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898417743336	48115129	000	5102	RL	2	70,750000	141,50	141,50	25,47	18	48,51
22762	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 30CMX100MT 60G PKB30100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=25988 Qtd=2 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898417743374	48115129	000	5102	RL	2	139,970000	279,94	279,94	50,39	18	95,96
7098	FIÓ CAT GUT CROMADO 1 C/AG 1/2 CIR CIL 4,0CM COD-401MR40 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0690621100 Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795534	30061090	000	5102	CX	2	96,000000	192,00	192,00	34,56	18	61,68
3673	FIÓ CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM COD-420CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0920621057 Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024	30061090	000	5102	CX	2	88,000000	176,00	176,00	31,68	18	56,40

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUBJETO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED: 593918 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: JEAN VITOR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 Val aprox dos tributos R\$ 55941 3229% Fonte:IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos3673 7098 23082 24526
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18124 22499 23783

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

10/07

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/01/2022, Valor Total: R\$1.732,61, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.315.456
 SÉRIE: 1

000236

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrina+
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICOM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.315.456
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220017775687 24/01/2022 17:38:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
24526	Cod Barras (cEan): 7898911795572 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº. 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2140 Qtd=60 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	5102	PAR	60	1,747000	104,82	104,82	18,87	18	33,64	
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=1090060 Qtd=2 Fab=04/09/2021 Val=04/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	5102	CX	2	130,200000	260,40	260,40	46,87	18	83,56	
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM12302 Qtd=12 Fab=02/06/2021 Val=02/06/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	5102	RL	12	2,700000	32,40	32,40	5,83	18	10,40	
23082	SÉRINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I566 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	5102	UN	1.000	0,181600	181,60	181,60	32,69	18	58,28	
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74QK4384 Qtd=30 Fab=31/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	5102	UN	30	3,366667	101,00	101,00	18,18	18	26,59	

000237

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londricir Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.312.134 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3121 3414 1570 5093 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210286250365 22/12/2021 16:15:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF/Inscrição 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA		FONE/FAK (46)3552-1441	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA							
001	11/01/22	R\$ 828,49	002	26/01/22	R\$ 828,49	003	10/02/22 R\$ 828,50

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
2.485,48		447,38	0,00		0,00	797,59	2.485,48
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	2.485,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924				MUNICÍPIO CAMBE	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21		
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						25,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5465 Qtd=2 Fab=23/09/2021 Val=22/09/2023 Cod Barras (cEan): 17897877703926	38089919	000	5102	CX	2	75,12	150,24	150,24	27,04	18	48,21
24843	CEFTRIAXONA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21101102 Qtd=4 Fab=14/10/2021 Val=14/10/2023 Cod Barras (cEan): 7896014687923	30042059	500	5102	CX	4	499,61	1.998,44	1.998,44	359,72	18	641,30
7098	FIO CAT GUT CROMADO 1 C/AG 1/2 CIR CIL 4,0CM COD-401MR40 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0690521100 Qtd=1 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795534	30061090	000	5102	CX	1	96,00	96,00	96,00	17,28	18	30,81
3673	FIO CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM COD-420CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0920521056 Qtd=2 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795572	30061090	000	5102	CX	2	88,00	176,00	176,00	31,68	18	56,48
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM12302 Qtd=24 Fab=02/06/2021 Val=02/06/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	5102	RL	24	2,70	64,80	64,80	11,66	18	20,79

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 583376 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: VANILDA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R\$ 79759 3209% Fonte: IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos 3673 7098 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 24843	RESERVADO AO FISCO 10437

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/12/2021, Valor Total: R\$ 2.485,48, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR		NF-e Nº 000.312.134 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

080238

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.316.457
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1003 3164 5715 5483 9984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220024826172 01/02/2022 16:25:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 01/02/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	UF PR	FONE/FAX (46)3552-1441	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

001	21/02/22	R\$ 681,40	002	08/03/22	R\$ 681,40	003	23/03/22	R\$ 681,40
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

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	
		2.044,20		367,96		0,00		0,00		645,86		2.044,20	
VALOR DO FRIETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.044,20			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21	
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO 12,000	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO									

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26587	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=1119886 Qtd=1 Fab=01/05/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	5102	CX	1	450,000000	450,00	450,00	81,00	18	134,28
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=282108F Qtd=2 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729956	90183929	200	5102	CX	2	49,700000	99,40	99,40	17,89	18	31,90
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAMEDED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2100027542 Qtd=400 Fab=28/09/2021 Val=14/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	5102	UN	400	1,029000	411,60	411,60	74,09	18	132,08
26330	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G) COD-40000313 UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101290077 PMC=0,00 Lote=0000149075 Qtd=60 Fab=03/05/2021 Val=03/05/2023 Cod Barras (cEan): 7896727869685	30042099	000	5102	UN	60	18,053333	1.083,20	1.083,20	194,98	18	347,60

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 597282 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: EDUARDO Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R\$ 64586 3159% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos22834 23484 26587 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos26330	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/02/2022,Valor Total: R\$2.044,20, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR	NF-e Nº 000.316.457 SÉRIE: 1
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

080239

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.317.244
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850

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 DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220030395607 08/02/2022 10:48:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF/RG/Estrangeiro 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 08/02/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX (46)3552-1441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
001	28/02/22	R\$ 335,36	002
	15/03/22	R\$ 335,36	003
	30/03/22	R\$ 335,37	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.006,09		181,09		0,00		287,71		1.006,09	
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 1.006,09	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 35,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5551 Qtd=1 Fab=18/11/2021 Val=17/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	5102	CX	1	75,12000	75,12	75,12	13,52	18	24,11
18161	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/50 HYPOFARMA cProdANVISA=1038700470029 PMC=0,00 Lote=21101429 Qtd=1 Fab=19/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898122911921	30043290	000	5102	CX	1	126,00000	126,00	126,00	22,68	18	40,43
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA Lote=M30149 Qtd=48 Fab=19/10/2021 Val=18/10/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	5102	UN	48	2,00125	96,06	96,06	17,29	18	30,82
26379	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 40MG 1ML (S) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004102100053 PMC=0,00 Lote=78QL4539 Qtd=1 Fab=10/11/2021 Val=10/11/2023 Cod Barras (cEan): 7899498608590	30042061	500	5102	CX	1	65,61000	65,61	65,61	11,81	18	21,05
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I1441 Qtd=1.000 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	5102	UN	1.000	0,18380	183,80	183,80	33,08	18	48,39
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J119 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	5102	UN	500	0,34000	170,00	170,00	30,60	18	44,76
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR	90183119	200	5102	UN	500	0,51200	256,00	256,00	46,08	18	67,40

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE APÓS A ENTREGA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 599662 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: GABRIEL VINICIUS Cont: BRUNO LUKA DE CARVALHO Val aprox dos tributos R\$ 28771 2860% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23070 23073 23076 23495 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18161 24388 26379		1 18437

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/02/2022, Valor Total: R\$1.006,09, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR		NF-e Nº 000.317.244 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000240

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.317.244

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220030395607 08/02/2022 10:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J46 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900											
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08520071 Qtd=1 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	5102	CX	1	33,50000	33,50	33,50	6,03	18	10,75

000241

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, SLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 36072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.313.516 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3135 1615 9099 0641 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220004431961 07/01/2022 15:32:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF do Destinatário 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 07/01/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE CRIAÇÃO

FATURA/DUPLICATA 001 04/02/22 R\$ 619,60

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		
567,00	102,06	0,00	0,00	166,17	619,60		
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	619,60		


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 62,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
22744	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML C-384086 UN CREMER cProdANVISA=0080245210232 PMC=0,00 Lote=2100023575 Qtd=2 Fab=16/08/2021 Val=30/07/2023 Cod Barras (cEan): 17891800384083	90183929	040	5102	UN	2	26,3000	52,60	0,00	0,00	0	16,88	
23832	RINGER C/LACTATO 1000ML (FRASCO) COD-1510094 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030043 PMC=0,00 Lote=74QK4189 Qtd=48 Fab=27/10/2021 Val=27/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706651	30049099	000	5102	UN	48	6,1875	297,00	297,00	53,46	18	78,20	
23771	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510044 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110191 PMC=0,00 Lote=74QI3440 Qtd=48 Fab=01/09/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709614	30649099	500	5102	UN	48	5,6250	270,00	270,00	48,60	18	71,09	

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 587870 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: VALDERLANIO Conf: BRUNO LUKA DE CARVALHO Val aprox dos tributos R\$ 16617 2682% Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF POSICAO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos22744 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos22744 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos23771 23832	RESERVADO AO FISCO 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/01/2022, Valor Total: R\$619,60, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR	NF-e Nº 000.313.516 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<p style="text-align: center; font-size: small;">Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96300-000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 414370 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4143 7010 0015 6746</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220006901839 11/01/2022 17:16:54</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 94.389.400/0001-84</p>

VALOR DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALBUQU	
															ICMS	IPI
78930	LOTE 212870 QTD: 4.000 VALID: 07/06/2023 FABRICAÇÃO:07/06/2021 LIDOCAINA 5%+GLICOSE 7,5% ESTERIL 2ML CRISTALIA CX/50AMP XYLESTESIN PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 32,21 Fed e 16,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803850021 LOTE: 21020177 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2022 FABRICAÇÃO:01/02/2021	30049043	000	6108	CX	1,0000	239,5000	239,50	0,00	239,50	28,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9228	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR C/ RAO X NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 11,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 256502138 QTD: 3,000 VALID: 21/09/2023 FABRICAÇÃO:22/09/2021	30059090	500	6108	PCT	3,0000	89,1000	267,30	0,00	267,30	32,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9519	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML HALEX ISTAR 0,9% DOLORE Trib aprox. neste item R\$: 32,07 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031100111705 LOTE: 0000157720 QTD: 4,000 VALID: 22/12/2023 FABRICAÇÃO:22/12/2021	30049099	000	6108	CX	4,0000	97,9500	391,80	0,00	391,80	46,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 26,03 Fed e 13,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2013077 QTD: 1,000 VALID: 30/09/2022 FABRICAÇÃO:01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	193,5000	193,50	0,00	193,50	23,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

000241

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 416621
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4166 2110 0017 9097

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220016428275 24/01/2022 17:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP** CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50 DATA DA EMISSÃO 24/01/2022

ENDEREÇO **R TUPINAMBA, 191** BAIRRO **CENTRO** CEP 85760-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO **CAPANEMA** FONE/FAX UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO **R TUPINAMBA, Nº:191** BAIRRO **CENTRO** CEP 85760-000

MUNICÍPIO **4104501 - CAPANEMA** UF **PR** FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO **Pagamento a prazo** NÚMERO DA FATURA **416621** VALOR ORIGINAL **1.514,81** VALOR DE DESCONTO **0,00** VALOR LÍQUIDO **1.514,81**

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/02/2022	505,09	002	07/03/2022	504,89	003	21/03/2022	504,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.514,81	165,79	0,00	0,00	1.514,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.514,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL **1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A** FRETE POR CONTA **0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79

ENDEREÇO **AV PELOTAS, 309** MUNICÍPIO **SÃO LEOPOLDO** UF **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				90,000	90,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ALIQUOTAS ICMS IPI
4	NIMODIPINO 30MG ADULTO CX/30CPR VITAMEDIC MIOCARDIL - Trib aprox. neste item R\$: 2,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 51,36 cProdANVISA: 1038201040027 LOTE: 065709 QTD: 2.000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO: 30/09/2021	30049009	000	6108	CX	2,0000	8,8500	17,70	0,00	17,70	2,12	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10468	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML GENÉRICO ABL CX C/1 - Trib aprox. neste item R\$: 2,66 Fed e 1,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 71,46 cProdANVISA: 1558200220066 LOTE: 109125C QTD: 2.000 VALID: 30/08/2022 FABRICAÇÃO: 24/08/2020	30042052	500	6108	CX	2,0000	9,9000	19,80	0,00	19,80	2,38	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
1791	ALGODÃO 500 GR DELICATO CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059090	500	6108	RL	2,0000	10,7900	21,58	0,00	21,58	2,59	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 029265 Representante: FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF-e estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resoluções ANTT NR 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 139,29 Fed e 56,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO
 Wad 22-842

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 416621
 SÉRIE: 1

050243

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 415417
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4154 1710 0016 7163

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220011189642 17/01/2022 17:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
 17/01/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/ FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 415417

VALOR ORIGINAL
 839,24

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 839,24

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	07/02/2022	419,62	002	28/02/2022	419,62			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
839,24	100,71	0,00	0,00	839,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	839,24

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

QUANTIDADE
 9

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 103,000

PESO LÍQUIDO
 103,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	IP1
	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM DISP. COLETA WILTEX - Trib aprox. neste item R\$: 8,17 Fed e 8,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 93822A01 QTD: 30,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:01/07/2021	39269030	700	6108	UN	30,0000	4,3900	131,70	0,00	131,70	15,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9179	SORO GLICOSE 5% 1000ML EQUIPLEX CX/12FRS - Trib aprox. neste item R\$: 91,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115582 QTD: 8,000 VALID: 08/09/2023 FABRICAÇÃO:09/09/2021	30049099	500	6108	CX	8,0000	85,0800	680,64	0,00	680,64	81,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9556	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,67 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20468 QTD: 10,000 VALID: 06/08/2024 FABRICAÇÃO:06/09/2020	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,6900	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:027175 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 101,38 Fed e 12,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 415417
 SÉRIE: 1

59

000247

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4154 1710 0016 7163

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220011189642 17/01/2022 17:39:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP				CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	DATA DA EMISSÃO 17/01/2022
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191		BAIRRO CENTRO	CEP 85760-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

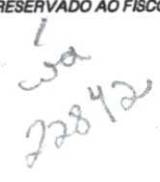
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R TUPINAMBA, Nº:191		BAIRRO CENTRO	CEP 85760-000		
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA	FONE/FAX	UF PR	FONE/FAX		

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo						NÚMERO DA FATURA 415417	VALOR ORIGINAL 839,24	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 839,24
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 07/02/2022	VALOR 419,62	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 28/02/2022	VALOR 419,62	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 839,24		VALOR DO ICMS 100,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 839,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 839,24	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A				FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309				MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 103,000	PESO LÍQUIDO 103,000			

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR IPI
	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM DISP. COLETA WILTEX - Trib aprox. neste item R\$: 8,17 Fed e 9,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 93822A01 QTD: 30,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:01/07/2021	39269030	700	6108	UN	30,0000	4,3900	131,70	0,00	131,70	15,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9179	SORO GLICOSE 5% 1000ML EQUIPLEX CX/12FRS - Trib aprox. neste item R\$: 91,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115592 QTD: 8,000 VALID: 09/09/2023 FABRICAÇÃO:09/09/2021	30049099	500	6108	CX	8,0000	85,0800	680,64	0,00	680,64	81,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9556	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,67 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20468 QTD: 10,000 VALID: 06/08/2024 FABRICAÇÃO:06/09/2020	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,6900	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:027175 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA; Recolhimento de Diferencial de alótas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alótas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 101,38 Fed e 12,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO 
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------


AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 415417 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
 Rua Joao Amaral de Almeida 100
 Cic
 81.170-520 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Insc. Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DAINFÉ
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 223944
 Série 1

000248



Chave de Acesso
 4122.0181.7062.5100.0198.5500.1000.2239.4410.0294.9932

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50 Data Emissão: 20/01/2022
 Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000 Data Entrada/Saida:
 Município: CAPANEMA Fone/Fax: 46 - 3552 - 1441 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saida:

FATURA / DUPLICATA
 223944-A 19/02/2022 706,20 223944-B 06/03/2022 706,20

DADOS DO PEDIDO Número: 233968 Empenho: Vendedor: 61
DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

Base de Cálculo do ICMS	1.352,40	Valor do ICMS	243,43	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.412,40
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 aprox de Tributos	444,20	Valor Total da Nota	1.412,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
 Endereço: Rod. BR 116, 27363 27363 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08
 Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 6,000 Peso Líquido (Kg): 6,000 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: R TUPINAMBA 191 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 85.760-000
 Município: CAPANEMA UF: PR

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118311	CEFALEXINA (G) 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 10 CPS) Lote: 2137139 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000041 Reg. MS: 1049713540042 Cod.EAN13: 7896006216544 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 1,40 Federal e 1,87 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:4F54E874-38A8-43DB-B6AD-FB6276D27937	30042052	5 00	5102	CPS	20	0,52000	0,52000	10,40	10,40	1,87	0,00	0	18,00
127775	DEXAMETASONA (G) 2MG/1ML IM/TV INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DE21L021 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040019 Reg. MS: 1108500320036 Cod.EAN13: 7898166040755 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 53,53 Federal e 71,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	1,99000	1,99000	398,00	398,00	71,64	0,00	0	18,00
5532	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP21J236 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox R\$: 95,23 Federal e 127,44 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	600	1,18000	1,18000	708,00	708,00	127,44	0,00	0	18,00
5532	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP21M280 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox R\$: 31,74 Federal e 42,48 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	200	1,18000	1,18000	236,00	236,00	42,48	0,00	0	18,00
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI (CX C/ 500CPR)	30049045	5 60	5405	CPR	500	0,12000	0,12000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 OC PEDIDO FEITO POR WHATS COM ISADORA---ANEXAR BOLETOS
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Reservado ao Fisco

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESERVA.



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 334576
Série 1



050249

Chave de Acesso
4122.0100.6564.6800.0139.5500.1000.3345.7610.0641.6900

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 141220017741283

Inscrição Estadual: 100.0603020
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1
Município: CAPANEMA
Fone/Fax: 46 - 3552 - 1441
UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO
CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50
Data Emissão: 24/01/2022
CEP: 85.760-000
Data Entrada/Saída
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	334576-A	334576-B	334576-C
	23/02/2022	10/03/2022	25/03/2022
	500,80	500,80	500,80

DADOS DO PEDIDO
Número: 452476
Empenho:
Vendedor: 9
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancário
Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

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	
		1.502,40		270,43		0,00		0,00		1.502,40	
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 aprox de Tributos	491,47
										Valor Total da Nota	1.502,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA, 441
Município: PINHAIS
UF: PR
Inscrição Estadual: 90382097-76
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: PR
Quantidade / Volumes: 6
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg): 15,880
Peso Líquido (Kg): 15,880
Cubagem Total: 0,040

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1
Município: CAPANEMA
UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 85.760-000

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
147930	AGUA P/INJ 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR Lote: 1100338 22/10/2023 Fabr.: 22/10/2021 Cod.Fabr.: 147930 Res. MS: 1031101580024 Cod.EAN13: 7898361700157 Li48 Trib. Aprox R\$: 48,42 Federal e 64,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UNID	800	0,45000	360,00	360,00	64,80	0,00	0	18,00
10303	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX/25 (408381) BD Lote: 1263747 31/08/2026 Fabr.: 15/10/2021 Cod.Fabr.: 408381 Res. MS: 10033430144 Cod.EAN13: SEM GTIN L51 Trib. Aprox R\$: 71,97 Federal e 78,39 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	CX	1	435,50000	435,50	435,50	78,39	0,00	0	18,00
14140	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML FARMACE Lote: DC211049 30/09/2023 Fabr.: 30/10/2021 Cod.Fabr.: 9142 Res. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Li48 Trib. Aprox R\$: 31,75 Federal e 33,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr.13/12, Número da FCI:00000000-0000-0000-0000-0000000	30039047	200	5102	UNID	200	0,94000	188,00	188,00	33,84	0,00	0	18,00
2543	LUVA CIRURGICA LIS ESTERIL INT. 7,5 SANRO Lote: 174212 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: SR-80 Res. MS: 10170480014 VIGEN Cod.EAN13: 7896243101177 Trib. Aprox R\$: 13,64 Federal e 18,25 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	5102	PAR	60	1,69000	101,40	101,40	18,25	0,00	0	18,00
142581	OXTICINA OXITON SUI/ML AMP U.QUIMICA	30043922	500	5102	UNID	250	1,67000	417,50	417,50	75,15	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Boletos Bancários Itau Anexo, caso não observarem ou não recebam, entrar em contato com o nosso setor de Credito e Cobrança - 41-3028-2375;
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

156

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**



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

DANFE
DOCUMENTO A REPARAR NOTATISMA
FII TRONCA
0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 646838
SERIE 1
FOLHA 1/1



4122 0104 3720 2000 0144 5500 1000 6468 3815 3871 7583

Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NUMERO PROTOCOLO

141220010574260 14/01/2022 19:36:14

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9047311885

CNPJ 04.372.020/0001-44

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP SUDOESTE LTDA EPP

ENDEREÇO
RUA TUPINAMBA, 191

MUNICÍPIO
CAPANEMA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ 75.984.195/0001-50

DATA EMISSÃO
14/01/2022

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP 85760-000

DATA DE ENT. / SAÍ
14/01/2022

FONE / FAX
(46)3552-1441

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
19:32:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/02/2022	506.50
002	25/02/2022	506.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.013,00	VALOR DO ICMS R\$ 182,34	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.013,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.013,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO
R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

FRETE POR CONTA
0- Por conta do Remo

CODIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	--------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.01.03750	(+)OXITOCINA 5UI/ML IV AMP IML - U QUIMICA PF: 70,52 PMC: 97,49 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2147676 Qtd: 200,00 Fab: 02/12/2021 Val: 31/12/2023;	30043922	500	5102	AMP	200,0000	3,9900	798,00	798,00	143,64	0,00	18,00	0,00
01.01.03999	(+)OXACILINA SODICA 300MG FA S/DIL - BLAU PF: 3,30 PMC: 4,56 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20060922 Qtd: 100,00 Fab: 16/06/2020 Val: 16/06/2022;	30041019	500	5102	FA	100,0000	2,1500	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO WFFSC

www.translogtransportes.com.br PROC ON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS - (*)Positiva 1.013,00 (-)Negativa 0,00 (*)Neutra 0,00 Filial - Pedido 1 - 684.080 SAC 0800 727 9866 Rota 443 Prior 65 Repres 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone: (46)3211-5025 Obs Cpl BANCO DO BRASIL - Agencia 0616-5 Conta Corrente 9553-2

000251

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUTENTADO E VALIDADO
ELETRONICAMENTE
0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 646838
SERIE 1
FOLHA 1/1



4122 0104 3720 2000 0144 5500 1000 6468 3815 3871 7583

Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NUMERO PROTOCOLO

141220010574260 14/01/2022 19:36:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
023144821INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9047311885CNPJ
04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP SUDOESTE LTDA EPPCNPJ
75.984.195/0001-50DATA EMISSÃO
14/01/2022ENDEREÇO
RUA TUPINAMBA, 191BARRIO / DISTRITO
CENTROCEP
85760-000DATA DE ENT./SAÍD
14/01/2022MUNICÍPIO
CAPANEMAFONE / FAX
(46)3552-1441UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
19:32:00

FATURA / DUPLICATA

001	11/02/2022	506.50
002	25/02/2022	506.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.013,00	VALOR DO ICMS R\$ 182,34	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.013,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.013,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI MEFRETE POR CONTA
0- Por conta do Remo

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06ENDEREÇO
R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83MUNICÍPIO
CURITIBAUF
PRINSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	--------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.03750	(+)OCITOCINA 5UI/ML IV AMP 1ML - U QUIMICA PF: 70,52 PMC: 97,49 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2147676 Qtd: 200,00 Fab: 02/12/2021 Val: 31/12/2023;	30043922	500	5102	AMP	200,0000	3,9900	798,00	798,00	143,64	0,00	18,00	0,00
01.01.03999	(+)OXACILINA SODICA 300MG FA S/DIL - BLAU PF: 3,30 PMC: 4,56 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20060922 Qtd: 100,00 Fab: 16/06/2020 Val: 16/06/2022;	30041019	500	5102	FA	100,0000	2,1500	215,00	215,00	38,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

xml@translogtransportes.com.br PROC/ON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80110-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS -
(+) Positiva 1.013,00 (-) Negativa 0,00 (+) Neutra 0,00 Filial - Pedido 1 - 684 080 SAC 0800 727 9860 Rota 443 Prior 65 Repres 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone (46)3211-5025 Obs Cpl BANCO DO
BRASIL - Agência 0616-5 Conta corrente 9553-2

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº **635640**
SÉRIE **1**
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4121 1204 3720 2000 0144 5500 1000 6356 4014 1684 1569

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
enda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

141210272544513 07/12/2021 21:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 023144821 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047311885 CNPJ 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSP SUDOESTE LTDA EPP CNPJ 75.984.195/0001-50 DATA EMISSÃO 07/12/2021
ENDEREÇO RUA TUPINAMBA, 191 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85760-000 DATA DE ENT / SAÍ 07/12/2021
MUNICÍPIO JAPANEMA FONE / FAX (46)3552-1441 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 21:04:00

FATURA / DUPLICATA					
J01	21/12/2021	626,80	004	01/02/2022	626,80
J02	04/01/2022	626,80	005	15/02/2022	626,80
J03	18/01/2022	626,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 3.134,00		VALOR DO ICMS R\$ 564,11		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 22,11	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.134,00	
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACES R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.134,00	
VALOR DO IPI R\$ 0,00					

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do Reme CODIGO ANTT PLACA UF PR
ENDEREÇO R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83 MUNICÍPIO CURITIBA INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808

QUANTIDADE 17 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02.01.00174	(*)AGULHA DESC 40 X 12 C/100 - DESCARPACK PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: SAGAAA134A Qtd: 6,00 Fab: 01/07/2021 Val: 30/07/2026;	90183219	200	5102	CX	6,0000	12,9900	77,94	77,94	14,03	0,00	18,00	0,00
01.01.04090	(+)CL SODIO 0,9% BOLSA 1000ML - JP PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2490 21 A Qtd: 70,00 Fab: 18/11/2021 Val: 18/11/2023;	30049099	000	5102	UN	70,0000	7,9900	559,30	559,30	100,67	0,00	18,00	0,00
01.01.04448	(+)CL SODIO 0,9% FR 100ML - FRESENTUS PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 74QH3302 Qtd: 320,00 Fab: 23/08/2021 Val: 23/07/2023;	30049099	500	5102	FR	320,0000	2,9990	959,68	959,68	172,74	0,00	18,00	0,00
01.01.04048	(*)CL SODIO 0,9% FR 500ML - EQUIPLEX PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2113814 Qtd: 72,00 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2023;	30049099	000	5102	FR	72,0000	3,9900	287,28	287,28	51,71	0,00	18,00	0,00
01.02.02587	(+)CIME TIDINA 300MG AMP IM/IV 2ML - TEUTO PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2659156 Qtd: 240,00 Fab: 01/02/2021 Val: 31/03/2023;	30049062	000	5102	AMP	240,0000	2,9000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00
01.01.03877	(+)COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 71,99 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21101459 Qtd: 100,00 Fab: 08/10/2021 Val: 31/10/2023;	30039019	000	5102	AMP	100,0000	2,9000	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

cm@translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMOLABELS -
+)Positiva 2.654,48 (-)Negativa 114,30 (*)Neutra 365,22 Filial - Pedido: 1 - 672.564 SAC 0800 727 9866 Rota: 443 Prior. 65 Repres 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone (46)3211-5025 Obs Cpf BANCO DO BRASIL Agência 0616-5 Conta Corrente: 9553-2

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº **635640**

SERIE **1**

FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO

4121120437202000144550010006356401416841569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

141210272544513 07/12/2021 21:

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9023144821

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
9047311885

CNPJ
04.372.020/0001-44

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	AL
01.01.04816	(-)HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 100ML - AIRELA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21H0361 Qtd: 10,00 Fab: 19/08/2021 Val: 19/08/2023;	30049099	000	5102	UN	10,0000	4,6500	46,50	46,50	8,37	0,00	18,00	
01.01.00231	(-)AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML - BRASTERAP PF: 20,80 PMC: 27,71 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 12255 Qtd: 10,00 Fab: 01/09/2021 Val: 28/09/2023;	30039049	000	5102	UN	10,0000	4,4900	44,90	44,90	8,08	0,00	18,00	
01.02.02870	(-)BROMOPRIDA 4MG/ML GTS FR 20ML - PRATI PF: 604,81 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20G019 Qtd: 10,00 Fab: 29/06/2020 Val: 29/06/2022;	30049045	500	5102	FR	10,0000	2,2900	22,90	22,90	4,12	0,00	18,00	
01.01.03750	(+)OCITOCINA 5UI/ML IV AMP IML - U QUIMICA PF: 70,52 PMC: 97,49 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2139628 Qtd: 50,00 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2023;	30043922	000	5102	AMP	50,0000	2,9900	149,50	149,50	26,91	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

090253

090254

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº **635640**
SERIE **1**
FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO
4121 1204 3720 2000 0144 5500 1000 6356 4014 1684 1569

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb. Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO
141210272544513 07/12/2021 21:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
023144821
INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT
9047311885
CNPJ
04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IÓSP SUDOESTE LTDA EPP
CNPJ
75.984.195/0001-50
DATA EMISSÃO
07/12/2021
ENDEREÇO
RUA TUPINAMBA, 191
BARRIO/DISTRITO
CENTRO
CEP
85760-000
DATA DE ENT / SAI
07/12/2021
MUNICÍPIO
CAPANEMA
FONE / FAX
(46)3552-1441
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAIDA
21:04:00

FATURA/DUPLICATA					
01	21/12/2021	626,80	004	01/02/2022	626,80
02	04/01/2022	626,80	005	15/02/2022	626,80
03	18/01/2022	626,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 3.134,00	R\$ 564,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,11	R\$ 3.134,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.134,00

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
FRETE POR CONTA
0-Por conta do Remo
CÓDIGO ANTI
PLACA
UF
PR
CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

MUNICÍPIO
CURITIBA
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

QUANTIDADE
17
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02.01.00174	(*)AGULHA DESC 40 X 12 C/100 - DESCARPACK PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: SAGAAA134A Qtd: 6,00 Fab: 01/07/2021 Val: 30/07/2026;	90183219	200	5102	CX	6,00000	12,9900	77,94	77,94	14,03	0,00	18,00	0,00
11.01.04090	(+)CL. SODIO 0,9% BOLSA 1000ML - JP PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2490 21 A Qtd: 70,00 Fab: 18/11/2021 Val: 18/11/2023;	30049099	000	5102	UN	70,00000	7,9900	559,30	559,30	100,67	0,00	18,00	0,00
11.01.04448	(+)CL. SODIO 0,9% FR 100ML - FRESENTIUS PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 74QH3302 Qtd: 320,00 Fab: 23/08/2021 Val: 23/07/2023;	30049099	500	5102	FR	320,00000	2,9990	959,68	959,68	172,74	0,00	18,00	0,00
11.01.04048	(*)CL. SODIO 0,9% FR 500ML - EQUIPLEX PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2113814 Qtd: 72,00 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2023;	30049099	000	5102	FR	72,00000	3,9900	287,28	287,28	51,71	0,00	18,00	0,00
11.02.02587	(+)CIMETIDINA 300MG AMP 1M/IV 2ML - TEUTO PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2659156 Qtd: 240,00 Fab: 01/02/2021 Val: 31/03/2023;	30049062	000	5102	AMP	240,00000	2,9000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00
11.01.03877	(+)COMPLEXO B 1M/IV AMP 2ML - HYPOFARMA PF: 71,99 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21101459 Qtd: 100,00 Fab: 08/10/2021 Val: 31/10/2023;	30039019	000	5102	AMP	100,00000	2,9000	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ml@translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE EMERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABELS - Positiva: 2.654,48 (-)Negativa: 114,30 (*)Neutra: 365,22 Filial - Pedido: 1 - 672.564 SAC 0800 727 9866 Rota: 443 Prior: 65 Repres: 11-FLAVIA MACHADO FREITAS - Fone (46)3211-5025 Obs Cpl: BANCO O BRASIL Agência 0616-5 Conta Corrente: 9553-2

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.santim.com.br)

050255

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº **635640**
SÉRIE **1**
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO
4121 1204 3720 2000 0144 5500 1000 6356 4014 1684 1569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO
141210272544513 07/12/2021 21:12:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 9047311885				CNPJ 04.372.020/0001-44									
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
01.01.04816	(-)HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 100ML - ATRELA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21H0361 Qtd: 10,00 Fab: 19/08/2021 Val: 19/08/2023;	30049099	000	5102	UN	10,0000	4,6500	46,50	46,50	8,37	0,00	18,00	0,00		
01.01.00231	(-)AMBROXOL 30MG/5ML AD 100ML - BRASTERAP PF: 20,80 PMC: 27,71 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 12255 Qtd: 10,00 Fab: 01/09/2021 Val: 28/09/2023;	30039049	000	5102	UN	10,0000	4,4900	44,90	44,90	8,08	0,00	18,00	0,00		
01.02.02870	(-)BROMOPRIDA 4MG/ML GTS FR 20ML - PRATI PF: 604,81 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20G019 Qtd: 10,00 Fab: 29/06/2020 Val: 29/06/2022;	30049045	500	5102	FR	10,0000	2,2900	22,90	22,90	4,12	0,00	18,00	0,00		
01.01.03750	(+)OCITOCINA 5UI/ML IV AMP 1ML - U QUIMICA PF: 70,52 PMC: 97,49 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2139628 Qtd: 50,00 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2023;	30043922	000	5102	AMP	50,0000	2,9900	149,50	149,50	26,91	0,00	18,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL SUDOESTE LTDA.

000255

CNPJ: 75.984.195/0001-50

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR -CEP 85.760 – 000

Fone/Fax (46) 3552-1441

E-mail: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

OXIGÊNIO FEVEREIRO 2022

000257

Recebemos de OX-AIR GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR.
 Emissão: 10/01/2022 Valor Total: R\$ 670,00

NF-e
Nº 000.013.521
Série 001

OX-AIR GASES LTDA

oxxiar

RUA FRANCISCO BARTINIK, 1021 - COQUEIRAL -
 CASCAVEL - PR - CEP: 85807-550
 Fone: (45)3035-5953
 oxair@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.013.521
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0103 0517 3900 0110 5500 1000 0135 2112 9175 5132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220009156495 13/01/2022 14:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9027705690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.051.739/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO
AV. TUPINAMBÁ, 191

MUNICÍPIO
CAPANEMA

UF
PR

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
10/01/2022

CEP
85760-000

BARRIO / DISTRITO
Centro

TELEFONE / FAX
(46)3552-1441

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero : **001**
 Incremento : **07/02/2022**
 Valor R\$: **670,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	670,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
													ICMS IPI
000000139	OXIGÊNIO GAS MEDICINAL 40L - CAP. 07M ³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	3,00	146,00	0,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000000015	AR SINTÉTICO MEDICINAL - ONU 1002	28044000	0102	5102	UN	1,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NF REF. AO PEDIDO 40778. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.
 Venda: 7072
 30 DIAS R\$: 670,00
 07/02/2022 670,00 ()

RESERVADO AO FISCO
1708

Recebemos de OX-AIR GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica Indicada ao lado. Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR. Emissão: 13/01/2022 Valor Total: R\$ 140,00		NF-e Nº 000.013.531 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p align="center">OX-AIR GASES LTDA</p> <p align="center">RUA FRANCISCO BARTINIK, 1021 - COQUEIRAL - CASCAVEL - PR - CEP: 85807-550 Fone: (45)3035-5953 oxxiar@gmail.com</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.531 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0103 0517 3900 0110 5500 1000 0135 3118 8084 9626 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027705690 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.051.739/0001-10	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027705690 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.051.739/0001-10		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220010756341 15/01/2022 09:08:54
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		75.984.195/0001-50	13/01/2022
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV. TUPINAMBÁ, 191	Centro	85760-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPANEMA	PR	(46)3552-1441	

DUPLICATAS
Numero : 001
Vencimento : 10/02/2022
Valor R\$: 140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
000000139	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 40L - CAP. 07M³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF REF. AO PEDIDO 40797. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. Venda: 7082 30 DIAS R\$: 140,00 10/02/2022 140,00 ()		7082

000259

Recebemos de OX-AIR GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR.
 Emissão: 17/01/2022 Valor Total: R\$ 140,00

NF-e
Nº 000.013.551
Série 001



OX-AIR GASES LTDA

RUA FRANCISCO BARTINI, 1021 - COQUEIRAL -
 CASCAVEL - PR - CEP: 85807-550
 Fone: (45)3035-5953
 oxxiar@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.551
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0103 0517 3900 0110 5500 1000 0135 5118 0362 1198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220013587160 19/01/2022 10:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9027705690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.051.739/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
17/01/2022

ENDEREÇO
AV. TUPINAMBÁ, 191

BARRIO / DISTRITO
Centro

CEP
85760-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

UF
PR

TELEFONE / FAX
(46)3552-1441

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 14/02/2022
 Valor R\$: 140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CDSH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00000139	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 40L - CAP. 07M³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOTE E VALIDADE: 58017278, 13/01/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.
 Venda: 7102
 30 DIAS R\$: 140,00
 14/02/2022 140,00 ()

RESERVADO AO FISCO

12 08

000260

Informamos que OX-AIR GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR.
 Emissão: 21/01/2022 Valor Total: R\$ 700,00

NF-e
Nº 000.013.562
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OX-AIR GASES LTDA
 RUA FRANCISCO BARTNIK, 1021 - COQUEIRAL - CASCATEL - PR - CEP: 85807-550
 Fone: (45)3035-5953
 oxciar@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.562
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0103 0517 3900 0110 5500 1000 0135 6212 8398 8770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9027705690

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220016500803 22/01/2022 08:20:43

CNPJ
03.051.739/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

ENDEREÇO
AV. TUPINAMBÁ, 191

MUNICÍPIO
CAPANEMA

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
85760-000

TELEFONE / FAX
(46)3552-1441

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
21/01/2022

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Quantidade : **001**
 Vencimento : **18/02/2022**
 Valor R\$: **700,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	700,00
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	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000000139	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 40L - CAP. 07M² - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	5,00	140,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NF REF. AO PEDIDO 40952. LOTE E VALIDADE: 58017321, 20/01/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.
 Venda: 7113
 30 DIAS R\$: 700,00
 18/02/2022 700,00 ()

RESERVADO AO FISCO

1708



HOSPITAL SUDOESTE LTDA.

CNPJ: 75.984.195/0001-50

000261

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR -CEP 85.760 – 000

Fone/Fax (46) 3552-1441

E-mail: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

MEDICAÇÃO

MARÇO 2022

090262

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares EIRELI

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 37229

SÉRIE 1



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 13.971.092/0001-07 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 37229
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4222 0213 9710 9200 0107 5500 1000 0372 2915 7405 7069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO 342220026271983 08/02/2022 17:30:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990674205

CNPJ 13.971.092/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL Hospital Sudoeste Ltda		CNPJ / CPF 75.984.195/0001-50		DATA EMISSÃO 08/02/2022	
ENDEREÇO Rua Tupinamba, 191		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 85760-000	
MUNICÍPIO CAPANEMA		FONE / FAX (46)3552-1441		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:28:00	

FATURA/DUPLICATA	
001 22/02/2022 271,84	
002 01/03/2022 271,85	

CÁLCULO DO BIPRODU					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 543,69	VALOR DO ICMS R\$ 65,24	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 503,69
VALOR DO FRETE R\$ 40,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 543,69

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Expresso Sao Miguel Ltda		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA
ENDEREÇO Rua dos Vereadores, 440		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	CNPJ / CPF 07.623.566/0001-19
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 705	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14143	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 10 CPR - TEUTO L:3421550 V:07/23	30042052	000	6108	CX	20,0000	7,64060	152,81	164,95	19,79		12,00	
11718	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 3,0 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1231121266 V:11/26	30061090	000	6108	CX	7,0000	50,12500	350,88	378,74	45,45		12,00	



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.
Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Althis - Pedido de Cliente n.:38433 - Pedidos: 31680 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Dia de R\$ 32,62 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 35,29 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br nfe.bo@expressosomiguel.com.br		

000263

NF-e

NÚMERO 37384
SÉRIE 1

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares EIRELI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itaipava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 37384
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0213 9710 9200 0107 5500 1000 0373 8412 1657 7510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO
342220036462919 22/02/2022 17:24:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990674205

CNPJ
13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Hospital Sudoeste Ltda
CNPJ / CPF 75.984.195/0001-50
DATA EMISSÃO 22/02/2022

ENDEREÇO Rua Tupinamba, 191
BAIRRO / DISTRITO Centro
CEP 85760-000
DATA DE ENT / SAÍ 22/02/2022

MUNICÍPIO CAPANEMA
FONE / FAX (46)3552-1441
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 17:21:00

FATURA / DUPLICATA
001 24/03/2022 653,62

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 653,62	R\$ 78,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 653,62

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL Expresso Sao Miguel Ltda
FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF SC
CNPJ / CPF 07.623.566/0001-19

ENDEREÇO Rua dos Vereadores, 440
MUNICÍPIO RIO DO SUL
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255069537

QUANTIDADE 1
ESPECIE VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO 3,000
PESO LÍQUIDO 3,000

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 705
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1264	DIPIRONA SODICA 500 MG CX C/30 CPR - GERMED L:205557 V:10/23	30049069	500	6108	CX	5,0000	7,67656	38,38	40,88	4,91		12,00	
5245	BOLSA COLETORA DRENAGEM URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML - GAMMA L:U332 V:09/25	39269030	000	6108	PCT	10,0000	3,91875	39,19	41,74	5,01		12,00	
1649	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG. 3,0 CM 1/2 CIRC. CX C/ 24 UND - SHALON L:0870521036 V:05/24	30061090	000	6108	CX	1,0000	93,18125	93,18	99,25	11,91		12,00	
5175	TESTE INTEGRADOR QUIMICO TIRAS VAPOR CLASSE 5 PCT C/ 25 UND - CLEAN-UP L:CLIT3321 V:08/23	38220090	000	6108	PCT	2,0000	22,57812	45,16	48,10	5,77		12,00	
0868	CIMETIDINA 150 MG/ML INJETAVEL 2 ML (IM/IV) CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA L:21101441 V:10/23	30049062	000	6108	CX	1,0000	397,70704	397,71	423,65	50,84		12,00	

ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.

Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.



FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS
s: Pedido de Cliente n.38714 - Pedidos: 38121 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225- laios 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS AMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO ARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o nento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 66,11 (13,45%) - ual: 14,34 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br/bmfc.bo@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO
04262

090264

f & f

Fab. Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda
 ALD BOM PASTOR (GALPA01), 1816
 CONJ 7 E 8 - OIRO FTNO
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - CEP: 83015140
 Fone: (41) 3382-1330

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº 225196
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0210 8541 6500 0770 5500 1000 2251 9611 2213 7563
 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.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073703562 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CIPJ 10.854.165/0007-70
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220042077392 21/02/2022 18:59:00

DESTINATÁRIO / RESIDENTE
 RAZÃO SOCIAL HOSP SUDOESTE LTDA CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50 DATA DA EMISSÃO 21/02/2022
 ENDEREÇO R TUPINAMBA 191 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 85760-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/02/2022
 MUNICÍPIO CAPANEMA FONE/FAX 554655521441 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:58:51 -03:00

FATURA / DUPLICATA
 Número: 0093426609, Valor original: 983,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 983,00
 001 21/03/2022 491,50 002 18/04/2022 491,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 983,00 VALOR DO ICMS 176,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 983,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR DO IPTU 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 983,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CIPJ / CPF 15.488.297/0012-06
 ENDEREÇO ROD BR CENTO E DEZESESSEIS 27363 MUNICÍPIO CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075303808
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 2,894 2,894

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPTU	ALTO. ICMS	ALTO. IPI
00000000001900624	ARTHRID IV 100MG PO LIOF INJ 50 FA L 2144471 V 30.11.2023 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 30,60. BMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049720040097	30049029	000	5102	UN	1,0000	170,000000	170,00	0,00	170,00	30,60		18,00	
00000000001900132	TRILDESA 4MG/ML 2,5ML X 50FA L 2143348 V 31.10.2023 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 56,70. PMC: 507,34 Cod. ANVISA: 1049701390083	30043290	500	5102	UN	2,0000	157,500000	315,00	0,00	315,00	56,70		18,00	
00000000001900565	ORITON 501/ML INJ X 50 AMP L 2144524 V 30.11.2023 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 89,64. PMC: 116,03 Cod. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	5102	UN	6,0000	83,000000	498,00	0,00	498,00	89,64		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. Num. pedido cliente: 202202210000944. Ordem de venda: 186986640. Remessa: 63461497. Documento de transporte: 0010193013 Placa/UF do veículo: dge6961.
 FESEPVADO AO FISCO

Handwritten signature/initials

000265

REBEMO DE CIRURGICA POSITIVO COM. PROD. HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.

Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA 119 Valor Total R\$ 675,85

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PRAZO: 20/40 DIAS

NF-e Nº: 000.007.448 SÉRIE: 2

Cirurgica Positivo PRODUTOS HOSPITALARES

CIRURGICA POSITIVO COM. PROD. HOSPITALARES LTDA
RUA JORGE LACERDA, 1928
85811350-CASCATEL-PR
BAIRRO: CANCELLI FONE: 4533069096

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº: 000.007.448 SÉRIE: 2 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4122 0134 0633 3400 0126 5500 2000 0074 4810 8460 1410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ TERC

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220018316542 2022-01-25T10:36:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9081880635 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 34.063.334/0001-26

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL: HOSPITAL SUDOESTE LTDA 119 CNPJ/CPF: 75.984.195/0001-50 DATA EMISSÃO: 25/01/2022

ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, 0 BAIRRO: CENTRO CEP: 85760000 DATA SAÍDA: 25/01/2022

MUNICÍPIO: CAPANEMA FONE/FAX: 4635521441 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:36:14

FATURA

DESCONTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

007448-001 14/02/2022 338,85 / 007448-002 07/03/2022 337,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	675.85
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				675.85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: FRETE POR CONTA DE: 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM 0

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
783	ESTETOSCOPIO DUPLO PEDIAT/INFANTIL - PREMIUM LOTE: 142001 - FABRICACAO: 01/01/2020 - VALIDADE: 01/01/2025	90189099	0102	5.102	UN	1	26.8515	26.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
6358	MASCARA ALTA CONCENTRACAO PEDIATRICA C/ RESERVATOR 210 CM LOTE: 200602 - FABRICACAO: 01/09/2020 - VALIDADE: 01/09/2025	90192010	2102	5.102	UN	2	22,00	44,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
10370	INDICADOR TESTE BIOLOGICO P/AUTOCLAVE 24 HORAS - 2I BIOLOGIC LOTE: 21-033 - FABRICACAO: 03/02/2021 - VALIDADE: 03/02/2023	98210000	0102	5.102	AMP	100	3.50	350,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%
6688	BOWIE DICK FOLHA A5 COM 50 UNID - TERRAGENE LOTE: BDA5230720 - FABRICACAO: 30/07/2020 - VALIDADE: 30/07/2025	98220090	2102	5.102	UN	1	255,00	255,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax: (41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO 20/40 DIAS VENDEDOR: 007-LEANDRO | DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS |

RESERVADO AO FISCO

000266

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londrícia Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3176 5619 7049 2298
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.317.656 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 DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220032616348 10/02/2022 10:21:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 10/02/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX (46)3552-1441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	001	02/03/22	R\$ 345,79	002	17/03/22	R\$ 345,79	003	01/04/22	R\$ 345,79
-------------------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
1.037,37		186,73		0,00		332,90		1.037,37	
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	
								1.037,37	

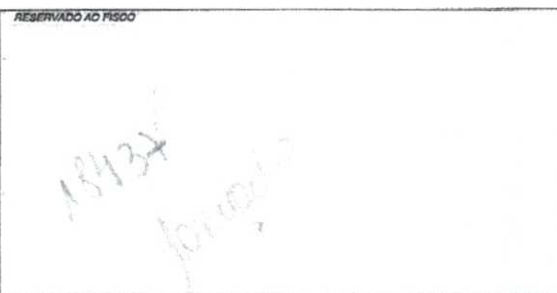
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 6,000.	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
20145	ACIDO POLIGLICOLICO 1 70CM C/AG 1/2 C.CL.4,0CM COD-G501MR40 CX/C/36 UN SHALON cProdANVISA=0010243410025 PMC=0,00 Lote=2901021131 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898920776999	30061090	000	5102	CX	1	213,92	213,92	213,92	38,51	18	68,65
23668	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700360029 PMC=1.363,18 Lote=21050475 Qtd=1 Fab=28/06/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898122912775	30032029	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	18	85,04
25742	COMPRESSA DE GAZÉ ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICAN cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=075-1 Qtd=900 Fab=29/11/2021 Val=29/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315	30059090	000	5102	ENV	900	0,50	450,00	450,00	81,00	18	144,41
15822	FENITOINA SÓDICA (FENITAL) 50MG/ML 5ML - LISTA C1 (S) - CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800150213 PMC=0,00 Lote=21110256 Qtd=3 Fab=01/11/2021 Val=01/11/2023 Cod Barras (cEan): 7896676426175	30049065	500	5102	CX	3	36,15	108,45	108,45	19,52	18	34,80

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 600467 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R\$ 33290 3209% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos20145 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos15822 23668	RESERVADO AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Repetimos a LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/02/2022, Valor Total: R\$1.037,37, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA-PR	NF-e Nº 000.317.656 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000267

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.317.656
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3176 5619 7049 2298

 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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220032616348 10/02/2022 10:21:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ONR/

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

10/02/2022

ENDEREÇO
R: RIO DE JANEIRO, 01

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CAPANEMAFONE/FAX
(46)3552-1441UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/03/22 R\$ 345,79 002 17/03/22 R\$ 345,79 003 01/04/22 R\$ 345,79

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
1.037,37	186,73	0,00	0,00	332,90	1.037,37
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	1.037,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDAFRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924MUNICÍPIO
CAMBE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 907.25478-00

QUANTIDADE ESPECIE MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
20145	ACIDO POLIGLICOLICO 1 70CM C/AG 1/2 C.CL.4,0CM COD-G501MR40 CX/C/36 UN SHALON cProdANVISA=0010243410025 PMC=0,00 Lote=2901021131 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898920776999	30061090	000	5102	CX	1	213,92	213,92	213,92	38,51	18	68,65
23668	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700360029 PMC=1.363,18 Lote=21050475 Qtd=1 Fab=28/06/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898122912775	30032029	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	18	85,04
25742	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICAN cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=075-1 Qtd=900 Fab=29/11/2021 Val=29/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315	30059090	000	5102	ENV	900	0,50	450,00	450,00	81,00	18	144,41
15822	FENITOINA SODICA (FENITAL) 50MG/ML 5ML - LISTA C1 (S) - CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800150213 PMC=0,00 Lote=211110256 Qtd=3 Fab=01/11/2021 Val=01/11/2023 Cod Barras (cEan): 7896676426175	30049065	500	5102	CX	3	36,15	108,45	108,45	19,52	18	34,80

 RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

 ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED: 600467 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
 Val aprox dos tributos R\$ 33290 3209% Fonte:IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 64262008: Produtos20145
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos15822
 23668

RESERVADO AO FISCO

 Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
 emissão: 10/02/2022, Valor Total: R\$1.037,37, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO -
 CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e

 Nº 000.317.656
 CÉDIE. 1

090268

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




Londricir+
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.317.244
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850

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 DENTRO DO ESTADO		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220030395607 08/02/2022 10:48:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		75.984.195/0001-50	08/02/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX (46)3552-1441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
001 28/02/22 R\$ 335,36 002 15/03/22 R\$ 335,36 003 30/03/22 R\$ 335,37	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.006,09	VALOR DO ICMS 181,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 287,71	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.006,09
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 1.006,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA						00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 35,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5551 Qtd=1 Fab=18/11/2021 Val=17/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	5102	CX	1	75,12000	75,12	75,12	13,52	18	24,11
18161	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/50 HYPOFARMA cProdANVISA=1038700470029 PMC=0,00 Lote=21101429 Qtd=1 Fab=19/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898122911921	30043290	000	5102	CX	1	126,00000	126,00	126,00	22,68	18	40,43
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOROXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA Lote=M30149 Qtd=48 Fab=19/10/2021 Val=18/10/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	5102	UN	48	2,00125	96,06	96,06	17,29	18	30,82
26379	GENTAMICINA (GENTAMICINA) 40MG 1ML (S) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004102100053 PMC=0,00 Lote=78QL4539 Qtd=1 Fab=10/11/2021 Val=10/11/2023 Cod Barras (cEan): 7899498608590	30042061	500	5102	CX	1	65,61000	65,61	65,61	11,81	18	21,05
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=11441 Qtd=1.000 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	5102	UN	1.000	0,18380	183,80	183,80	33,08	18	48,39
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J119 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	5102	UN	500	0,34000	170,00	170,00	30,60	18	44,76
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR	90183119	200	5102	UN	500	0,51200	256,00	256,00	46,08	18	67,40

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 599662 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: GABRIEL VINICIUS Cont: BRUNO LUKA DE CARVALHO Val aprox dos tributos R\$ 28771 2860% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23070 23073 23076 23495 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18161 24388 26379	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/02/2022,Valor Total: R\$1.006,09, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR		NF-e Nº 000.317.244 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000289

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.317.244

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDESA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220030395607 08/02/2022 10:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

IND. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J46 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900											
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08520071 Qtd=1 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	5102	CX	1	33,50000	33,50	33,50	6,03	18	10,75

050270

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.317.244 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850 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 DENTRO DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220030395607 08/02/2022 10:48:04 CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 CAPANEMA FONE/FAK (46)3552-1441 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 75.984.195/0001-50 DATA DE EMISSÃO 08/02/2022 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 85760-000 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 28/02/22 R\$ 335,36 002 15/03/22 R\$ 335,36 003 30/03/22 R\$ 335,37

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PRESSO SAO MIGUEL LTDA RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924 CAMBE PR 907.25478-00 QUANTIDADE 9 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 35,000

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUINT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Includes items like ALCOOL 70 1000ML, DEXAMETASONA 4 MG/ML, ESCOVA/ESPONJA, GENTAMICINA, SERINGA.

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 05 DIAS APÓS A ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 599662 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: GABRIEL VINICIUS Cont: BRUNO LUKA DE CARVALHO Val aprox dos tributos R\$ 28771 2860% Fonte: IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos 23070 23073 23076 23495 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 18161 24388 26379

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/02/2022, Valor Total: R\$ 1.006,09, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR NF-e Nº 000.317.244 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.317.244
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3172 4416 0001 2850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220030395607 08/02/2022 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J46 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900											
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08520071 Qtd=1 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	5102	CX	1	33,50000	33,50	33,50	6,03	18	10,75



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.318.298

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3182 9817 3470 2694

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora **000272**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220036551241 15/02/2022 11:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

15/02/2022

ENDEREÇO

R: RIO DE JANEIRO, 01

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

(46)3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 15/03/22 R\$ 544,98

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
544,98	98,10	0,00	0,00	143,49	544,98
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	544,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)			PR	00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE	PR	907.25478-00		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23771	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510044 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110191 PMC=0,00 Lote=74QL4413 Qtd=96 Fab=03/11/2021 Val=03/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709614	30049099	500	5102	UN	96	5,676875	544,98	544,98	98,10	18	143,49

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 602669 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: VANILDA Conf: BRUNO LUKÁ DE CARVALHO Val aprox dos tributos R\$ 14349 2633% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos23771	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/02/2022, Valor Total: R\$544,98, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.318.298 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.316.457
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1003 3164 5715 5483 9984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220024826172 01/02/2022 16:25:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R: RIO DE JANEIRO, 01

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CAPANEMA

FONE/FAX

(46)3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	21/02/22	R\$ 681,40	002	08/03/22	R\$ 681,40	003	23/03/22	R\$ 681,40
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

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
2.044,20	367,96	0,00	0,00	645,86	2.044,20
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.044,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26587	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=1119886 Qtd=1 Fab=01/05/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	5102	CX	1	450,000000	450,00	450,00	81,00	18	134,28
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=282108F Qtd=2 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729956	90183929	200	5102	CX	2	49,700000	99,40	99,40	17,89	18	31,90
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2100027542 Qtd=400 Fab=28/09/2021 Val=14/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	5102	UN	400	1,029000	411,60	411,60	74,09	18	132,08
26330	LEVÓFLOXACINO 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G) COD-40000313 UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101290077 PMC=0,00 Lote=0000149075 Qtd=60 Fab=03/05/2021 Val=03/05/2023 Cod Barras (cEan): 7896727869685	30042099	000	5102	UN	60	18,053333	1.083,20	1.083,20	194,98	18	347,60

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 597282 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: EDUARDO Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
 Val aprox dos tributos R\$ 64586 3159% Fonte:IBPT
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 64262008: Produtos22834 23484 26587
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos26330

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/02/2022,Valor Total: R\$2.044,20, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

SIGNATURA E ASSINATURA EM REBROEN

NF-e
 Nº 000.316.457
 SÉRIE: 1

050274

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londricir Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 85072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3164 5715 5483 9984
	Nº 000.316.457 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220024826172 01/02/2022 16:25:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF/RN/Estrangeiro 75.984.195/0001-50	DATA DE EMISSÃO 01/02/2022
ENDEREÇO R: RIO DE JANEIRO, 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX (46)3552-1441	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 21/02/22 R\$ 681,40 002 08/03/22 R\$ 681,40 003 23/03/22 R\$ 681,40		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.044,20	VALOR DO ICMS 367,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS FRETTOS 645,86	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.044,20
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 2.044,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL PRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	PESO LÍQUIDO 12,000	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 12,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço CÓDIGO PRODUTO 26587	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=1119886 Qtd=1 Fab=01/05/2021 Val=30/04/2026 Cod Barras (cEan): 37891463005664	NCM/SH 90183219	CST 800	CFOP 5102	UNID. CX	QUANT. 1	VALOR UNITÁRIO 450,000000	VALOR TOTAL 450,00	BC ICMS 450,00	VALOR ICMS 81,00	ALIQ ICMS 18	VLR APROX. TRIBUTOS 134,28
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=282108F Qtd=2 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729956	90183929	200	5102	CX	2	49,700000	99,40	99,40	17,89	18	31,90
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAMEM cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2100027542 Qtd=400 Fab=28/09/2021 Val=14/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	5102	UN	400	1,029000	411,60	411,60	74,09	18	132,08
26330	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G) COD-40000313 UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101290077 PMC=0,00 Lote=0000149075 Qtd=60 Fab=03/05/2021 Val=03/05/2023 Cod Barras (cEan): 7896727869685	30042099	000	5102	UN	60	18,053333	1.083,20	1.083,20	194,98	18	347,60

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 597282 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: EDUARDO Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R\$ 64586 3159% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos22834 23484 26587 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos26330	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/02/2022,Valor Total: R\$2.044,20, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR	NF-e Nº 000.316.457 SÉRIE: 1
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

050275

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03, Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.315.456
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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 DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220017775687 24/01/2022 17:38:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO
24/01/2022

ENDEREÇO
R: RIO DE JANEIRO, 01

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85760-000

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX
(46)3552-1441

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	13/02/22	R\$ 577,54	002	28/02/22	R\$ 577,54	003	15/03/22	R\$ 577,53
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

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
1.732,61	311,87	0,00	0,00	559,41	1.732,61
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	1.732,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2857	ALGODAO HIDROFILO 500GR CREMER C-198164 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=164182120 Qtd=1 Fab=17/05/2021 Val=16/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891800002034	30059090	500	5102	RL	1	11,350000	11,35	11,35	2,04	18	3,64
18124	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G) CX/C/100 FARMACE cProdANVISA=1108500320060 PMC=0,00 Lote=DX21J107 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040786	30039099	000	5102	CX	1	251,600000	251,60	251,60	45,29	18	80,74
22759	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=25931 Qtd=2 Fab=01/10/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898417743336	48115129	000	5102	RL	2	70,750000	141,50	141,50	25,47	18	48,51
22762	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 30CMX100MT 60G PKB30100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=25988 Qtd=2 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898417743374	48115129	000	5102	RL	2	139,970000	279,94	279,94	50,39	18	95,96
7098	FIO CAT GUT CROMADO 1 C/AG 1/2 CIR CIL 4,0CM COD-401MR40 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0690621100 Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795534	30061090	000	5102	CX	2	96,000000	192,00	192,00	34,56	18	61,61
3673	FIO CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG 3/8 CIR CIL 3,0CM COD-420CR30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0920621057 Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2024	30061090	000	5102	CX	2	88,000000	176,00	176,00	31,68	18	56,48

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 593918 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: JEAN VITOR Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
Val aprox dos tributos R\$ 55941 3229% Fonte:IBPT
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos3673 7098 23082 24526
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18124 22499 23783

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Jonny

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/01/2022, Valor Total: R\$1.732,61, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.315.456
SÉRIE: 1

050276

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.315.456

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3154 5613 5640 8000

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220017775687 24/01/2022 17:38:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24526	Cod Barras (cEan): 7898911795572 LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2140 Qtd=60 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	5102	PAR	60	1,747000	104,82	104,82	18,87	18	33,64
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=1090060 Qtd=2 Fab=04/09/2021 Val=04/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	5102	CX	2	130,200000	260,40	260,40	46,87	18	83,56
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM12302 Qtd=12 Fab=02/06/2021 Val=02/06/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	5102	RL	12	2,700000	32,40	32,40	5,83	18	10,40
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I566 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	5102	UN	1.000	0,181600	181,60	181,60	32,69	18	58,28
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74QK4384 Qtd=30 Fab=31/10/2021 Val=30/09/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	5102	UN	30	3,366667	101,00	101,00	18,18	18	26,59

080277

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-003 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.313.933
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3139 3316 8973 0903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENBAS DENTRO DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220007360158 11/01/2022 17:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

CNPJ/CPF/ME/Emprego: 75.984.195/0001-50

DATA DE EMISSÃO: 11/01/2022

ENDEREÇO: **R: RIO DE JANEIRO, 01**

BAI/QUADRA/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 85760-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **CAPANEMA**

FONE/FAX: (46)3552-1441

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001	31/01/22	R\$ 964,05	002	15/02/22	R\$ 964,05	003	02/03/22	R\$ 964,05
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.892,15	VALOR DO ICMS	520,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	832,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.892,15
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	2.892,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF: **PR**

CNPJ/CPF: 00.428.307/0013-21

ENDEREÇO: **RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924**

MUNICÍPIO: **CAMBE**

UF: **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.25478-00

QUANTIDADE: 19

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: 204,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2846	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lote=049 Qtd=6 Fab=18/05/2021 Val=18/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891334109018	44219900	000	5102	PCT	6	4,350000	26,10	26,10	4,70	18	7,83
22608	ADENOSINA 3MG/ML 02ML (G) CX/C/50 AMP HIPOLABUM cProdANVISA=1134301820021 PMC=0,00 Lote=BC-004/21 Qtd=1 Fab=26/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 7898470681804	30049024	500	5102	CX	1	515,700000	515,70	515,70	92,83	18	165,49
21804	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 10CM REF-79119-21 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0010224000049 PMC=0,00 Lote=2110011102 Qtd=3 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	5102	PCT	3	7,750000	23,25	23,25	4,19	18	7,46
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2110011103 Qtd=3 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	5102	PCT	3	10,500000	31,50	31,50	5,67	18	10,11
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=232108F Qtd=2 Fab=30/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898157729956	90183929	200	5102	CX	2	48,750000	97,50	97,50	17,55	18	31,29
23668	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700360029 PMC=0,00 Lote=21050475 Qtd=1 Fab=28/06/2021 Val=31/05/2023 Cod Barras (cEan): 7898122912775	30092029	000	5102	CX	1	261,680000	261,68	261,68	47,10	18	83,97

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 589134 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO

Sép: VALDERLANIO Conf: JÓRGE LUIZ PEREIRA FLORIANO DA SILVA

Val aprox dos tributos R\$ 83218 2877% Fonte:IBPT

PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008- Produtos 776 1192 22834 23070 23484

PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 22024 22608 23668 23771 23832

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/01/2022, Valor Total: R\$2.892,15, Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA R: RIO DE JANEIRO, 01 - CENTRO - CAPANEMA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.313.933
SÉRIE: 1

080278

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londrina
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-003 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.313.933

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3139 3316 8973 0903

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

ATIVIDADE DE SERVIÇO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220007360158 11/01/2022 17:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

NSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC COD-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2100026089 Qtd=200 Fab=09/08/2021 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	5102	UN	200	1,029000	205,80	205,80	37,04	18	66,04
1192	FIO NYLON PRETO 2-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N520CT130 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1241121202 Qtd=1 Fab=01/11/2021 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898911795824	30061090	000	5102	CX	1	36,200000	36,20	36,20	6,52	18	11,62
116	FIO NYLON PRETO 5-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-N550CT120 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1071221137 Qtd=1 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898911796012	30061090	000	5102	CX	1	39,000000	39,00	39,00	7,02	18	12,52
32	RINGER C/ LACTATO 1000ML (FRASCO) COD-1510094 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030043 PMC=0,00 Lote=74QL4689 Qtd=64 Fab=26/11/2021 Val=26/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706651	30049099	000	5102	UN	64	5,680625	363,56	363,56	65,44	18	95,72
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1905 Qtd=1.500 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	5102	UN	1.500	0,183420	275,13	275,13	49,52	18	72,43
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74QL4606 Qtd=150 Fab=16/11/2021 Val=16/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	5102	UN	150	3,145000	471,75	471,75	84,92	18	124,21
23771	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510044 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110191 PMC=0,00 Lote=74QL3440 Qtd=96 Fab=01/09/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7897947709614	30049099	500	5102	UN	96	5,676875	544,98	544,98	98,10	18	143,49

2/03/2022 14:21:42
94615409 20033

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

0190000090209022800400110340171389120000096405

ENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF: 00.339.246/0001-92

AGADOR:

LEGO LUIZ ANCHIUTINI

PF: 057.964.969-56

OSSO NUMERO

20902280000110340

ONVENIO

02090228

ATA DE VENCIMENTO

02/03/2022

ATA DO PAGAMENTO

02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO

964,05

VALOR COBRADO

964,05

R. AUTENTICACAO

A 92E.B71.403.080.309

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

000279

Recibo de Entrega

 Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00110.340171 3 89120000096405

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: 02/03/2022

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000110340	17	R\$			2755-3 / 121550-7
Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/01/2022	313933/03	DM	N	11/01/2022	964,05

Pagador: HOSPITAL SUDOESTE LTDA | CNPJ: 75.984.195/0001-50
R: RIO DE JANEIRO 01 | CENTRO
85760000 | CAPANEMA | PR

Sacador / Avalista: | Código de Baixa: | Assinatura do Recebedor: | Data de Entrega:

Recibo do Pagador

 Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00110.340171 3 89120000096405

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: 02/03/2022

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000110340	17	R\$			2755-3 / 121550-7
Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
11/01/2022	313933/03	DM	N	11/01/2022	964,05

Pagador: HOSPITAL SUDOESTE LTDA | CNPJ: 75.984.195/0001-50

Autenticação Mecânica



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



030280

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 423833
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4238 3310 0025 0661

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220046865718 04/03/2022 17:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.369.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
04/03/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

MUNICÍPIO
1104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
423833

VALOR ORIGINAL

1.377,65

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

1.377,65

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2022	459,31	002	15/04/2022	459,17	003	29/04/2022	459,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.377,65

VALOR DO ICMS

165,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.377,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.377,65

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA-CREMER - Trib aprox. nesta item R\$: 15,39 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 00050000 QTD: 4.000 VALID: 05/01/2022 FABRICAÇÃO: 07/01/2022	30059090	500	6108	PCT	4,0000	91,8000	366,40	0,00	366,40	43,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5939	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 2,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801370047 LOTE: 224365 QTD: 10,000 VALID: 25/01/2024 FABRICAÇÃO: 25/01/2022	30049099	500	6108	FR	10,0000	1,9500	19,50	0,00	19,50	2,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7725	VEFTRACONA 1GR IV 5DIL BICOCHINICO CX/50 FR5 AMPLOSPEC - Trib aprox. neste item R\$: 61,33 Fed e 31,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006300030056 LOTE: 018263 QTD: 2,000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO: 15/08/2021	30042059	500	6108	CX	2,0000	228,0000	456,00	0,00	456,00	54,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:041115 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 136,29 Fed e 77,49 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PROVAÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEREMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e

Nº: 423833

SÉRIE: 1



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 123233
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4238 3310 0025 0661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220046865718 04/03/2022 17:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029RR6

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9104	DIPIRONA 500MG CX/500CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 11,10 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 241,64 cProdANVISA: T250800R10025 LOTE: 216456 QTD: 1,000 VALID: 12/07/2023 FABRICAÇÃO:12/07/2021	30049069	500	6108	CX	1,0000	82,5000	82,50	0,00	82,50	9,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9391	LEVOLUXAQUINA 300MG UNID/OP GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 9,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1023507570167 LOTE: 2L5094 QTD: 10,000 VALID: 02/06/2023 FABRICAÇÃO:02/06/2021	30049079	500	6108	CX	10,0000	7,9500	79,50	0,00	79,50	8,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9857	COBERTURA OBITO CINZA G PCT/25UN RAVA - Trib aprox. neste item R\$: 35,96 Fed e 45,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6042120 QTD: 1,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:01/04/2021	39269090	000	6108	PCT	1,0000	379,7500	379,75	0,00	379,75	45,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

<p style="text-align: center;">Identificação do emitente</p> <p style="text-align: center;">MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 95000-000</p>	<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>Nº: 414370 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4143 7010 0015 6746</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220006901839 11/01/2022 17:16:54</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 94.389.400/0001-84</p>

UNIDADES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
78930	LOTE: 212870 QTD: 4.000 VALID: 07/06/2023 FABRICAÇÃO: 07/06/2021 LIDOCAÍNA 5%+GLICOSE 7,5% ESTERIL 2ML CRISTALIA CX/50AMP XYLESTESIN PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 32,21 Fed e 16,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803850021 LOTE: 21020177 QTD: 1.000 VALID: 01/08/2022 FABRICAÇÃO: 01/02/2021	30049043	000	6108	CX	1,0000	239,5000	239,50	0,00	239,50	28,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9228	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR C/ RAO X NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 11,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 256502138 QTD: 3.000 VALID: 21/09/2024 FABRICAÇÃO: 22/02/2021	30059090	500	6108	PCT	3,0000	89,1000	267,30	0,00	267,30	32,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9519	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML HALEX ISTAR 0,9% SOL CLOR - Trib aprox. neste item R\$: 22,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031100111705 LOTE: 0000157720 QTD: 4.000 VALID: 22/12/2023 FABRICAÇÃO: 22/12/2021	30049099	000	6108	CX	4,0000	97,3500	389,40	0,00	389,40	46,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 26,03 Fed e 13,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2013077 QTD: 1.000 VALID: 30/09/2022 FABRICAÇÃO: 01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	193,5000	193,50	0,00	193,50	23,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4166 2110 0017 9097

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220016428275 24/01/2022 17:13:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP		CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	DATA DA EMISSÃO 24/01/2022
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191	BAIRRO CENTRO	CEP 85760-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/ FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO TUPINAMBA, Nº:191	BAIRRO CENTRO	CEP 85760-000	FONE/ FAX
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA	UF PR		

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 416621	VALOR ORIGINAL 1.514,81	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.514,81
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 21/02/2022	VALOR 505,03	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 07/03/2022	VALOR 504,89
NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 21/03/2022	VALOR 504,89			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.514,81		VALOR DO ICMS 165,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.514,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.514,81

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	90,000	PESO LÍQUIDO 90,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
10194	NIMODIPINO 30MG ADULTO CX/30CPR VITAMEDIC MIOCARDIL - Trib aprox. neste item R\$: 2,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 51,36 cProdANVISA: 1039201040027 LOTE: 065709 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO:30/09/2021	30049099	000	6108	CX	2,0000	8,8500	17,70	0,00	17,70	2,12	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10468	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML GENERICO ABL CX C/1 - Trib aprox. neste item R\$: 2,66 Fed e 1,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 71,46 cProdANVISA: 1556200220066 LOTE: 109125C QTD: 2,000 VALID: 30/08/2022 FABRICAÇÃO:24/08/2020	30042052	500	6108	CX	2,0000	9,9000	19,80	0,00	19,80	2,38	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
1791	ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059060	500	6108	RL	2,0000	10,7900	21,58	0,00	21,58	2,59	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:029265 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF est ao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 139,29 Fed e 56,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulta a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 416621 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 416621
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4166 2110 0017 9097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220016428275 24/01/2022 17:13:55

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	LOTE: 367182148 QTD: 2,000 VALID: 28/11/2023 FABRICAÇÃO: 29/11/2021															
3169	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA CIEX - Trib aprox. neste item R\$: 2,31 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FP530/21-GC QTD: 24.000 VALID: 10/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	30051090	500	6108	RL	24,0000	2,2900	54,96	0,00	54,96	6,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 15,61 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 990502202 QTD: 4,000 VALID: 05/01/2022 FABRICAÇÃO: 07/01/2022	30059090	500	6108	PCT	4,0000	92,9000	371,60	0,00	371,60	44,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5219	LUBA PROCEDIMENTO LATEX P DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 43,84 Fed e 35,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SLTCAA631S QTD: 10,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	40151900	200	6108	CX	10,0000	19,9800	199,80	0,00	199,80	7,99	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
77313	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA-DIPIRONA 5ML HYPOFARMA CX/50 AMP HYPOCINA COMPOSTA - Trib aprox. neste item R\$: 12,44 Fed e 6,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700230028 LOTE: 21101473 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO: 13/11/2021	30044990	000	6108	CX	1,0000	92,5000	92,50	0,00	92,50	11,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80330	SOLO Glicosose 5% 0500ML EUROFARMA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 34,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 752883 QTD: 3,000 VALID: 10/09/2023 FABRICAÇÃO: 10/09/2021	30049099	000	6108	CX	3,0000	86,2500	258,75	0,00	258,75	31,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 24,34 Fed e 12,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1028803200033 LOTE: 21100580 QTD: 1,000 VALID: 07/10/2023 FABRICAÇÃO: 07/10/2021	30049039	000	6108	CX	1,0000	181,0000	181,00	0,00	181,00	21,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21.351-70 QTD: 48.000 VALID: 17/12/2024 FABRICAÇÃO: 17/12/2021	38089429	000	6108	FR	48,0000	6,1900	297,12	0,00	297,12	35,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

000288

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº: 418173
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220022960319 01/02/2022 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
01/02/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/02/2022

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
418173

VALOR ORIGINAL
2.239,34

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
2.239,34

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2022	746,80	002	15/03/2022	746,37	003	29/03/2022	746,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.239,34	223,92	0,00	0,00	2.239,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE
9

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
87,000

PESO LÍQUIDO
87,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ST
	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 2,78 Fed e 1,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 249670149L QTD: 5,000 VALID: 06/12/2024 FABRICAÇÃO:07/12/2021	48114110	500	6108	RL	5,0000	5,4900	27,45	0,00	27,45	3,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
437	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL FRESSENIUS CX/50FRS CEFTRIONA - Trib aprox. neste item R\$: 59,99 Fed e 31,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101890042 LOTE: 78QE1731 QTD: 2,000 VALID: 06/05/2023 FABRICAÇÃO:08/05/2021	30042059	000	6108	CX	2,0000	223,0000	446,00	0,00	446,00	53,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
498	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R\$: 55,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 012122 QTD: 6,000 VALID: 13/01/2024 FABRICAÇÃO:13/01/2022	30049099	000	6108	CX	6,0000	69,0000	414,00	0,00	414,00	49,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:031832 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resoluções ANTT NR 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 287,45 Fed e 113,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
Nº: 418173
SÉRIE: 1

000289



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 418173
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO
4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220022960319 01/02/2022 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
530	OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 7,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542303130116 LOTE: 2116375 QTD: 1.000 VALID: 01/12/2023 FABRICACAO:30/08/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	58,8000	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
541	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML RIOQUIMICA C: D: E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 22,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102707 QTD: 12.000 VALID: 26/08/2023 FABRICACAO:30/08/2021	30049099	000	6108	FR	12,0000	13,9800	167,76	0,00	167,76	20,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
64149	SALBUTAMOL XPE 0,48MG/ML 120ML GENERICO PRATI DONADUZZI FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,87 Fed e 0,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800300193 LOTE: 22A488 QTD: 5.000 VALID: 30/12/2023 FABRICACAO:30/12/2021	30049039	500	6108	FR	5,0000	1,2800	6,45	0,00	6,45	0,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 24,14 Fed e 12,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 21110312 QTD: 1.000 VALID: 01/11/2023 FABRICACAO:01/11/2021	30049039	000	6108	CX	1,0000	179,5000	179,50	0,00	179,50	21,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
920	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML (B1)03960 GENERICO UNIAO QUIMICA CX/1FR5 - Trib aprox. neste item R\$: 1,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6,54 cProdANVISA: 1049713300017 LOTE: 2137184 QTD: 2.000 VALID: 30/02/2023 FABRICACAO:29/02/2021	30049069	000	6108	CX	2,0000	4,2900	8,58	0,00	8,58	1,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 62,50 Fed e 67,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20210902 QTD: 500,000 VALID: 01/09/2026 FABRICACAO:01/09/2021	90189010	200	6108	UN	500,0000	1,1200	560,00	0,00	560,00	22,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9906	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/90CPR BIOLAB ARADOIS - Trib aprox. neste item R\$: 49,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 200,79 cProdANVISA: 1097401210268 LOTE: 1054390 QTD: 4.000 VALID: 31/07/2022 FABRICACAO:23/07/2020	30049069	000	6108	CX	4,0000	92,7000	370,80	0,00	370,80	44,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

000290

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: - KM 109-500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 418173
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220022960319 01/02/2022 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
01/02/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/02/2022

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/ FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
418173

VALOR ORIGINAL
2.239,34

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
2.239,34

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2022	746,60	002	15/03/2022	746,37	003	29/03/2022	746,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.239,34	223,92	0,00	0,00	2.239,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.239,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				87,000	87,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS
192	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 2,78 Fed e 1,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 248670149L QTD: 5,000 VALID: 08/12/2024 FABRICAÇÃO:07/12/2021	48114110	500	6108	RL	5,0000	5,4900	27,45	0,00	27,45	3,29	0,00	0,00	0,00	12,00 0,10
437	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CEFTRIONA - Trib aprox. neste item R\$: 59,99 Fed e 31,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101890042 LOTE: 78QE1731 QTD: 2,000 VALID: 08/05/2023 FABRICAÇÃO:08/05/2021	30042059	000	6108	CX	2,0000	223,0000	446,00	0,00	446,00	53,52	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
498	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R\$: 55,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 012122 QTD: 6,000 VALID: 13/01/2024 FABRICAÇÃO:13/01/2022	30049099	000	6108	CX	6,0000	69,0000	414,00	0,00	414,00	49,68	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:031832 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuracao conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT N R 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de al?otas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 287,45 Fed e 113,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 418173
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 418173 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2		 CHAVE DE ACESSO 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220022960319 01/02/2022 16:48:21		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
530	OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 7,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542903130116 LOTE: 2116375 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2023 FABRICACAO:01/12/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	58,8000	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
541	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML RIOQUIMICA C: D: E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 22,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102707 QTD: 12,000 VALID: 26/08/2023 FABRICACAO:30/08/2021	30049099	000	6108	FR	12,0000	13,9800	167,76	0,00	167,76	20,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
84149	SALBUTAMOL XPE 0,48MG/ML 120ML GENERICO PRATI DONADUZZI FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,87 Fed e 0,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800300193 LOTE: 22A488 QTD: 5,000 VALID: 30/12/2023 FABRICACAO:30/12/2021	30049039	500	6108	FR	5,0000	1,2900	6,45	0,00	6,45	0,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 24,14 Fed e 12,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 21110312 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2023 FABRICACAO:01/11/2021	30049039	000	6108	CX	1,0000	179,5000	179,50	0,00	179,50	21,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
920	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML (B1)03980 GENERICO UNIAO QUIMICA CX/1FRS - Trib aprox. neste item R\$: 1,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6,54 cProdANVISA: 1049713300017 LOTE: 2137184 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2023 FABRICACAO:29/09/2021	30049069	000	6108	CX	2,0000	4,2900	8,58	0,00	8,58	1,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 62,50 Fed e 67,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20210902 QTD: 500,000 VALID: 01/09/2026 FABRICACAO:01/09/2021	90189010	200	6108	UN	500,0000	1,1200	560,00	0,00	560,00	22,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9906	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/90CPR BIOLAB ARADOIS - Trib aprox. neste item R\$: 49,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 200,79 cProdANVISA: 1097401210268 LOTE: 1054390 QTD: 4,000 VALID: 31/07/2022 FABRICACAO:23/07/2020	30049069	000	6108	CX	4,0000	92,7000	370,80	0,00	370,80	44,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

090292

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
 Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 418173
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220022960319 01/02/2022 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
 01/02/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01/02/2022

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 16:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
4104501 - CAPANEMA

UF
PR

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
418173

VALOR ORIGINAL
2.239,34

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
2.239,34

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2022	746,60	002	15/03/2022	746,37	003	29/03/2022	746,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.239,34	223,92	0,00	0,00	2.239,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF):

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				87,000	87,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS ST
182	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 2,78 Fed e 1,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 248670149L QTD: 5,000 VALID: 06/12/2024 FABRICAÇÃO:07/12/2021	48114110	500	6108	RL	5,0000	5,4900	27,45	0,00	27,45	3,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,10
437	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL FRESENIUS CX/50FRS CEFTRIONA - Trib aprox. neste item R\$: 59,99 Fed e 31,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101890042 LOTE: 78QE1731 QTD: 2,000 VALID: 08/05/2023 FABRICAÇÃO:08/05/2021	30042059	000	6108	CX	2,0000	223,0000	446,00	0,00	446,00	53,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
498	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R\$: 55,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 012122 QTD: 6,000 VALID: 13/01/2024 FABRICAÇÃO:13/01/2022	30049099	000	6108	CX	6,0000	69,0000	414,00	0,00	414,00	49,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:031832 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resoluções ANTI N R 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 701/04 e 1644/06. Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 287,45 Fed e 113,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

100 22842

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 418173
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 418173

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4181 7310 0019 4705

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220022960319 01/02/2022 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
530	OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 7,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542303130116 LOTE: 2116375 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2023 FABRICACAO:01/12/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	58,8000	58,80	0,00	58,80	7,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
541	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML RIOQUIMICA C: D: E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 22,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102707 QTD: 12,000 VALID: 26/08/2023 FABRICACAO:30/08/2021	30049089	000	6108	FR	12,0000	13,9800	167,76	0,00	167,76	20,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
64149	SALBUTAMOL XPE 0,48MG/ML 120ML GENERICO PRATI DONADUZZI FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,87 Fed e 0,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800300193 LOTE: 22A488 QTD: 5,000 VALID: 30/12/2023 FABRICACAO:30/12/2021	30049039	500	6108	FR	5,0000	1,2900	6,45	0,00	6,45	0,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 24,14 Fed e 12,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 21110312 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2023 FABRICACAO:01/11/2021	30049039	000	6108	CX	1,0000	179,5000	179,50	0,00	179,50	21,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
920	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML (B1)03960 GENERICO UNIAO QUIMICA CX/1FRS - Trib aprox. neste item R\$: 1,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6,54 cProdANVISA: 1049713300017 LOTE: 2137184 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2023 FABRICACAO:29/09/2021	30049069	000	6108	CX	2,0000	4,2900	8,58	0,00	8,58	1,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 62,50 Fed e 67,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20210902 QTD: 500,000 VALID: 01/09/2026 FABRICACAO:01/09/2021	90189010	200	6108	UN	500,0000	1,1200	560,00	0,00	560,00	22,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9906	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/90CPR BIOLAB ARADOIS - Trib aprox. neste item R\$: 49,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 200,79 cProdANVISA: 1097401210268 LOTE: 1054390 QTD: 4,000 VALID: 31/07/2022 FABRICACAO:23/07/2022	30049069	000	6108	CX	4,0000	92,7000	370,80	0,00	370,80	44,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 422039 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 3		 CHAVE DE ACESSO 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4220 3910 0023 2762 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220039060689 22/02/2022 16:34:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		DATA DA EMISSÃO 22/02/2022
ENDEREÇO R TUPINAMBA, 191		BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/ FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R TUPINAMBA, Nº:191		BAIRRO CENTRO		CEP 85760-000	
MUNICÍPIO 4104501 - CAPANEMA		UF PR	FONE/ FAX		

FATURA/ DUPLICATA					
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 422039	VALOR ORIGINAL 1.547,92	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 1.547,92
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 15/03/2022	VALOR 516,08	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 05/04/2022	VALOR 515,92
			NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 19/04/2022	VALOR 515,92

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.547,92		VALOR DO ICMS 144,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.547,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309			MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO	UF RS	CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 76,000	PESO LÍQUIDO 76,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
0	SULFA + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/20CPR GENERICO VITAMEDIC - Trib aprox. neste item R\$: 4,20 Fed e 2,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 17,72 cProdANVISA: 1039201690021 LOTE: 060981 QTD: 4.000 VALID: 13/02/2023 FABRICAÇÃO:13/02/2021	30049072	000	6108	CX	4,0000	7,8000	31,20	0,00	31,20	3,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10671	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010029 QTD: 36.000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30059090	300	6108	RL	36,0000	0,5400	19,44	0,00	19,44	0,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
189	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item R\$: 4,40 Fed e 3,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 272101 QTD: 2,000 VALID: 07/10/2031 FABRICAÇÃO:14/10/2021	90189099	200	6108	UN	2,0000	14,9000	29,80	0,00	29,80	1,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:037933 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para a Pura? conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apura? conforme EC 87/2015 P/ IE: 09905558-8 S Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 09905558-85 Trib aprox. nesta venda R\$: 181,82 Fed e 97,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 422039 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 422039
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4220 3910 0023 2762

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220039060689 22/02/2022 16:34:02

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 7,69 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 990502202 QTD: 2,000 VALID: 05/01/2027 FABRICAÇÃO: 07/01/2022	30059090	500	6108	PCT	2,0000	91,6000	183,20	0,00	183,20	21,98	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 19,93 Fed e 16,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA138D QTD: 1500,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183219	200	6108	UN	1.500,0000	0,0900	135,00	0,00	135,00	5,40	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
1585	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 33521A771 QTD: 3,000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	44219900	000	6108	PCT	3,0000	4,1000	12,30	0,00	12,30	1,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5939	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 5,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801370047 LOTE: 22A36S QTD: 20,000 VALID: 25/01/2024 FABRICAÇÃO: 25/01/2022	30049099	500	6108	FR	20,0000	1,9400	38,80	0,00	38,80	4,66	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
65889	QUATERNARIO DE AMONIO GL5L RIOQUIMICA GERMI RIO PRONTO USO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2004024 QTD: 4,000 VALID: 15/10/2022 FABRICAÇÃO: 16/10/2020	38089429	000	6108	GL	4,0000	34,9900	139,96	0,00	139,96	16,80	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
68489	LUVAS PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 43,66 Fed e 35,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SRH30-21MM QTD: 10,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	40151900	200	6108	CX	10,0000	19,9000	199,00	0,00	199,00	7,96	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
78611	CLORID. HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP NEPRESOL - Trib aprox. neste item R\$: 31,34 Fed e 16,31 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800890037 LOTE: 21100581 QTD: 1,000 VALID: 02/04/2023 FABRICAÇÃO: 02/01/2021	30049039	500	6108	CX	1,0000	233,0000	233,00	0,00	233,00	27,96	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
83151	CATETER INTRAVENOSO 20G TKL - Trib aprox. neste item R\$: 8,12 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 10172/072 QTD: 100,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 30/05/2021	90183929	200	6108	UN	100,0000	0,6900	69,00	0,00	69,00	2,76	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
9154	SULFATO FERROSO 40MG CX/500 CPR VITAMED - Trib aprox. neste item R\$: 0,88 Fed e 3,78 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENT0 LOTE: A215013 QTD: 1,000 VALID: 02/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	21069030	500	6108	CX	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	2,52	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9179	SORO GLICOSE 5% 1000ML EQUIPLEX CX/12FRS - Trib aprox. neste item R\$: 45,77 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115592 QTD: 4,000 VALID: 09/09/2023 FABRICAÇÃO: 09/09/2021	30049099	500	6108	CX	4,0000	85,0800	340,32	0,00	340,32	40,84	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9552	CATETER INTRAVENOSO 22G MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 8,12 Fed e 8,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 10611350 QTD: 100,000 VALID: 01/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183929	200	6108	UN	100,0000	0,6900	69,00	0,00	69,00	2,76	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 1,67 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183921	700	6108	UN	10,0000	2,6900	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 423033
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4230 3310 0024 2696

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220043261369 28/02/2022 15:27:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
 28/02/2022

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, 191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/ FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 75.984.195/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R TUPINAMBA, Nº:191

BAIRRO
CENTRO

CEP
 85760-000

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE/ FAX

UF
PR

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
423033

VALOR ORIGINAL
1.560,88

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.560,88

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/03/2022	520,40	002	11/04/2022	520,24	003	25/04/2022	520,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,88	169,17	0,00	0,00	1.560,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

QUANTIDADE
13

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
116,000

PESO LÍQUIDO
116,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
048	SORO GLICOSE 5% 1000ML HALEX ISTAR CX/15 BOLSAS - Trib aprox. neste item R\$: 56,33 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049099	000	6108	CX	4,0000	104,7000	418,80	0,00	418,80	50,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	LOTE: 0600158047 QTD: 4.000 VAL ID: 10/11/2023 FABRICAÇÃO: 10/11/2021															
171	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO WELL LEAD - Trib aprox. neste item R\$: 3,22 Fed e 3,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90192010	200	6108	UN	3,0000	8,9800	26,94	0,00	26,94	1,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
	LOTE: 2104010882 QTD: 3.000 VAL ID: 24/04/2026 FABRICAÇÃO: 25/04/2024															
86	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SANRO MEDFEEL - Trib aprox. neste item R\$: 3,91 Fed e 16,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	40151100	000	6108	PR	60,0000	1,5500	93,00	0,00	93,00	11,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	LOTE: 185211 QTD: 60.000 VAL ID: 04/07/2024 FABRICAÇÃO: 20/07/2021															

OS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ido:039724 Representante:FERNANDA DA SILVEIRA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas por 115 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 099055588-85 Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 0990555885 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta lista estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 182,58 Fed e 75,87 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

EBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP

NF-e
 Nº: 423033
 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4230 3310 0024 2696

Nº: 423033
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2Consulta 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220043261369 28/02/2022 15:27:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
1978	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS EMBRAME - Trib aprox. neste item R\$: 1,11 Fed e 3,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100033743 QTD: 20,000 VALID: 18/10/2024 FABRICAÇÃO: 30/11/2021	90183929	000	6108	UN	20,0000	1,3200	26,40	0,00	26,40	3,17	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
68497	LUBRIFICANTE LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 43,84 Fed e 35,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110102 QTD: 10,000 VALID: 01/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	40151900	200	6108	CX	10,0000	19,9800	199,80	0,00	199,80	7,99	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78930	LIDOCAINA 5%+GLICOSE 7,5% ESTERIL 2ML CRISTALIA CX/50AMP XYLESTESIN PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 32,21 Fed e 16,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803850021 LOTE: 21020177 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2022 FABRICAÇÃO: 01/02/2021	30049043	000	6108	CX	1,0000	239,5000	239,50	0,00	239,50	28,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9186	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SAFRA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7749 QTD: 36,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	38089429	000	6108	FR	36,0000	6,7900	244,44	0,00	244,44	29,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9678	AGUA P/INIECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 41,96 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800320183 LOTE: P03222 QTD: 4,000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO: 31/01/2022	30049099	000	6108	CX	4,0000	78,0000	312,00	0,00	312,00	37,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic PR
81.170-520 JRI TIBA
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 223944
Série 1



Chave de Acesso
4122.0181.7062.5100.0198.5500.1000.2239.4410.0294.9932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo
Inscrição Estadual: 101.76046-40
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1
Município: CAPANEMA
CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50
Data Emissão: 20/01/2022
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 85.760-000
Data Entrada/Saída:
Município: CAPANEMA
Fone/Fax: 46 - 3552 - 1441
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
223944-A 19/02/2022 706,20
223944-B 06/03/2022 706,20

DADOS DO PEDIDO
Número: 223968
Empenho:
Vendedor: 61
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 1.352,40
Valor do ICMS: 243,43
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 1.412,40
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 aprox de Tributos: 444,20
Valor Total da Nota: 1.412,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço: Rod. BR 116, 27363
Município: CURITIBA
UF: PR
CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
Inscrição Estadual: 90753028-08
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
Quantidade / Volumes: 2
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 6.000
Peso Líquido (Kg): 6.000
Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R TUPINAMBA 191
Município: CAPANEMA
UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 85.760-000

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118311	CEFALOXINA (G) 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 10 CPS) Lote: 2137139 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000041 Reg. MS: 1049713540042 Cod.EAN13: 7896006216544 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 1,40 Federal e 1,87 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:4F54E874-38A8-43DB-96AD-FB6276D27937	30042052	5 00	5102	CPS	20	0,52000	0,52000	10,40	10,40	1,87	0,00	0	18,00
127775	DEXAMETASONA (G) 2MG/1ML IM/IV INI FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DE21L021 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040019 Reg. MS: 1108500320036 Cod.EAN13: 7898166040755 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 53,53 Federal e 71,64 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	1,99000	1,99000	398,00	398,00	71,64	0,00	0	18,00
5532	DIPIRONA DIFI FARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP21J236 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox RS: 95,23 Federal e 127,44 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	600	1,18000	1,18000	708,00	708,00	127,44	0,00	0	18,00
	DIPIRONA DIFI FARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP21M280 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox RS: 31,74 Federal e 42,48 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	200	1,18000	1,18000	236,00	236,00	42,48	0,00	0	18,00
3817	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRAZI (CX C/ 500CPR)	30049045	5 60	5405	CPR	500	0,12000	0,12000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
OC PEDIDO FEITO POR WHATS COM ISADORA---ANEXAR BOLETOS
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs.Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
Reservado ao Fisco

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A...

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-520 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 228859
Série 1



Chave de Acesso
4122.0281.7062.5100.0198.5500.1000.2288.5910.0302.8540

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

000300

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141220043676635

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.

CNPJ:
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ / CPF
75.984.195/0001-50

Data Emissão
23/02/2022

Endereço
RUA RIO DE JANEIRO, 1

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
85.760-000

Data Entrada/Saída

Município
CAPANEMA

Fone/Fax
46 - 3552 - 1441

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

228859-A
25/03/2022
676,75

228859-B
09/04/2022
676,75

DADOS DO PEDIDO

Número
239844

Empenho:

Vendedor:
61

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

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									
1.353,50	243,63	0,00	0,00	1.353,50									
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 aprox de Tributos	425,68	Valor Total da Nota	1.353,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME	0-Remetente (CIF)			PR	15.488.297/0012-06	
Rod. BR 116, 27363				PR	Inscrição Estadual 90753028-08	
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				16.000	16.000	#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
R TUPINAMBA 191	CENTRO	85.760-000
Município CAPANEMA	UF PR	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10480	AMBROXOL BRONQTRAT3MG/ML XPE PED 100ML NATULAB (CX 50 FR) Lote: 19920 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 34432 Reg. MS: 1384100230291 Cod.EAN13: 7899470806600 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 1,37 Federal e 1,521 Estadual Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	50	1,69000	1,69000	84,50	84,50	15,21	0,00	0	18,00
12050	CARVEDILOL ICTUS 3,125MG CPR BIOLAB (CX C/ 30CPR) Lote: 1064310 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 2606 Reg. MS: 1097401460027 Cod.EAN13: 7896112426066 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 1,21 Federal e 1,62 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0CB144C1-EB0A-4C0B-B41B-6517B7D0A9A5	30049069	5 00	5102	CPR	90	0,10000	0,10000	9,00	9,00	1,62	0,00	0	18,00
127744	CEFTRIAXONA (G) 1G IV BLAU (CX C/ 100 FR/A) Lote: 22010522 31/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8792 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 169,47 Federal e 226,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	5 00	5102	FR/A	300	4,20000	4,20000	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC VIA WTHAS ISADORA---ANEXAR BOLETOS
Decretos. 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012


Reservado ao Fisco

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM**

060301

EMI
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E FARMACIA
 Rua Joao Amaral de Almeida
 Cic
 81.170-520 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Ins. Estadual Sub. Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 227853
 Série I



Chave de Acesso
 4122.0281.7062.5100.0198.5500.1000.2278.5310.0301.6005
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: **Venda a Prazo**
 Inscrição Estadual: 101.76046-40
 Ins. Estadual do subst. Tribut.:
 Protocolo de autorização de uso: 141220036887544
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**
 Endereço: **RUA RIO DE JANEIRO, 1**
 Bairro Distrito: **CENTRO**
 Município: **CAPANEMA**
 Fone/Fax: **46 - 3552 - 1441**
 UF: **PR**
 Inscrição Estadual: **ISENTO**
 CNPJ / CPF: **75.984.195/0001-50**
 Data Emissão: **15/02/2022**
 CEP: **85.760-000**
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

227853-A 17/03/2022 235,44	227853-B 01/04/2022 235,43	227853-C 11/04/2022 235,43							
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO
 Número do Pedido: 238579
 Empenho:
 Vendedor: 61
DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario
 BRADESCO Ag: 09261 C/C: 144795-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 706,30	Valor do ICMS: 127,13	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 706,30
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 aprox de Tributos: 222,13	Valor Total da Nota: 706,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**
 Endereço: **Rod. BR 116, 27363**
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie:
 Marca:
 Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: **PR**
 CNPJ / CPF: **15.488.297/0012-06**
 Município: **CURITIBA**
 Inscrição Estadual: **90753028-08**
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 3.000
 Peso Líquido (Kg): 3.000
 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **R TUPINAMBA, 191**
 Município: **CAPANEMA**
 UF: **PR**
 Bairro Distrito: **CENTRO**
 CEP: **85.760-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5532	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP22A007 31/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox R\$: 48,42 Federal e 64,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	300	1,20000	1,20000	360,00	360,00	64,80	0,00	0	18,00
1	METRONIDAZOL (G) 250MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/20 CPR) Lote: B21H1063 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 12432-0 Reg. MS: 1558403080028 Cod.EAN13: 7896714205809 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 2,26 Federal e 3,02 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI-BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	5 00	5102	CPR	120	0,14000	0,14000	16,80	16,80	3,02	0,00	0	18,00
12456	ONDANSETRONA (G) 4MG/2ML AMP 2ML HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 21111595 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41010216 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 28,92 Federal e 38,70 Estadual Fonte:IBPT	30039079	0 00	5102	AMP	50	4,30000	4,30000	215,00	215,00	38,70	0,00	0	18,00
11905	PETIDINA (G) 50MG/ML A1 AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/ 25 AMP) Lote: 2148702 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000302 Reg. MS: 1049713390016 Cod.EAN13: 7896006264811 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 15,40 Federal e 20,61 Estadual Fonte:IBPT	30049064	5 00	5102	AMP	50	2,29000	2,29000	114,50	114,50	20,61	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 OC VIA WHATS - ANEXAR BOLETOS
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
 Reservado ao Fisco

SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.



Rua Anita Ribas, 410 - Baciaheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insr. Est.: 100.003020

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 334576
 Série 1



Chave de Acesso
 4122.0100.6564.6800.0139.5500.1000.3345.7610.0641.6900

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

000302

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 141220017741283	
Inscrição Estadual: 100.003020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 00.656.468/0001-39	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA		75.984.195/0001-50	24/01/2022
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, I		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.760-000
Município CAPANEMA	Fone/Fax 46 - 3552 - 1441	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA			
334576-A 23/02/2022 500,80	334576-B 10/03/2022 500,80	334576-C 25/03/2022 500,80	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 452476	Empenho:	Vendedor: 9	Boleto Bancario Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

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		
1.502,40		270,43	0,00	0,00	1.502,40		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,47	1.502,40	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS								
Razão Social ATIVAVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIST				Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA 441				Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total		
6				15,880	15,880	0,040		

ENDERECO DE ENTREGA			
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, I		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.760-000
Município CAPANEMA	UF PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
147930	AGUA P/INI 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR Lote: 1100338 22/10/2023 Fabr.: 22/10/2021 Cod.Fabr.: 147930 Reg. MS: 1031101580024 Cod.EAN13: 7898361700157 Li48 Trib. Aprox R\$: 48,42 Federal e 64,80 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UNID	800	0,45000	360,00	360,00	64,80	0,00	0	18,00
10303	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX/25 (408381) BD Lote: 1263747 31/08/2026 Fabr.: 15/10/2021 Cod.Fabr.: 408381 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: SEM GTIN L51 Trib. Aprox R\$: 71,07 Federal e 78,39 Estadual Fonte: IBPT	90183219	200	5102	CX	1	435,50000	435,50	435,50	78,39	0,00	0	18,00
14140	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML FARMACE Lote: DC211049 30/09/2023 Fabr.: 30/10/2021 Cod.Fabr.: 9142 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Li48 Trib. Aprox R\$: 31,75 Federal e 33,84 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30039047	200	5102	UNID	200	0,94000	188,00	188,00	33,84	0,00	0	18,00
2543	LUVA CIRURGICA LIS ESTERIL INT. 7,5 SANRO Lote: 174212 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: SR-80 Reg. MS: 10170480014 VIGEN Cod.EAN13: 7896243101177 Trib. Aprox R\$: 13,64 Federal e 18,25 Estadual Fonte: IBPT	40151100	000	5102	PAR	60	1,69000	101,40	101,40	18,25	0,00	0	18,00
142581	OXITOCINA OXITON 5UI/ML AMP U.QUIMICA	30043922	500	5102	UNID	250	1,67000	417,50	417,50	75,15	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares Boletos Bancários Itau Anexo, caso não observarem ou não recebam, entrar em contato com o nosso setor de Credito e Cobrança - 41-3028-2375. Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008		(Handwritten signature)



Rua Anita Ribas, 410 - Bacuberi
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 334576
Série 1



Chave de Acesso
4122.0100.6564.6800.0139.5500.1000.3345.7610.0641.6900

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

050303

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 141220017741283	
Inscrição Estadual: 100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 00.656.468/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ / CPF 75.984.195/0001-50	Data Emissão 24/01/2022
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 1		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.760-000
Município CAPANEMA	Fone/Fax 46 - 3552 - 1441	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA			
334576-A 23/02/2022 500,80	334576-B 10/03/2022 500,80	334576-C 25/03/2022 500,80	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 452476	Empenho:	Vendedor: 9	Boleto Bancario Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

CALCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS 1.502,40		Valor do ICMS 270,43		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00	
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 aprox de Tributos 491,47		Valor Total dos Produtos 1.502,40		Valor Total da Nota 1.502,40	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS				Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	
Endereço RUA MARIALVA				Município PINHAIS		UF: PR	
Quantidade / Volumes 6				Especie		Inscrição Estadual 90382097-76	
Marca		441		Numeração		Cubagem Total 0,040	
				Peso Bruto (Kg) 15,880		Peso Líquido (Kg) 15,880	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 1			Bairro Distrito CENTRO
Município CAPANEMA			UF: PR
			CEP 85.760-000

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
147930	AGUA P/INJ 10ML AMP BI-DESTILADA ISOFARMA/ HALEX ISTAR Lote: 1100338 22/10/2023 Fabr.: 22/10/2021 Cod.Fabr.: 147930 Reu. MS: 1031101580024 Cod.EAN13: 7898361700157 L148 Tob. Aprox. R\$: 48,42 Federal e 64,80 Estadual Fonte: IBPT.	30049099	000	5102	UNID	800	0,45000	360,00	360,00	64,80	0,00	0	18,00
10303	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX/25 (408381) BD Lote: 1263747 31/08/2026 Fabr.: 15/10/2021 Cod.Fabr.: 408381 Reu. MS: 10033430144 Cod.EAN13: SEM GTIN L51 Tob. Aprox. R\$: 71,07 Federal e 78,39 Estadual Fonte: IBPT.	90183219	200	5102	CX	1	435,50000	435,50	435,50	78,39	0,00	0	18,00
14140	DICLOFENACO SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML FARMACE Lote: DC211049 30/09/2023 Fabr.: 30/10/2021 Cod.Fabr.: 9142 Reu. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 L148 Trib. Aprox R\$: 31,75 Federal e 33,84 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30039047	200	5102	UNID	200	0,94000	188,00	188,00	33,84	0,00	0	18,00
2543	LUVA CIRURGICA LIS ESTERIL INT. 7,5 SANRO Lote: 174212 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: SR-80 Reu. MS: 10170480014 VIGEN Cod.EAN13: 7896243101177 Tob. Aprox. R\$: 13,64 Federal e 18,25 Estadual Fonte: IBPT.	40151100	000	5102	PAR	60	1,69000	101,40	101,40	18,25	0,00	0	18,00
142581	OXITOCINA OXITON 5UI/ML AMP U QUIMICA	30043922	500	5102	UNID	250	1,67000	417,50	417,50	75,15	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>Informações complementares Boletos Bancários Itau Anexo, caso não observarem ou não recebam, entrar em contato com o nosso setor de Credito e Cobrança - 41-3028-2375; Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
52.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020

1-Saída 1
2-Entrada
No. 335454
Série 1

Chave de Acesso
4122.0200.6564.6800.0139.5500.1000.3354.5410.0643.0193

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 141220030693942		050304
Inscrição Estadual: 100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 00.656.468/0001-39		

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social HOSPITAL SUDOESTE LTDA			CNPJ / CPF 75.984.195/0001-50	Data Emissão 08/02/2022
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 1		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.760-000	Data Entrada/Saída
Município CAPANEMA	Fone/Fax 46 - 3552 - 1441	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA										
335454-A										
10/03/2022										
760,00										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Numero 453405	Empenho	Vendedor 15	Boleto Bancario Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 760,00	Valor do ICMS 136,80	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 760,00	
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 aprox de Tributos 239,02
				Valor Total da Nota	760,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social ATIVAVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441		Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 2,200	Peso Líquido (Kg) 2,200	Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 1		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.760-000
Município CAPANEMA	UF PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
144762	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML 2ML AMP FARMACE Lote: DP21M310 30/12/2023 Fabr.: 30/01/2022 Cod. Fabr.: 9673 Rev. MS: 1108500180048 Cod. EAN13: 7898166041004 L42 Trib. Aprox. R\$: J02.22.Federal e.136.80. Estadual Fonte: IBPT.	30039099	000	5102	UNID	400	1,90000	760,00	760,00	136,80	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>Informações complementares Boletos Bancários Itau Anexo, caso não observarem ou não recebam, entrar em contato com o nosso setor de Credito e Cobrança - 41-3028-2375; Obs. Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">156</p>



HOSPITAL SUDOESTE LTDA.

080305

CNPJ: 75.984.195/0001-50

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR -CEP 85.760 – 000

Fone/Fax (46) 3552-1441

E-mail: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

OXIGÊNIO MARÇO 2022

000306

Recabemos da OX-AIR GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR.
 Emissão: 31/01/2022 Valor Total: R\$ 140,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.624
Série 001



OX-AIR GASES LTDA

RUA FRANCISCO BARTINI, 1021 - COQUEIRAL -
 CASCATEL - PR - CEP: 85807-550
 Fone: (45)3035-5953
 oxaiar@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.013.624
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0103 0517 3900 0110 5500 1000 0136 2419 8275 7063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141220026005894 02/02/2022 17:13:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9027705690** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **03.051.739/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA** CNPJ / CPF: **75.984.195/0001-50** DATA DA EMISSÃO: **31/01/2022**

ENDEREÇO: **AV. TUPINAMBÁ, 191** BARRIO / DISTRITO: **Centro** CEP: **85760-000** DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: **CAPANEMA** UF: **PR** TELEFONE / FAX: **(46)3552-1441** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número : **001**
 Vencimento : **02/03/2022**
 Valor R\$: **140,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSM	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000000139	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 40L - CAP. 07M³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NF REF. AO PEDIDO 40904. LOTE E VALIDADE: 58017368, 27/01/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.
 Venda: 7177
 30 DIAS R\$: 140,00
 02/03/2022 140,00 ()

RESERVADO AO FISCO

000307

Receba os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - AV. TUPINAMBÁ, 191 - Centro - CAPANEMA - PR.
 Emissão: 07/02/2022 Valor Total: R\$ 890,00

NF-e
Nº 000.013.671
Série 001

OX-AIR GASES LTDA

RUA FRANCISCO BARTNIK, 1021 - COQUEIRAL -
 CASCAVEL - PR - CEP: 85807-550
 Fone: (45)3035-5953
 oxxiar@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.671
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0203 0517 3900 0110 5500 1000 0136 7116 7794 7567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141220031447577 09/02/2022 09:53:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9027705690** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **03.051.739/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SUDOESTE LTDA** CNPJ / CPF: **75.984.195/0001-50** DATA DA EMISSÃO: **07/02/2022**

ENDEREÇO: **AV. TUPINAMBÁ, 191** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **85760-000** DATA DA SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: **CAPANEMA** UF: **PR** TELEFONE / FAX: **(46)3552-1441** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

DUPLICATAS

Número : **001**
 Vencimento : **07/03/2022**
 Valor R\$: **890,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	890,00
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	890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
000000139	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 40L - CAP. 07M³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	4,00	140,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000019	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 50L - CAP. 10M³	28044000	0102	5102	UN	1,00	170,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000036	OXIGÊNIO GÁS MEDICINAL 07L - CAP. 01M³ - ONU 1072	28044000	0102	5102	UN	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **NF REF. AOS PEDIDOS 40938 E 40942. LOTES E VALIDADES: 58017416, 03/02/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

Venda: 7223
 30 DIAS R\$: 890,00
 07/03/2022 890,00 ()

RESERVADO AO FISCO

FECHAMENTO DE PASTA

A PASTA 01 DO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 04/2022, OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE QUANTO AOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (24 HORAS), AFIM DE GARANTIR NA INTEGRALIDADE A ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR ENCERRA-SE NA PÁGINA 307.

Capanea, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 13 dia(s) do mês de março de 2022



Roselia Kriger Becker Pagani

Chefe do Departamento de Contratações Públicas