

ABERTURA DE PASTA

A PASTA 03 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 INICIA-SE NA PÁGINA 518.

Capanema, 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

**HOSPITAL SUDOESTE LTDA.**

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR.-CEP 85760 – 000

Fone/Fax (46) 3552 1441

E-mail: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

000318

ORÇAMENTO DETALHADO DO PEDIDO DE REEQUILÍBRIO DO HOSPITAL SUDOESTE**1. INTITUIÇÃO INTERESSADA****1.1.** Hospital Sudoeste Ltda.**2. OBJETO:**

2.1. CONTRATO ADMINISTRATIVO N. 178/2022 (CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES, LOTADA EM TERRITÓRIO MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NA RETAGUARDA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À 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 ORÇAMENTO**3.1.** José Carlos Maestrelli - Sócio Administrador**4. DO DETALHAMENTO DA PROPOSTA**

4.1. Para prestar os serviços médicos e hospitalares, lotada em território municipal, para atendimento dos pacientes na retaguarda da atenção primária à saúde, quanto aos serviços de urgência/emergência 24 horas:

DESPESAS	VALOR
1 - Folha de pagamento do Plantão Médico	R\$ 72.400,00
2 - Folha de Pagamento dos demais Funcionários (1/12 férias, 1/12 13º salário, 1/3 de férias)	R\$ 75.520,43
3 - Remédios, materiais hospitalares, oxigenoterapia	R\$ 49.000,00
4 - Contador	R\$ 1.300,00
5 - Refeições e materiais de limpeza	R\$ 20.475,31
6 - Lixo contaminado	R\$ 1.000,00
7 - Impostos	R\$ 54.000,00
8 - Manutenção Mensal e Diversos (taxa de Sindicato, dedetização, bebedouros, berço aquecido, incubadora, auto-clave, gerador, ar condicionado, colchões, camas, parte elétrica, rouparia , EPEIS dos	R\$ 26.350,00

Cme

878000



**HOSPITAL SUDOESTE LTDA.**

Rua Tupinambás, 191 – Capanema/ PR.-CEP 85760 – 000

000319

Fone/Fax (46) 3552 1441

E-mail: hospitalsudoesteltda@hotmail.com

funcionários, serviços prestados por terceiros , horas extras, gráfica, manutenção do ponto digital, PPRA, PCMSO, LTCAT e ASOS dos funcionários, filmes reveladores, fixadores, taxas obrigatórias do RX, taxas de banco e seguros)	
9 - Exames de emergência pedidos no Pronto Socorro e Enfermaria para pacientes do SUS, Eletrocardiograma, Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 5.000,00
10 - Luz, água, telefone, internet	R\$ 7.000,00
11 - Margem de lucro	R\$ 13.154,49
TOTAL	R\$ 325.200,23

Custo mensal com o reequilíbrio de preço para manutenção do contrato do Hospital Sudoeste com a Secretaria Municipal de Saúde: R\$ 325.200,23.

Capanema, 27 de fevereiro de 2023


José Carlos Maestrelli
Sócio Administrador
CRM 3867

000000



000320

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

ATENÇÃO
O valor do recolhimento de impostos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00, considerando a situação, adicione este valor ao recolhimento de imposto e/ou contribuição de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	0501
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	30/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	172,90
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	
10 VALOR TOTAL	172,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

GTB GERADA EM: 05/04/2019 - 10:53:35

GTB - REP - 840

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	0501
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	30/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	172,90
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	
10 VALOR TOTAL	172,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

VALOR GTB A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

75.984.195.0001-50 40702790978 550419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS GTB - Guia de Recolhimento Recatária da FGTS

Gerada em 05/04/2019 14:05:24

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	0501
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	30/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	172,90
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	
10 VALOR TOTAL	172,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

Atenção: não receber após Validade

75.984.195.0001-50 40702790978 550419500017

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

DARF válido para pagamento até 25/04/2019

NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	25/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	775,34
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	
10 VALOR TOTAL	775,34
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

8426060978 5 51253041950 5 00121126999 1

MUNICÍPIO DE CAPANEMA
ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO
31/03/2019

03 NÚMERO DO CPM OU CUC
75.984.195.0001-50

04 CÓDIGO DA RECEITA
0501

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
2085

06 DATA DO VENCIMENTO
30/04/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL
3.110,14

08 VALOR DA MULTA
0,00

09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS
0,00

10 VALOR TOTAL
3.110,14

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)

5505050921 2 10140064912 1 01759841550 9 00120099090 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

DARF válido para pagamento até 30/04/2019

NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	0501
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	30/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.110,14
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	0,00
10 VALOR TOTAL	3.110,14
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

5505050921 2 10140064912 1 01759841550 9 00120099090 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

DARF válido para pagamento até 30/04/2019

NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DO VENCIMENTO	30/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	775,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	0,00
10 VALOR TOTAL	775,34
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

5505050921 5 51253041950 5 00121126999 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME - TELEFONE
HOSPITAL SUDOESTE LTDA
(40) 2552-1441

DARF válido para pagamento até 25/04/2019

NÃO RECEBER COM RASURAS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPM OU CUC	75.984.195.0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA	0501
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	6109
06 DATA DO VENCIMENTO	25/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.608,60
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E CUSTAS	0,00
10 VALOR TOTAL	1.608,60
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (contendo nas 1ª e 2ª vias)	

8426060978 0 8486060911 1 51759841550 8 00120099090 1

000000 -

000321

Este recibo é individual e em caso de eventual premiação não é permitida sua divisão a mais de um beneficiário.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, sugestões, reclamações e elogios). Deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Cidadão: 0800 726 0207. Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) ou www.casa.gov.br

End: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

Nome: _____

 CEP _____ LOCAL _____
 85.760-000 CAPANEMA

 ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - PC
 013-16-08-013-15230 7122026616-5-1 736 - 001 - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúlor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	32	10	32	-	32	
Nº Amostras Realizadas	33	33	33	41	33	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	33	33	33	41	33	

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2018	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2019	PAGO	PAGO	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
COM Mínimo	5		62,25 49,00
De 6 a 10m3	5	1,60	8,00 6,00
De 11 a 15m3	5	7,93	39,65 31,00
De 16 a 20m3	5	7,99	39,95 31,00
De 21 a 30m3	10	8,04	80,40 64,00
Acima de 30m3	106	8,10	858,60 686,00

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

04/18	05/18	06/18	07/18	08/18	09/18	10/18	11/18	12/18	01/19	02/19
165	152	186	133	158	157	148	138	100	170	123
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m3		REFERÊNCIA
32		26/03/2019		10185		10321		136		03/2019
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO		
				135				08/04/2019		
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA		ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL		
24/04/2019		1088,85		871,08				1.959,93		

 BAIXE O SANEPAR MOBILE - GOOGLE PLAY OU APP STORE.
 RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

 TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 169,53
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

00000000

[illegible][illegible]

000000

000323

ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000037291 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

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

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SUDOESTE LTDA

141190056875078

ON 225.442/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA TUBINAMBA, 191
CAPANEMA
PR

DUPLICATA
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP [12]
RUA TUBINAMBA, 191
CAPANEMA
PR

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CDIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE
000009	CLIPS BACON 40 DOZ.	1.0000	DOZ	2,7500	2,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	COPO DESC COPOSAL TRV 180ML	300+1000	DOZ	0,4000	120,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011427	GUANO TOMMY 300G 50UN 20PC	1.0000	UN	29,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000704	LUNA LATEX SANITO PLUG C LARANJA 470	40151000	0102	5102 UN	2,0000	4,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000705	LUNA LATEX SANITO PLUG M LARANJA 470	40151000	0101	5101 UN	8,0000	4,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000706	LUNA LATEX SANITO M VIOLETA 100UN	40151000	0102	5102 UN	1,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000707	PAPEL HIG FORTE PIS 600 4R 18PC	40151000	0102	5102 UN	1,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000708	PAPEL HIG FORTE PIS 600 4R 18PC	40151000	0102	5102 UN	1,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000709	PAPEL SANITIZANTE CHAMEX OFFICE 400ML	40025010	0100	5400 PC	2,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000710	TOMALHA INF ELKOR 50X100 20X21	40152000	0100	5400 PC	10,0000	8,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR UNITARIO: R\$ 2,7500
VALOR TOTAL: R\$ 2,7500
VALOR IMPOSTO: R\$ 0,00
VALOR DESCONTO: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO: R\$ 2,7500
VALOR TOTAL: R\$ 2,7500

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO: 4119 0306 2254 4200 0112 5500 1000 0435 3610 0043 5366

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

ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000037291 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.314.264-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
05.225.442/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA TUBINAMBA, 191
CAPANEMA
PR

DUPLICATA
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA (006655)
RUA TUBINAMBA, 191
CAPANEMA
PR

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CDIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE	VALOR	IMPORTE
100017	AMACIANTE LIQUIDO 500ML 500ML	1,0000	UN	4,0000	4,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100048	DETERGENTE LIQ 500ML 500ML	1,0000	UN	4,0000	4,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA TUBINAMBA, 191 - CENTRO - 85760-000 CAPANEMA - PR
CNPJ: 75.984.195/0001-50
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SUDOESTE
NOME FANTASIA: HOSP SUDOESTE LTDA
Mercadorias destinadas para uso consumidor final

Só aceitamos reclamações sobre falta e/ou erro nas trocas, quando observadas no canhoto da nota fiscal por ocasião do recebimento.

888000

MIDLAB
M. DE PROD. DE LIMPEZA
LTDA

ADENAR ANGELO BEUX, 473 - NEVA
85802-310 CASCAVEL - PR
FONE: (45) 3224-0605
faturamentomidlab@outlook.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.042.714
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 2254 4200 0112 5500 1000 0427 1410 0042 7141

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
14119066952692 15/03/2019 10:20:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.314.264-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
06.225.442/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA (006655)

INSCRIÇÃO
RUA TUBINAMBI, 191

MUNICÍPIO
CAPANEMA

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3552-1441

INSCRIÇÃO ESTADUAL
000.042.714

HORA DA SAÍDA
00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL. 001

VENCIMENTO
04/04/2019-20 dias

VALOR
430,00

N. DUPL. 002

VENCIMENTO
24/04/2019-40 dias

VALOR
430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS
860,00

VALOR ICMS
154,80

BASE CALC ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
860,00

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP.
0,00

VALOR IPTU
0,00

TOTAL DA NOTA
860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

INSCRIÇÃO
0

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.314.264-29

QUANTIDADE
0

ESPECIE
0

MARCA
0

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO
40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR ALIQ
100075	ALVEIANTE LIO 20LTS BT500	38089429	000	5102	BB	1	395,00	395,00	395,00	71,10	0,00	18
100063	DETERGENTE LIO ALC 20LTS BT500	28151200	000	5102	BB	1	465,00	465,00	465,00	83,70	0,00	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA TUBINAMBI, 191 - CENTRO - 85760-000 CAPANEMA-PR - CNPJ: 75.984.195/0001-50

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SUDOESTE

NOME FANTASIA: HOSP SUDOESTE LTDA

Reservado ao Fisco

Reservado ao Fisco

Só aceitamos reclamações sobre falta e/ou mercadorias trocadas, quando observadas no campo da nota fiscal por ocasião do recebimento.

ANGELO BEUX, 473 - NEVA
85802-310 CASCAVEL - PR
FONE: (45) 3224-0605
faturamentomidlab@outlook.com

COMPLEMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.042.714
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 2254 4200 0112 5500 1000 0440 0044 0230

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
14119066952692 05/04/2019 09:05:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.314.264-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
06.225.442/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA (006655)

INSCRIÇÃO
RUA TUBINAMBI, 191

MUNICÍPIO
CAPANEMA

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3552-1441

INSCRIÇÃO ESTADUAL
000.042.714

HORA DA SAÍDA
00:00

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL. 001

VENCIMENTO
10/04/2019-14 dias

VALOR
300,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS
69,90

VALOR ICMS
12,58

BASE CALC ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
300,60

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP.
0,00

VALOR IPTU
0,00

TOTAL DA NOTA
300,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

INSCRIÇÃO
0

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.314.264-29

QUANTIDADE
7,790

ESPECIE
7,790

MARCA
7,790

NUMERAÇÃO
7,790

PESO BRUTO
7,790

PESO LÍQUIDO
7,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ICMS	ICMS ST	VALOR ALIQ
020052	DISPENSER INTERFOLHA PREMISSE	19222000	000	5402	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0
020051	SABONETEIRA PREMISSE	19222000	000	5402	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0
020117	RESERVAÇÃO CEMO	19222000	000	5402	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0
020127	SABONETE ALCOLAL GEL 5LTS PREMISSE	29051100	000	5102	GL	1	69,90	69,90	69,90	12,58	0,00	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA TUBINAMBI, 191 - CENTRO - 85760-000 CAPANEMA-PR - CNPJ: 75.984.195/0001-50

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SUDOESTE

NOME FANTASIA: HOSP SUDOESTE LTDA

Reservado ao Fisco

Reservado ao Fisco

Só aceitamos reclamações sobre falta e/ou mercadorias trocadas, quando observadas no campo da nota fiscal por ocasião do recebimento.

000000

003300

Prescritos em clínicas e hospitais
 Rua 471 324 122 - Viamã - 35.914-020
 Santa Cruz do Sul-RS - Fone/Fax (51) 317-65-1400
 CNPJ: 04.389.490/0001-84 Insc. Est.: 1086072396
 Insc. Estadual Sub. Tributária:

2-Entrada
 No. 272448
 Série 1

Chave de Acesso: 4319 0394 3894 0000 0184 5500 1000 2724 4810 0295 0020
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Processo de autorização de uso: 14319003544611

Destinatário/Remetente
 Razão Social: HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP
 CNPJ/CPF: 23.984.195/0001-52
 Data Emissão: 08/04/2019
 Endereço: R. TUPINAMBA, 191 - Centro - 35.760-000 - Santa Cruz do Sul-RS
 Inscrição Estadual: 150
 Nome de Entrega: CAPANEMA

FATURA/DUPLICATA
 272448-A
 272448-B
 272448-C
 272448-D
 272448-E
 272448-F
 272448-G
 272448-H
 272448-I
 272448-J
 272448-K
 272448-L
 272448-M
 272448-N
 272448-O
 272448-P
 272448-Q
 272448-R
 272448-S
 272448-T
 272448-U
 272448-V
 272448-W
 272448-X
 272448-Y
 272448-Z

DADOS DO FISCO
 Número: 410145
 Valor: 330,28
 Valor de ICMS: 67,63
 Valor de IPI: 0,00
 Valor de PIS: 0,00
 Valor de COFINS: 0,00
 Valor de Outros: 0,00
 Valor Total: 330,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: I.B. TRANSPORTES LTDA
 CNPJ/CPF: 04.353.469/0001-45
 Endereço: AV. GETULIO DORNELLES VARGAS, 3540 - Chapecó - 76.800-000
 Inscrição Estadual: 25.418.488-0
 Nome de Entrega: CHAPECO

INDENSO DE ENTREGA
 Razão Social: R. TUPINAMBA
 CNPJ/CPF: 23.984.195/0001-52
 Endereço: R. TUPINAMBA, 191 - Centro - 35.760-000
 Inscrição Estadual: 150
 Nome de Entrega: CAPANEMA

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

Qtd	Descrição dos Produtos - Serviços	NCM 887	CFOP	Ex	Outro	V. Unit	V. Total	ICMS	IPI	PIS	COFINS
402	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
403	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
404	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
405	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
406	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
407	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
408	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
409	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
410	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
411	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
412	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
413	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
414	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
415	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
416	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
417	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
418	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
419	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
420	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
421	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
422	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
423	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
424	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
425	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
426	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
427	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
428	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
429	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
430	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
431	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
432	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
433	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
434	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
435	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
436	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
437	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
438	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
439	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
440	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
441	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
442	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
443	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
444	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
445	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
446	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
447	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
448	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
449	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
450	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
451	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
452	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
453	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
454	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
455	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
456	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
457	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
458	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
459	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
460	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
461	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
462	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
463	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
464	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
465	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
466	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
467	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
468	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
469	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
470	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
471	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
472	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
473	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
474	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00
475	ABAXADOR DE LINGUA MCTHININ ESTILO	44219990	500	4008	PC	1.400,00	14.000,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00

752000

[illegible]

[illegible][illegible]

000000

129000

008331

[illegible][illegible]

000333

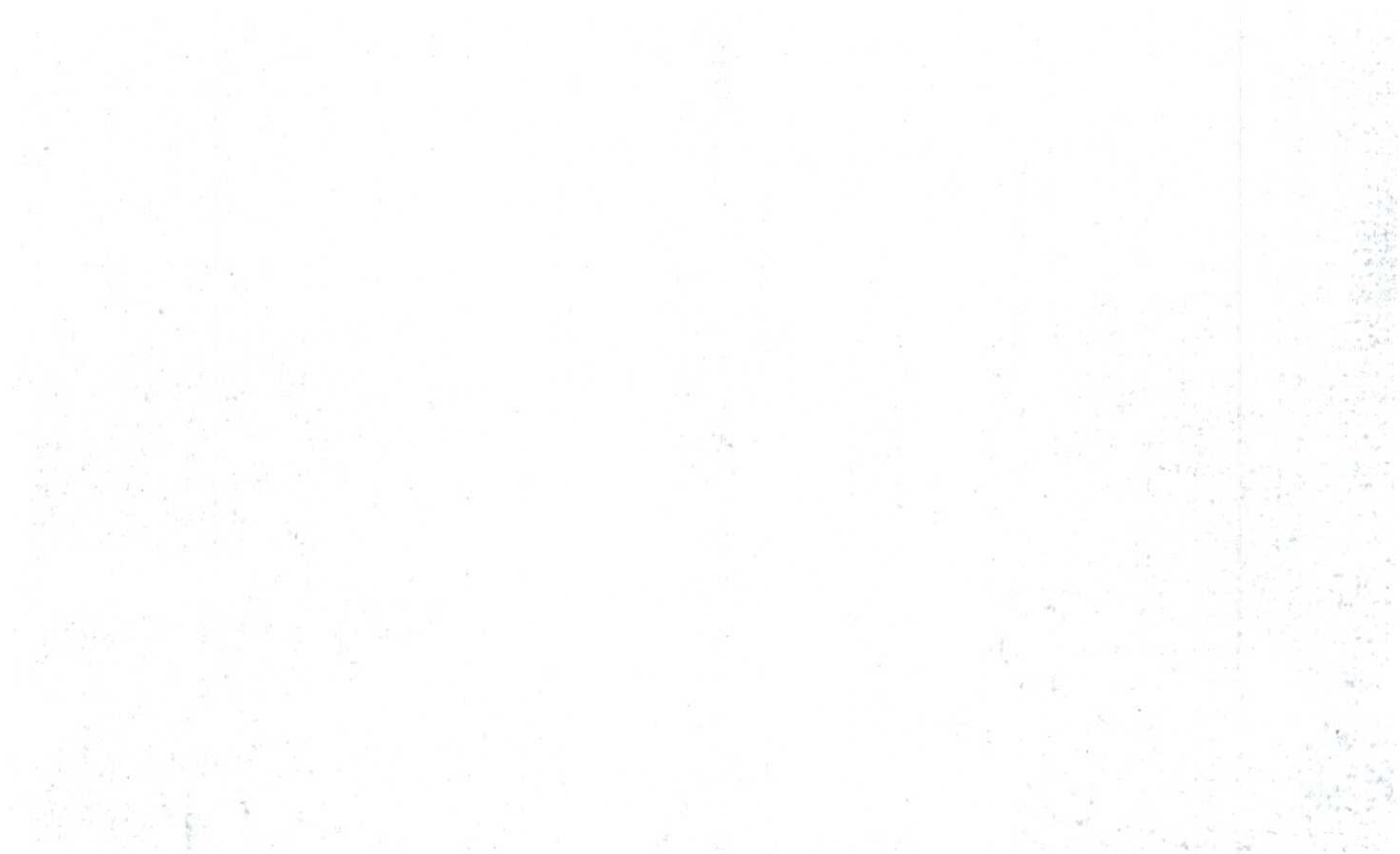
Demenech

R\$ 3.316,43

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIPO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/04/2022	
Beneficiário PARATI IND E COM DE ALIM LTDA CNPJ 82.945.932/0001-71					Agência/Código Beneficiário 1235/52316-2	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA TIRADENTES 00475 PARATI CENTRO S LOURENCO DO OESTE SC 89990 000						
Data do documento 21/03/2022	No. Do documento 5588570	Espécie doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 21/03/2022	Nosso Número 10601656343-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento 395,07	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,92 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(*) Mora/Multa	
					(*) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL SUDOESTE LTDA CNPJ/CPF 075984195000150						
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO 1 85760-000 CENTRO CAPANEMA PR						
Beneficiário Final						

Autenticação mecânica



000000

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02205.677000 02745.338179 6 835900000048160**
FAB FARMACEUTICA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS **225677** **002** **225677090000**
AGENCIAS 1 **010 074.165/0003** **16-04-2022** **PM150**
DE OUR PLUGUETE LTDA

009337

 Brasil		001-9		00190 00005 01690 220004 D0115 4161672 1 89610000		RECIBO CMR	
CONHECIMENTO DE MAT. HOSPITALAR LTDA Rua: TRAIADINTE, 7200, SLUP 01 MAGALHÃES PLS Cidade: Curitiba Estado: PR CEP: 81210-022		Empresa: 60 339 245/0001-02 Razão Social:		Seleção: Avulsa Valor: 20/04/2022		Valor: 20/04/2022	
Cota: 20220000011416 Tipo de Serviço: 327 Data de Emissão: 23/01/2022		Empresa: 08 Razão Social:		Seleção: Avulsa Valor: 23/03/2022		Valor: 23/03/2022	
Hospital: HOSPITAL SUCORTE LTDA R. RIO DE JANEIRO 61 CEP: 81570-000 CANTANHA		Empresa: 08 Razão Social:		Seleção: Avulsa Valor: 25/04/2022		Valor: 25/04/2022	

[illegible][illegible]



Banco do Brasil
001-9
001900009 00009 328004 00115 498171 7 00410000233430

Recibo do Pagador
001900009 00009 328004 00115 498171 7 00410000233430

20/04/2022

Beneficiário
 LEONARDES COMERCIO DE MAT. HOSPITALAR LTDA
 Rua: ...
 ...

CPF/CNPJ
 05.178.703.0003-67

Valor do Recibo
 R\$ 2.214,30

Descrição	Quantidade	Valor	Total
2.214,30	1	2.214,30	2.214,30

Brasil		001-9		00190 00009 00090 228604 00116 131178 8 8950000053374		Recibo de Entrega	
LIMPOREX COMERCIO DE MAT. HOSPITALAR LTDA		CNPJ 001 329.240.000-92		Localidade Atendida		Vencimento	
LIMPOREX Benefícios / Saneamento		RUA PRATENSES, 7570, GRUPO HOSPITALAR IM				17/04/2022	
Número Números		Campos	Quantidade	Valor	Aplicação/Cláusula de Benefícios		
2090228000016131		17	Rs		2750-9 / 121550-7		
Data do Documento		Número Documento	Valor Documento	Acerto	(-) Valor da Descontagem		
28/03/2022		5224741-01	R\$		532,34		
Prestador: HOSPITAL SODICOST LTDA		CNPJ 29.884.194-005-50					
R. WILSON ALBUQUERQUE		CENTRO					
85740000 CAPATZENHA		PR					
Localidade / Atividade				Código de Barra		Data de Entrega	
Assinatura ou Rubrica							

[illegible]

RECIBO DE ENTREGA			
Código		Valor	Fecha
237-2	23797.53705 90000.00720 4 87031 2 499.4200003345 29	23797.53705 90000.00720 4 87031 2 499.4200003345 29	01/04/2022
LONDREX COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		Valor	Aplicar Cálculo de Benefícios
Rua Tereza Benedita, 1500, Cj. B, RUA HOSPITALAR 56, 65127-000 LONDRINA-PR		Valor	3182.1 / 01/07/23
Nota Número: 000000720 / 1		Valor	1 + 1 e 2 e 3 e 4 e 5 e 6 e 7 e 8 e 9 e 10 e 11 e 12 e 13 e 14 e 15 e 16 e 17 e 18 e 19 e 20 e 21 e 22 e 23 e 24 e 25 e 26 e 27 e 28 e 29 e 30 e 31 e 32 e 33 e 34 e 35 e 36 e 37 e 38 e 39 e 40 e 41 e 42 e 43 e 44 e 45 e 46 e 47 e 48 e 49 e 50 e 51 e 52 e 53 e 54 e 55 e 56 e 57 e 58 e 59 e 60 e 61 e 62 e 63 e 64 e 65 e 66 e 67 e 68 e 69 e 70 e 71 e 72 e 73 e 74 e 75 e 76 e 77 e 78 e 79 e 80 e 81 e 82 e 83 e 84 e 85 e 86 e 87 e 88 e 89 e 90 e 91 e 92 e 93 e 94 e 95 e 96 e 97 e 98 e 99 e 100 e 101 e 102 e 103 e 104 e 105 e 106 e 107 e 108 e 109 e 110 e 111 e 112 e 113 e 114 e 115 e 116 e 117 e 118 e 119 e 120 e 121 e 122 e 123 e 124 e 125 e 126 e 127 e 128 e 129 e 130 e 131 e 132 e 133 e 134 e 135 e 136 e 137 e 138 e 139 e 140 e 141 e 142 e 143 e 144 e 145 e 146 e 147 e 148 e 149 e 150 e 151 e 152 e 153 e 154 e 155 e 156 e 157 e 158 e 159 e 160 e 161 e 162 e 163 e 164 e 165 e 166 e 167 e 168 e 169 e 170 e 171 e 172 e 173 e 174 e 175 e 176 e 177 e 178 e 179 e 180 e 181 e 182 e 183 e 184 e 185 e 186 e 187 e 188 e 189 e 190 e 191 e 192 e 193 e 194 e 195 e 196 e 197 e 198 e 199 e 200 e 201 e 202 e 203 e 204 e 205 e 206 e 207 e 208 e 209 e 210 e 211 e 212 e 213 e 214 e 215 e 216 e 217 e 218 e 219 e 220 e 221 e 222 e 223 e 224 e 225 e 226 e 227 e 228 e 229 e 230 e 231 e 232 e 233 e 234 e 235 e 236 e 237 e 238 e 239 e 240 e 241 e 242 e 243 e 244 e 245 e 246 e 247 e 248 e 249 e 250 e 251 e 252 e 253 e 254 e 255 e 256 e 257 e 258 e 259 e 260 e 261 e 262 e 263 e 264 e 265 e 266 e 267 e 268 e 269 e 270 e 271 e 272 e 273 e 274 e 275 e 276 e 277 e 278 e 279 e 280 e 281 e 282 e 283 e 284 e 285 e 286 e 287 e 288 e 289 e 290 e 291 e 292 e 293 e 294 e 295 e 296 e 297 e 298 e 299 e 300 e 301 e 302 e 303 e 304 e 305 e 306 e 307 e 308 e 309 e 310 e 311 e 312 e 313 e 314 e 315 e 316 e 317 e 318 e 319 e 320 e 321 e 322 e 323 e 324 e 325 e 326 e 327 e 328 e 329 e 330 e 331 e 332 e 333 e 334 e 335 e 336 e 337 e 338 e 339 e 340 e 341 e 342 e 343 e 344 e 345 e 346 e 347 e 348 e 349 e 350 e 351 e 352 e 353 e 354 e 355 e 356 e 357 e 358 e 359 e 360 e 361 e 362 e 363 e 364 e 365 e 366 e 367 e 368 e 369 e 370 e 371 e 372 e 373 e 374 e 375 e 376 e 377 e 378 e 379 e 380 e 381 e 382 e 383 e 384 e 385 e 386 e 387 e 388 e 389 e 390 e 391 e 392 e 393 e 394 e 395 e 396 e 397 e 398 e 399 e 400 e 401 e 402 e 403 e 404 e 405 e 406 e 407 e 408 e 409 e 410 e 411 e 412 e 413 e 414 e 415 e 416 e 417 e 418 e 419 e 420 e 421 e 422 e 423 e 424 e 425 e 426 e 427 e 428 e 429 e 430 e 431 e 432 e 433 e 434 e 435 e 436 e 437 e 438 e 439 e 440 e 441 e 442 e 443 e 444 e 445 e 446 e 447 e 448 e 449 e 450 e 451 e 452 e 453 e 454 e 455 e 456 e 457 e 458 e 459 e 460 e 461 e 462 e 463 e 464 e 465 e 466 e 467 e 468 e 469 e 470 e 471 e 472 e 473 e 474 e 475 e 476 e 477 e 478 e 479 e 480 e 481 e 482 e 483 e 484 e 485 e 486 e 487 e 488 e 489 e 490 e 491 e 492 e 493 e 494 e 495 e 496 e 497 e 498 e 499 e 500 e 501 e 502 e 503 e 504 e 505 e 506 e 507 e 508 e 509 e 510 e 511 e 512 e 513 e 514 e 515 e 516 e 517 e 518 e 519 e 520 e 521 e 522 e 523 e 524 e 525 e 526 e 527 e 528 e 529 e 530 e 531 e 532 e 533 e 534 e 535 e 536 e 537 e 538 e 539 e 540 e 541 e 542 e 543 e 544 e 545 e 546 e 547 e 548 e 549 e 550 e 551 e 552 e 553 e 554 e 555 e 556 e 557 e 558 e 559 e 560 e 561 e 562 e 563 e 564 e 565 e 566 e 567 e 568 e 569 e 570 e 571 e 572 e 573 e 574 e 575 e 576 e 577 e 578 e 579 e 580 e 581 e 582 e 583 e 584 e 585 e 586 e 587 e 588 e 589 e 590 e 591 e 592 e 593 e 594 e 595 e 596 e 597 e 598 e 599 e 600 e 601 e 602 e 603 e 604 e 605 e 606 e 607 e 608 e 609 e 610 e 611 e 612 e 613 e 614 e 615 e 616 e 617 e 618 e 619 e 620 e 621 e 622 e 623 e 624 e 625 e 626 e 627 e 628 e 629 e 630 e 631 e 632 e 633 e 634 e 635 e 636 e 637 e 638 e 639 e 640 e 641 e 642 e 643 e 644 e 645 e 646 e 647 e 648 e 649 e 650 e 651 e 652 e 653 e 654 e 655 e 656 e 657 e 658 e 659 e 660 e 661 e 662 e 663 e 664 e 665 e 666 e 667 e 668 e 669 e 670 e 671 e 672 e 673 e 674 e 675 e 676 e 677 e 678 e 679 e 680 e 681 e 682 e 683 e 684 e 685 e 686 e 687 e 688 e 689 e 690 e 691 e 692 e 693 e 694 e 695 e 696 e 697 e 698 e 699 e 700 e 701 e 702 e 703 e 704 e 705 e 706 e 707 e 708 e 709 e 710 e 711 e 712 e 713 e 714 e 715 e 716 e 717 e 718 e 719 e 720 e 721 e 722 e 723 e 724 e 725 e 726 e 727 e 728 e 729 e 730 e 731 e 732 e 733 e 734 e 735 e 736 e 737 e 738 e 739 e 740 e 741 e 742 e 743 e 744 e 745 e 746 e 747 e 748 e 749 e 750 e 751 e 752 e 753 e 754 e 755 e 756 e 757 e 758 e 759 e 760 e 76

 BRADESCO		237-2	23793.55205 56500 007204 87001 472700 4 88423000034578	Recibo do Pagador	
Remetente LAZARICA COMERCIO DE MAT HORTIFRUTAL LTDA		CHAVON 05 339 246/0001-93	Banco Avalista	Vencimento 01/04/2022	

000338

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

Bradesco 237-2

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84
 ROD RSC 287 KM 109+500 S/N
 VERA CRUZ - GOIÁS - RS

21/03/2022 427001/2 DM N 21/03/2022

Prestador após 10 dias de vencimento
 Após o vencimento, cobra-se 1,00% de multa

2789 - HOSPITAL SUDDESTE LTDA - EPP
 R TUPUNAMBA, 191
 05700000

CENTRO
 CAPANGAMA - PR

75.984.195/0001-50

000840

Co. 237-2		RECIBO DO PAGADOR	
Pagador preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84			
RDO RSC 287 KM 109+500, S/N			
VERA CRUZ - 96800000 - RS			
Data de Emissão: 28/02/2022			
Valor do Documento: 529,24			
Prestador após 10 dias de vencimento			
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa			
2769 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			
R. TUPINAMBA, 151			
CENTRO			
CAPANGEMA - PR			
75.984.195/0001-50			
Fatura 150202			

Bradesco 237-2		FICHA DE CAIXA	
Pagador preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84			
RDO RSC 287 KM 109+500, S/N			
VERA CRUZ - 96800000 - RS			
Data de Emissão: 28/02/2022			
Valor do Documento: 529,24			
Prestador após 10 dias de vencimento			
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa			
2769 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			
R. TUPINAMBA, 151			
CENTRO			
CAPANGEMA - PR			
75.984.195/0001-50			
Fatura 150202			

Bradesco 237-2		RECIBO DO PAGADOR	
Pagador preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84			
RDO RSC 287 KM 109+500, S/N			
VERA CRUZ - 96800000 - RS			
Data de Emissão: 28/02/2022			
Valor do Documento: 529,24			
Prestador após 10 dias de vencimento			
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa			
2769 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			
R. TUPINAMBA, 151			
CENTRO			
CAPANGEMA - PR			
75.984.195/0001-50			
Fatura 150202			

Bradesco 237-2		FICHA DE CAIXA	
Pagador preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso			
MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 04.389.400/0001-84			
RDO RSC 287 KM 109+500, S/N			
VERA CRUZ - 96800000 - RS			
Data de Emissão: 28/02/2022			
Valor do Documento: 529,24			
Prestador após 10 dias de vencimento			
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa			
2769 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP			
R. TUPINAMBA, 151			
CENTRO			
CAPANGEMA - PR			
75.984.195/0001-50			
Fatura 150202			

0-2000

000342



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
ISSQV - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO
DAM - Documento de Arrecadação Municipal

CPF	15000091	Valor do Imposto	1500	Valor do ISSQV	15000019
Nome/Razão Social	HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP				
Inscrição	N.º 15000091-191 - CENTRO - Capanema/PA				
Valor do Imposto	7.991,45				
Atenção: A partir de 01/01/2019, o ISSQV será substituído pelo ICMS. A multa de 0,33% ao dia de atraso não se aplica mais.					



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM: 05/08/2019 - 10:57:28

1. RAZÃO SOCIAL				10. TELEFONE	
HOSPITAL SUDOESTE LTDA				(046)35521441	
11. RAZÃO SOCIAL	12. SIMPLES	13. REMUNERAÇÃO	14. QTD. TRABALHADORES	15. ALGORT. FGTS	16. ALGORT. FGTS
515	1	60.681,36	22	8	8
17. DATA DE RECOLHIMENTO	18. DATA DE RECOLHIMENTO	19. INSCRIÇÃO (N.º)	20. COMPETÊNCIA	21. DATA DE VALIDADE	22. DATA DE VALIDADE
11/8	01/08/2019	75.984.195/0001-50	07/2019	07/08/2019	07/08/2019
13. CONTRIB. SOCIAL		14. ENCARGOS		15. TOTAL A RECOLHER	
4.878,50		0,00		4.878,50	
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019					

858200000481 78:001701900 607031052874 558419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01. NOME / TELEFONE	02. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
HOSPITAL SUDOESTE LTDA	03. NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
4635551340	04. CÓDIGO DA RECEITA	2172
05. NÚMERO DE REFERÊNCIA	06. DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07. VALOR DO PRINCIPAL	08. VALOR DA MULTA	7.991,47
09. VALOR DOS JUROS E ENCARGOS (CL. 1.029/99)	10. VALOR TOTAL	7.991,47

DARF válido para pagamento até 23/08/2019

PLANALTO

NÃO RECEBER COM RASURAS

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

11. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

85800000079-9 91470044923-1 9179841950-8 00121729212-8

000343

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LOTERIA: sorteios de segunda-feira a sábado.

220 663378289-6

08/ago/2019 HORA DE 11:56:21

14/08/2019

LOCALIDADE: CAIPIAMA

VALOR VINCULADA: 1256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SANEPAR CIA SAN PARANA

VALOR DO PAGAMENTO: 249,46

8/20000000026 494601092013

90800058204 390720198196

220 663378289-6

FAIXAS DE CONSUMO

De	Até	Consumo	Valor
De 0 a 10m3			7,46
De 11 a 15m3			8,65
De 16 a 20m3	5	8,66	42,95
De 21 a 30m3	10	8,71	43,36
			87,18

TOTAIS

ÁGUA 7,46

ESGOTO 8,65

SERV. 42,95

TOTAL 87,18

HISTÓRICO DE CONSUMO

08/18	09/18	10/18	11/18	12/18	01/19	02/19	03/19	04/19	05/19	06/19
37	35	39	36	36	31	33	35	49	34	43

DATA DE CONSUMO: 24/07/2019

LEITURA ANTERIOR: 1107

LEITURA ATUAL: 1137

CONSUMO: 30

REFERÊNCIA: 07/2019

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: 30

MÉDIA DE CONSUMO: 30

ÚLTIMOS 5 MESES: 08/08/2019

PREVISTA PROXIMA LEITURA: 25/08/2019

ÁGUA: 249,46

ESGOTO: 0

SERV. 0

TOTAL: 249,46

ALCOOLICOS ANONIMOS: UMA SOLUÇÃO PARA O ALCOOLISMO

RELATÓRIO DA QUANTIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - IPI 12,741 - VALOR APROXIMADO R\$ 21,00

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SANEPAR Companhia de Saneamento

Endereço: Rua Engenheiros Roberto nº 1376

SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANÁ

CODIGO DE BARRAS: 826900000272220109201

9080005820420072019319

DATA DO PAGAMENTO08/08/2019

VALOR RECOLHIDO2.772,22

FORMA DE PAGAMENTO GUICHE DE CAIXA COM FATURA/GU

AUTENTICAÇÃO: 8300003700168102

OUVIDORIA BANCO08 0800 646 4001

SAC 0800 123 4567

FAIXAS DE CONSUMO

De	Até	Consumo	Valor
De 0 a 10m3			7,46
De 11 a 15m3			8,65
De 16 a 20m3	5	8,66	42,95
De 21 a 30m3	10	8,71	43,36
			87,18

HISTÓRICO DE CONSUMO

08/18	09/18	10/18	11/18	12/18	01/19	02/19	03/19	04/19	05/19	06/19
156	157	148	138	146	176	123	136	149	135	160

DATA DE CONSUMO: 24/07/2019

LEITURA ANTERIOR: 16745

LEITURA ATUAL: 16922

CONSUMO: 177

REFERÊNCIA: 07/2019

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: 177

MÉDIA DE CONSUMO: 177

ÚLTIMOS 5 MESES: 08/08/2019

PREVISTA PROXIMA LEITURA: 25/08/2019

ÁGUA: 1548,12

ESGOTO: 1232,10

SERV. 0

TOTAL: 2.772,22

ALCOOLICOS ANONIMOS: UMA SOLUÇÃO PARA O ALCOOLISMO

RELATÓRIO DA QUANTIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - IPI 12,741 - VALOR APROXIMADO R\$ 233,98

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

000000

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 189064
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0794 5166 7100 0234 5302 0000 1890 6410 2403 6937

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
342190106831578 23/07/2019 18:41:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO CNPJ
0990499012 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
3554 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA.
ENDEREÇO
RUA RIO DE JANEIRO, -- N. 01
MUNICÍPIO
CAPANEMA
CELESTINO
FONE/FAX
(46)3552-1441
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85760-000

DATA DA EMISSÃO
23/07/2019
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/07/2019
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
18:42

CÁLCULO DO IMPORTE
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
1,465,00
VALOR DO ICMS
175,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,465,00
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
1,465,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO
RUA SAO VICENTE, N 3
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
CÓDIGO ANTT
0 - Emitente
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
PALHOÇA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

FATURA/DUPLIKATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
189064
VALOR ORIGINAL
1,465,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1,465,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
20/08/2019
VALOR
732,50
NÚMERO ORDEM
002
VENCIMENTO
27/08/2019
VALOR
732,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CEP	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
351	ALBUMINA HUMANA 20% SOL. IV GT (15-30 G) - Valor de Importação Nacional R\$ 175,80	30021238	00	510	FR	10,000	175,80	1.758,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.758,00	0,00	0,00	0,00	1.758,00
351	MARCA: CSL BEHRING																
351	LOTE: YN0911 QTD: 10,00 VALOR: 175,80																

VALOR DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
21/07/2019 - Produto: 127771 - ALBUMINA HUMANA 20% SOL. IV GT (15-30 G) - Valor de Importação Nacional R\$ 175,80. Qualquer AVALIAÇÃO, VIOLAÇÃO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBRIGADAÇÃO NO VOTO DA 2 VOTA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM REUSO DE ENTREGA, O PRATO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA, NÃO ACETANDO RECLAMAÇÕES POSTERIORES. CNPJ: 0990499012. VALOR DE IMPORTAÇÃO DOS PRODUTOS: R\$ 175,80. SC 47/2013. 10/07/2019. 18:41:18.

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO: Desenvolvido e emitido NF-e. Consulte o site do Sistema de Fisco.

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 189331
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4219 0794 5166 7100 0234 5302 0000 1893 5110 2400 0030

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
342190102273065 17/07/2019 10:48:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO CNPJ
0990499012 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
3554 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA.
ENDEREÇO
RUA RIO DE JANEIRO, -- N. 01
MUNICÍPIO
CAPANEMA
CELESTINO
FONE/FAX
(46)3552-1441
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85760-000

DATA DA EMISSÃO
17/07/2019
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/07/2019
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:50

CÁLCULO DO IMPORTE
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
956,90
VALOR DO ICMS
109,43
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
956,90
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
956,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO
RUA SAO VICENTE, N 3
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
CÓDIGO ANTT
0 - Emitente
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
PALHOÇA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
5,000
PESO LÍQUIDO
5,000

FATURA/DUPLIKATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
189331
VALOR ORIGINAL
956,90
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
956,90
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
14/08/2019
VALOR
478,45
NÚMERO ORDEM
002
VENCIMENTO
21/08/2019
VALOR
478,45

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CEP	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
351	ALBUMINA HUMANA 20% SOL. IV GT (15-30 G) - Valor de Importação Nacional R\$ 175,80	30021238	00	510	FR	5,000	175,80	879,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00	0,00	0,00	0,00	879,00
351	MARCA: CSL BEHRING																
351	LOTE: YN0911 QTD: 5,00 VALOR: 879,00																
351	MARCA: PALHOÇA																
351	LOTE: YN0911 QTD: 5,00 VALOR: 879,00																

VALOR DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
21/07/2019 - Produto: 127771 - ALBUMINA HUMANA 20% SOL. IV GT (15-30 G) - Valor de Importação Nacional R\$ 175,80. Qualquer AVALIAÇÃO, VIOLAÇÃO OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBRIGADAÇÃO NO VOTO DA 2 VOTA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM REUSO DE ENTREGA, O PRATO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA, NÃO ACETANDO RECLAMAÇÕES POSTERIORES. CNPJ: 0990499012. VALOR DE IMPORTAÇÃO DOS PRODUTOS: R\$ 175,80. SC 47/2013. 10/07/2019. 18:41:18.

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO: Desenvolvido e emitido NF-e. Consulte o site do Sistema de Fisco.

000348

RECEBEMOS DE AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Valor total da nota	75,00	Num 000.013.765 Série 1
		79 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA		

DANFE emitida pelo sistema Conta Shop

	Identificação do emitente AMARILDO BASEGGIO E CIA LTDA RUA SANTO ANTONIO - 151 CRISTO REI FRANCISCO BELTRAO (046)3524-2405 85.602-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num: 000.013.765 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação: VENDA Inscrição Estadual 3210269230 Inscrição Estadual do Subst Trib CNPJ 82.291.311/0001-11		Chave de acesso 4119 0882 2913 1100 0111 5500 1000 0137 6512 6000 7337 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190142751823 12/08/2019 10:57:08 v 4.00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 79 - HOSPITAL SUDOESTE LTDA		Fantasia HOSPITAL SUDOESTE LTDA		CNPJ/CPF 75.984.195/0001-50	Data da Emissão 12/08/2019
Endereço RUA TUPINAMBAS, 191		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 85.760-000	Data de Entrada/Saída 12/08/2019
Município CAPANEMA		Fone/Fax (46)3552-1441	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída 10:56:00

FATURA

Condição de Pagamento 6 - 15 DIAS

Representante 2 - AMARILDO BASEGGIO

Num	Moeda	Vencimento	Valor	Num	Moeda	Vencimento	Valor	Num	Moeda	Vencimento	Valor
1	FATURADO	27/08/2019	175,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base cálculo Icms Subst	0,00	Valor do Icms Subst	0,00	Valor total bruto dos produtos	175,00
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	175,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social O MESMO		Modalidade do Frete 0-Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido	
1,0000			CX		1,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN	QTDE	%	Valor		Valor				Alíquota	
								UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
929	AP.PRESSAO ADULTO F.METAL (PINO/BOTAO) LOTE 21218042 FAB. 04/2018 VAL. INDETERMINADO	90189092	0506	5405	UN	1	0,00	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
518	ESTETOSCOPIO SINGLE SONIC INFANTIL BD LOTE 0075703091 VAL. INDET	90189099	0103	5102	PC	1	0,00	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1316	FIO GUIA P/INTUBACAO ENDOTRAQ. ADULTO Lot: 1807011266 Q: 2 000 Fab. 30/07/2018 Val. 30/06/2013 MARCA: WELL LEAD TAMANHO: 14FR	90183929	0103	5102	UN	2	0,00	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	FIO GUIA P/INTUBACAO ENDOTRAQ. INFANTIL Lot: 1711013061 Q: 3 000 Fab. 28/10/2018 Val. 28/10/2012 MARCA: WELL LEAD TAMANHO: 06FR	90183929	0103	5102	UN	3	0,00	12,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal 464403/01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R\$ 0,00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. 0,00 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. BOLETO EM ANEXO	0,00 35,00
---	------------



LONDRINA
HOSPITAL DE CLÍNICA E HIGIENE
Av. 11 de Novembro, 7100, 81613-000 Londrina, PR - 01 - Jardim Resolitor
CEP: 81613-000
Fone: (41) 3193-1000

UNFPA
UNION FOR THE POPULAR ACTION
8 - ENDEREÇO
1 - CIDADE

Nº 000-120.213
SÉRIE: 1
FOLHA: 18

CONSELHO DE AUTORIZAÇÃO DO PÓS-GRADUADO
4119 0700 5300 4000 0100 1000 1000 1310 1000 5000

CONSELHO DE AUTORIZAÇÃO DO PÓS-GRADUADO
141190121010852 10/07/2009 17:12:10

CONSELHO DE AUTORIZAÇÃO DO PÓS-GRADUADO
00.339.246.0001-02

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

CONTRATANTE: CENTRO
CNPJ: 000191-00

VENDEDOR: CENTRO DO ESTADO
CNPJ: 001.26737-95

HOSPITAL: HOSPITAL SUEDESTE LTDA
R. RIO DE JANEIRO, 01

CAPANEMA
CNPJ: 000191-00

CELESTES DO BRASIL
CNPJ:

[illegible]

000352

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	75.984.195/0001-50
	04 Código da Receita	2089
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone HOSPITAL SUDOESTE LTDA 46 3552-1441	06 Data de Vencimento	30/08/2019
IRPJ	07 Valor do Principal	3.196,59
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	3.196,59
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	

gerado por www.controlenonet.com.br

000853

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Recita Federal

CPF: 75.984.195/0001-50 **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

Data de Emissão: 30/09/2022 Data de Validade: 31/10/2022 Número do Documento: 07.01.22221.8377984-1 Data de Pagamento: 31/10/2022

CLSS REFERENTE 07/2022

Sicale Contribuinte - 7487 - PR - quota única

Valor a Pagar: 3.973,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Demonstração	Principal	Multa	Juros	Total
2372	ISSU. DONATIS	3.973,50			3.973,50
	ISSU. LUCRO PRECUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO FINANCIADA				
	PA: 03/2022 vencimento: 31/10/2022				
Total		3.973,50	0,00	0,00	3.973,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Recita Federal

CPF: 75.984.195/0001-50 **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

Data de Emissão: 31/07/2022 Data de Validade: 19/08/2022 Número do Documento: 07.01.22215.4633083-6 Data de Pagamento: 19/08/2022

IRPJ 5% SALARIOS

Sicale Contribuinte - 7487 - PR

Valor a Pagar: 874,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Demonstração	Principal	Multa	Juros	Total
2000	IRPJ - RENDIMENTO DO TRABALHADOR SALARISTAS	874,26			874,26
	IRPJ 5% - 80% TAXA SOCIAL PRECUMIDA AO EXT. A 100% PIS/P				
	PA: 07/2022 vencimento: 19/08/2022				
Total		874,26	0,00	0,00	874,26

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Recita Federal

CPF: 75.984.195/0001-50 **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

Data de Emissão: 31/07/2022 Data de Validade: 25/08/2022 Número do Documento: 07.01.22221.8356753-4 Data de Pagamento: 25/08/2022

COFINS REFERENTE 07/2022

Sicale Contribuinte - 7487 - PR

Valor a Pagar: 11.037,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Demonstração	Principal	Multa	Juros	Total
2372	COFINS - CONTRIB. DIF. FIM. 30% SOCIAL	11.037,50			11.037,50
	30% COFINS - FATURAMENTO-PIS EM GERAL				
	PA: 07/2022 vencimento: 31/10/2022				
Total		11.037,50	0,00	0,00	11.037,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Recita Federal

CPF: 75.984.195/0001-50 **HOSPITAL SUDOESTE LTDA**

Data de Emissão: 30/09/2022 Data de Validade: 31/10/2022 Número do Documento: 07.01.22221.8363111-9 Data de Pagamento: 31/10/2022

IRPJ REFERENTE 07/2022

Sicale Contribuinte - 7487 - PR - quota única

Valor a Pagar: 4.415,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Demonstração	Principal	Multa	Juros	Total
2000	IRPJ - LUCRO PRECUMIDO	4.415,00			4.415,00
	30% IRPJ - LUCRO PRECUMIDO				
	PA: 03/2022 vencimento: 31/10/2022				
Total		4.415,00	0,00	0,00	4.415,00

009354

BOM PARA DIA
ISS
15/08/22
Escritório KRUGER

MUNICÍPIO DE CAPANEMA
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO
DAM - Documento de Arrecadação Municipal

Forma de Pagamento: 20/22
Emissão: 15/08/2022
Valor do Imposto: 1836
Data de Vencimento: 07/08/2022

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP
Endereço: R. TUPINAMBÁ, 191 - CENTRO - Capanema/PA
CNPJ: 07.012.222/01-80
Inscrição Estadual: 150800017
Telefone: (48) 3552-1441

Valor do Imposto: 11.837,51
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%.

Autenticação Mecânica: 85N000000453 745301702202 807667050874 508410500017

BOM PARA DIA
07/08/22
Escritório KRUGER

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM: 03/08/2022 - 16:37:43

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

01 - FICHA	02 - DATA	03 - REMUNERAÇÃO	04 - QTD DE TRABALHADORES	05 - QTD DE FOLGAS
15	1	57.181,69	22	8
06 - QTD DE RECOLHIMENTO	07 - QTD DE RECOLHIMENTO	08 - INSCRIÇÃO (CPF - R)	09 - COMPETÊNCIA	10 - DATA DE VALIDADE
115	017080-9	75.984.195-0001-50	07/2022	07/08/2022

11 - DEPOSITO - CONTRIB. SOCIAL	12 - ENCARGOS	13 - TOTAL A RECOLHER
4.574,53	0,00	4.574,53

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022****

Autenticação Mecânica: 85N000000453 745301702202 807667050874 508410500017

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

08/2022
Data de Emissão: 07.01.22221.8353007-8
Data de Vencimento: 25/08/2022
Valor do Imposto: 2.391,45

Descrição	Prestação	Multa	Juros	Total
2.391,45				2.391,45
2.391,45	0,00	0,00		2.391,45

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

HOSPITAL SUDOESTE LTDA

08/2022
Data de Emissão: 07.01.22221.8353007-8
Data de Vencimento: 25/08/2022
Valor do Imposto: 2.391,45

Descrição	Prestação	Multa	Juros	Total
2.391,45				2.391,45
2.391,45	0,00	0,00		2.391,45



Irmaos 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 15014
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 8

CONTROLE DO FISCO



000355

CHAVE DE ACESSO

41220809282010000212550010000150141116166725

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

141220193681892 16/08/2022 15:03:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas De Mercadorias Adquiridas

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

16/08/2022

ENDEREÇO

Rua Tupinambás Nr 191

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

85.760-000

DATA ENT/SÁIDA

16/08/2022

MUNICÍPIO

Capanema

FONE / FAX

(46) 3552-1441

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SÁIDA

15:02:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

639,29

VALOR DO ICMS

97,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3527,82

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

3527,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

418

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,125

PESO LÍQUIDO

5,125

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
20932	Pao Frances Kg Padaria KG Quantidade Tributada: 12,780 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19059090		SEM GTIN	040	5929	KG	12,780	9,310	118,98	0,00	0,00	0,00
7629	Pao De Forma Kg Padaria KG Quantidade Tributada: 19,258 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	19059010		SEM GTIN	020	5929	KG	19,258	14,848	285,95	166,79	20,01	12,00
762	Refresco Po 25g Laranja Frink UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896011127019	000	5929	UN	10,000	0,990	9,90	9,90	1,78	18,00
10910	Isotonico 500ml Tangerina Gatorade UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 17,60 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,24 - IcmsSub: 1,58	22029900	0301500	7892840808044	060	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00
13932	Isotonico 500ml Frutas Citricas Gatorade UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 17,60 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 1,37 - IcmsSub: 1,44	22029900	0301500	7892840808013	060	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00
19691	Fruta Banana Caturra Kg Fiv KG Quantidade Tributada: 13,795 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	13,795	4,652	64,18	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	10,900	10,90	10,90	1,96	18,00
6971	Fruta Maca Gala Kg Fiv KG Quantidade Tributada: 7,245 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	7,245	9,150	66,29	0,00	0,00	0,00
45547	Bebica Lactea 250ml Neston Nestle UN Quantidade Tributada: 22,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 29,59 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 2,81 - IcmsSub: 2,52	22029900	1711500	7891000090732	060	5929	UN	22,000	5,202	114,45	0,00	0,00	0,00
42107	Canela 30g Em Po Saleiro Beija Flor UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	09062000		7896252200588	000	5929	UN	1,000	4,990	4,99	4,99	0,90	18,00

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: 00211616672

- Referente a nota fiscal n 41816 Serie: 19 Emissao: 27/07/22 - Referente a nota fiscal n 49063 Serie: 18 Emissao: 23/07/22 - Referente a nota fiscal n 48553 Serie: 18 Emissao: 15/07/22 - Referente a nota fiscal n 56943 Serie: 12 Emissao: 26/07/22 - Referente a nota fiscal n 55275 Serie: 12 Emissao: 06/07/22 - Referente a nota fiscal n 48724 Serie: 18 Emissao: 18/07/22 - Referente a nota fiscal n 48460 Serie: 19 Emissao: 14/07/22 - Referente a nota fiscal n 48408 Serie: 18 Emissao: 13/07/22 - Referente a nota fiscal n 55618 Serie: 12 Emissao: 11/07/22 - Referente a nota fiscal n 122918 Serie: 15 Emissao: 09/07/22 - Referente a nota fiscal n 48168 Serie: 18 Emissao: 08/07/22 - Referente a nota fiscal n 47983 Serie: 18 Emissao: 06/07/22 - Referente a nota fiscal n 39543 Serie: 19 Emissao: 05/07/22 - Referente a nota fiscal n 122155 Serie: 15 Emissao: 02/07/22 - Referente a nota fiscal n 49479 Serie: 18 Emissao: 30/07/22 - Referente a nota fiscal n 57120 Serie: 12 Emissao: 29/07/22 - Referente a nota fiscal n 41932 Serie: 19 Emissao:

RESERVADO AO FISCO

000000



WERER

ESTAB. DE SERVIÇOS
VENDAS BÁSICAS TURCOBOM
RUA GUARACAS 198 - CENTRO-
CEP:04011-000 - SÃO PAULO - SP
FONE: (011) 461.0100
vendas@werer.com.br
www.werer.com.br

PONTA DE ENTADA

ENTRADA 1 - SÉRIE
Nº 000075643 1/2
SERIE 001

DATA DE EMISSÃO
4/12/2008 22:58 09:00 01:00 01:00 411.022 0442

Código de autenticação no portal nacional de NF-e
www.sbf.com.br (por senha)
ou no site da Sbf de Autenticação

NUMERAÇÃO DA AUTENTICAÇÃO DE NF-E
141201833561000 EMITIDA:01/12/17 18:16

DATA DE VENCIMENTO
08/12/17 17:00:00

DESTINATÁRIO - REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: **INDUSTRIAL**
NOME: **INDUSTRIAL**
CNPJ: **00.000.000/0001-91**
RUA: **GUARACAS, 198/91**
CEP: **04011-000**
Cidade: **CAPATZEMA**

INSCRIÇÃO DE DESTINATÁRIO

INSCRIÇÃO: **00000000000000000000000000000000**

INSCRIÇÃO DE REMETENTE

INSCRIÇÃO: **00000000000000000000000000000000**

VALOR DA NOTA

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

VALOR DA DESCONTO

VALOR: **0,00**

[illegible]

RELATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE
LTDA - MIDLAB CAC
 RUA SENECA ANGELO DE OLIVEIRA, 170 - JARDIM
 SÃO CARLOS - SP - 13506-900

IDENTIFICAÇÃO DO LOTE
 NOME DO LOTE: **VENUS 1000**
 NÚMERO DO LOTE: **01**
 DATA DE FABRICAÇÃO: **01/01/2010**
 DATA DE RECEBIMENTO: **01/01/2010**

ANÁLISE DE QUALIDADE

ITEM	DESCRIÇÃO	RESULTADO	ACEITABILIDADE
1	APARÊNCIA	Cor branca, sem odor, sem gosto	OK
2	PH	5,5	OK
3	DISSOLUÇÃO	100%	OK
4	ESTABILIDADE	100%	OK
5	CONTEÚDO DE ATIVO	100%	OK
6	CONTEÚDO DE CLORETO	100%	OK
7	CONTEÚDO DE SÓDIO	100%	OK
8	CONTEÚDO DE CÁLCIO	100%	OK
9	CONTEÚDO DE FÓSFORO	100%	OK
10	CONTEÚDO DE COBALTO	100%	OK
11	CONTEÚDO DE CROMO	100%	OK
12	CONTEÚDO DE NÍQUEL	100%	OK
13	CONTEÚDO DE ZINCO	100%	OK
14	CONTEÚDO DE CÉLULOSE	100%	OK
15	CONTEÚDO DE AMIDO	100%	OK
16	CONTEÚDO DE LACTOSE	100%	OK
17	CONTEÚDO DE GELATINA	100%	OK
18	CONTEÚDO DE ÓLEO	100%	OK
19	CONTEÚDO DE AÇÚCAR	100%	OK
20	CONTEÚDO DE SAL	100%	OK
21	CONTEÚDO DE ÁCIDO	100%	OK
22	CONTEÚDO DE BASE	100%	OK
23	CONTEÚDO DE SÓLIDOS	100%	OK
24	CONTEÚDO DE HUMIDIDADE	100%	OK
25	CONTEÚDO DE CINZAS	100%	OK
26	CONTEÚDO DE FOSFÓRICO	100%	OK
27	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
28	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
29	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
30	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
31	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
32	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
33	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
34	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
35	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
36	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
37	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
38	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
39	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
40	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
41	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
42	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
43	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
44	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
45	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
46	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
47	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
48	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
49	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
50	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK

CONCLUSÃO
 O produto analisado encontra-se dentro dos limites estabelecidos para a fabricação de produtos farmacêuticos.

ASSINATURA
 Nome: **Dr. Carlos Roberto de Souza**
 Cargo: **Responsável Técnico**
 Data: **01/01/2010**

RELATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE
LTDA - MIDLAB CAC
 RUA SENECA ANGELO DE OLIVEIRA, 170 - JARDIM
 SÃO CARLOS - SP - 13506-900

IDENTIFICAÇÃO DO LOTE
 NOME DO LOTE: **VENUS 1000**
 NÚMERO DO LOTE: **01**
 DATA DE FABRICAÇÃO: **01/01/2010**
 DATA DE RECEBIMENTO: **01/01/2010**

ANÁLISE DE QUALIDADE

ITEM	DESCRIÇÃO	RESULTADO	ACEITABILIDADE
1	APARÊNCIA	Cor branca, sem odor, sem gosto	OK
2	PH	5,5	OK
3	DISSOLUÇÃO	100%	OK
4	ESTABILIDADE	100%	OK
5	CONTEÚDO DE ATIVO	100%	OK
6	CONTEÚDO DE CLORETO	100%	OK
7	CONTEÚDO DE SÓDIO	100%	OK
8	CONTEÚDO DE CÁLCIO	100%	OK
9	CONTEÚDO DE FÓSFORO	100%	OK
10	CONTEÚDO DE COBALTO	100%	OK
11	CONTEÚDO DE CROMO	100%	OK
12	CONTEÚDO DE NÍQUEL	100%	OK
13	CONTEÚDO DE ZINCO	100%	OK
14	CONTEÚDO DE CÉLULOSE	100%	OK
15	CONTEÚDO DE AMIDO	100%	OK
16	CONTEÚDO DE LACTOSE	100%	OK
17	CONTEÚDO DE GELATINA	100%	OK
18	CONTEÚDO DE ÓLEO	100%	OK
19	CONTEÚDO DE AÇÚCAR	100%	OK
20	CONTEÚDO DE SAL	100%	OK
21	CONTEÚDO DE ÁCIDO	100%	OK
22	CONTEÚDO DE BASE	100%	OK
23	CONTEÚDO DE SÓLIDOS	100%	OK
24	CONTEÚDO DE HUMIDIDADE	100%	OK
25	CONTEÚDO DE CINZAS	100%	OK
26	CONTEÚDO DE FOSFÓRICO	100%	OK
27	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
28	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
29	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
30	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
31	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
32	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
33	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
34	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
35	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
36	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
37	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
38	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
39	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
40	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
41	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
42	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
43	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
44	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
45	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
46	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
47	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
48	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
49	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
50	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK

CONCLUSÃO
 O produto analisado encontra-se dentro dos limites estabelecidos para a fabricação de produtos farmacêuticos.

ASSINATURA
 Nome: **Dr. Carlos Roberto de Souza**
 Cargo: **Responsável Técnico**
 Data: **01/01/2010**

RELATÓRIO DE CONTROLE DE QUALIDADE
LTDA - MIDLAB CAC
 RUA SENECA ANGELO DE OLIVEIRA, 170 - JARDIM
 SÃO CARLOS - SP - 13506-900

IDENTIFICAÇÃO DO LOTE
 NOME DO LOTE: **VENUS 1000**
 NÚMERO DO LOTE: **01**
 DATA DE FABRICAÇÃO: **01/01/2010**
 DATA DE RECEBIMENTO: **01/01/2010**

ANÁLISE DE QUALIDADE

ITEM	DESCRIÇÃO	RESULTADO	ACEITABILIDADE
1	APARÊNCIA	Cor branca, sem odor, sem gosto	OK
2	PH	5,5	OK
3	DISSOLUÇÃO	100%	OK
4	ESTABILIDADE	100%	OK
5	CONTEÚDO DE ATIVO	100%	OK
6	CONTEÚDO DE CLORETO	100%	OK
7	CONTEÚDO DE SÓDIO	100%	OK
8	CONTEÚDO DE CÁLCIO	100%	OK
9	CONTEÚDO DE FÓSFORO	100%	OK
10	CONTEÚDO DE COBALTO	100%	OK
11	CONTEÚDO DE CROMO	100%	OK
12	CONTEÚDO DE NÍQUEL	100%	OK
13	CONTEÚDO DE ZINCO	100%	OK
14	CONTEÚDO DE CÉLULOSE	100%	OK
15	CONTEÚDO DE AMIDO	100%	OK
16	CONTEÚDO DE LACTOSE	100%	OK
17	CONTEÚDO DE GELATINA	100%	OK
18	CONTEÚDO DE ÓLEO	100%	OK
19	CONTEÚDO DE AÇÚCAR	100%	OK
20	CONTEÚDO DE SAL	100%	OK
21	CONTEÚDO DE ÁCIDO	100%	OK
22	CONTEÚDO DE BASE	100%	OK
23	CONTEÚDO DE SÓLIDOS	100%	OK
24	CONTEÚDO DE HUMIDIDADE	100%	OK
25	CONTEÚDO DE CINZAS	100%	OK
26	CONTEÚDO DE FOSFÓRICO	100%	OK
27	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
28	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
29	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
30	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
31	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
32	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
33	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
34	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
35	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
36	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
37	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
38	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
39	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
40	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
41	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
42	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
43	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
44	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK
45	CONTEÚDO DE NITRATO	100%	OK
46	CONTEÚDO DE SULFATO	100%	OK
47	CONTEÚDO DE CLORURO	100%	OK
48	CONTEÚDO DE IODATO	100%	OK
49	CONTEÚDO DE BROMATO	100%	OK
50	CONTEÚDO DE FOSFATO	100%	OK

CONCLUSÃO
 O produto analisado encontra-se dentro dos limites estabelecidos para a fabricação de produtos farmacêuticos.

ASSINATURA
 Nome: **Dr. Carlos Roberto de Souza**
 Cargo: **Responsável Técnico**
 Data: **01/01/2010**

428098

000359

RECEBEREMOS DE DIRCEU LUIS HOSDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002000 SÉRIE 001
EMIÇÃO 22/08/2022 - DEST / REM HOSPITAL SUDOESTE LTDA - VALOR TOTAL R\$ 78,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002000 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4122 0809 3201 1500 0138 5500 1000 0020 0013 4211 6915 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
RUA PARAIBA, 915 SALA - CENTRO - CEP.85760-000 - CAPANEMA - PR TEL. (46)3552-2941					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		VENDA		141220198597435 22/08/2022 15:05:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
9042863464				09.320.115/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		75.984.195/0001-50		22/08/2022	
HOSPITAL SUDOESTE LTDA					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R TUPINANBAS, 191		CENTRO		85760-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAPANEMA		PR			
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,53	78,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QX, ANTIQ. AVE		FONE / FAX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
1153	ESSENCIA DE AMACIANTE	38099190	0400	5102	UN	1	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	TECIDO (33,00)	55161400	0400	5102	MT	1	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Tacobyte Informática - www.tacobyte.com.br

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 12h.

220-453275490-9

08/AGO/2022

LOT. 14.003410-2

LOCALIDADE: CAPANEMA

AG. VINCULADA: 1256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SANEPAR CIA SAN PARANA

VALOR DO PAGAMENTO: 2.946,33

82650000002 403081092021

208081737006 140720220197

19 VIA 220-453275490-9

0-200-0115

6 2620

NO FRENTE

IND - LIT - FOP

17

18

PAGO PAGO PAGO

TOTALS

	AGUA	ESGOTO
COM MÍNIMO	81,45	85,18
De 8 a 10m3	5	21,00
De 11 a 15m3	5	10,38
De 16 a 20m3	5	10,45
De 21 a 30m3	13	10,52
Acima de 30m3	128	10,08
	1339,68	1050,46

HISTÓRICO DE CONSUMOS

08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22
178	160	150	151	150	179	171	138	173	198	163

31 25/07/2022 4548 4606 150 07/2022

172 08/08/2022

24/08/2022 1636,01 1289,48 2.946,33

EN TEMPO DE ESTIMAR CUIDE DA AGUA. NAJO DESPERDICE A PARTIR DE AGOSTO, RECEBA O RECENSEADOR DO IBGE.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 217,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 12h.

220-453275490-4

08/AGO/2022

LOT. 14.003410-2

LOCALIDADE: CAPANEMA

AG. VINCULADA: 1256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SANEPAR CIA SAN PARANA

VALOR DO PAGAMENTO: 364,85

82650000003 648081092021

208081737006 398720220198

19 VIA 220-453275490-4

00-0115

39

RENTES

IND - LIT - FOP

17

18

PAGO PAGO PAGO

TOTALS

	AGUA	ESGOTO
COM MÍNIMO	5	45
De 8 a 10m3	5	10,38
De 11 a 15m3	5	10,45
De 16 a 20m3	10	10,52
De 21 a 30m3	6	10,08
	61,60	52,29
	185,20	83,69

HISTÓRICO DE CONSUMOS

08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22
30	48	58	47	48	45	21	48	58	52	44

31 25/07/2022 2504 2620 38 07/2022

45 08/08/2022

24/08/2022 364,85 364,85

EN TEMPO DE ESTIMAR CUIDE DA AGUA. NAJO DESPERDICE A PARTIR DE AGOSTO, RECEBA O RECENSEADOR DO IBGE.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 28,51

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 12h.

220-453275490-8

08/AGO/2022

LOT. 14.003410-2

LOCALIDADE: CAPANEMA

AG. VINCULADA: 1256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SANEPAR CIA SAN PARANA

VALOR DO PAGAMENTO: 81,45

82660000002 814501092021

208081737006 140720220197

19 VIA 220-453275490-8

00-0115

14

RENTES

IND - LIT - FOP

17

18

PAGO PAGO PAGO

TOTALS

	AGUA	ESGOTO
COM MÍNIMO	5	45
De 8 a 10m3	5	10,38
De 11 a 15m3	5	10,45
De 16 a 20m3	10	10,52
De 21 a 30m3	6	10,08
	61,60	52,29
	185,20	83,69

HISTÓRICO DE CONSUMOS

08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

31 25/07/2022 15 15 07/2022

08/08/2022

24/08/2022 45,25 36,20 81,45

EN TEMPO DE ESTIMAR CUIDE DA AGUA. NAJO DESPERDICE A PARTIR DE AGOSTO, RECEBA O RECENSEADOR DO IBGE.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 8,82

[illegible][illegible]

SUPRA STEEL
METALURGICA SUPRA STEEL LTDA
 A ANGELA GUIDOLIN DA SILVA, 35 - BRCAO 23-24-25 -
 CENTRO
 83414-070 COLOMBO - PR
 (41) 3663-7507
 nfe@suprasteel.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 4122 0832 3300 7000 0102 5500 1000 0132 1510 3964

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
 1-SAÍDA
000.013.215
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

PERÍODO DA OPERAÇÃO

PERÍODO DE PROD. ESTABELECIM.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220205581383 30/08/2022 09:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.800.907-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.330.070/0001-02

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SUDOESTE LTDA

CNPJ
75.984.195/0001-50

DATA DA EMISSÃO
30/08/2022

ENDEREÇO

LA TUPINAMBA, 191

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85760-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2022

NÚMERO

APANEMA

UF

PR

TELEFONE / FAX

(45) 99912-3453

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:38:21

VALOR DA DUPLICATA

3215 001 30.08.2022 7.690,00

VALOR DO IMPOSTO

VALOR ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

7.690,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

7.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGISTICA EM TRANSPORTES LTDA (DEST.)

FRUITE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ
05.813.363/0006-7

ENDEREÇO

ENTORNO LESTE BR-116, 17101

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.422.924-59

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

SERIALIZAÇÃO

PESO BRUTO

80,000

PESO LÍQUIDO

80,000

PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	AL IC
08 080 00565	CAMA RES. MOVEL TIPO MACA C/RODAS MANUAL - PPP Lotes: PPP08221639 (1)	87139000	040	5101	UN	1	7.690,00	7.690,00	0,00	0,00	

MANUAL DE UTILIZAÇÃO E/OU
 INSTALAÇÃO, ANEXADO AO PRODUTO

ATENÇÃO: LEIA ANTES DE RECEBER A MERCADORIA.

**VERIFIQUE O PRODUTO NO ATO DO RECEBIMENTO NA
 FRENTE DO ENTREGADOR DA TRANSPORTADORA.
 EM CASO DE DANOS/AVARIAS NÃO RECEBA O PRODUTO,
 DEVOLVA IMEDIATAMENTE E FAÇA UMA RESSALVA NO
 VERSO DA NOTA FISCAL EXPLICANDO O OCORRIDO.
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.**

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA
 GARANTIA DE 01 ANO
 FONE (41) 3663-7507**

NOTAS ADICIONAIS

REMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante: 6 Pedido: 311

IDM do Representante: 12516

ATENÇÃO VERIFIQUE O PRODUTO NO ATO DO RECEBIMENTO.

Assistência Técnica (41) 9.9749-8844, falar com Idney. E-mail:

assistencia@suprasteel.com.br

Manual de utilização anexado ao Produto. Garantia de 1 ano

RESERVADO AO FISCO

7.690,00

... ..

[illegible][illegible]

000364

[illegible][illegible]

DECLARAÇÃO DE VENDA PRODUTOS ENDOCRÍEIS E HORMONALMENTE PODER PRODUTOS DERIVANTES DA ATIVIDADE FÍSICA E ATIVIDADES INDICADAS AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº: 450743
SÉRIE: 1

NF-e

ALICENCIAMENTO DE PRODUTOS INDICADOS E HOSPITAL ATRÁS DE PRODUTOS COMITADOS DA NOTA FISCAL TELEFONICA INDICADA AS

ALICENCIAMENTO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Nº: 449911

NF-0

up 2 x 12) 0.00.2
1 x 1 page of document

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

1.0. NOME DO CONTRATANTE: **CONSTRUTORA APARELHA**
 2.0. NOME DO CONTRATADO: **SAO FRANCISCO CONSTRUTORA**
 3.0. NOME DO PROJETO: **PROJETO DE OBRAS DE RECONSTRUÇÃO DO BARRIO DO LITORAL**
 4.0. NOME DO LOTE: **LOT 1**
 5.0. NOME DO LOTE: **LOT 2**
 6.0. NOME DO LOTE: **LOT 3**
 7.0. NOME DO LOTE: **LOT 4**
 8.0. NOME DO LOTE: **LOT 5**
 9.0. NOME DO LOTE: **LOT 6**
 10.0. NOME DO LOTE: **LOT 7**
 11.0. NOME DO LOTE: **LOT 8**
 12.0. NOME DO LOTE: **LOT 9**
 13.0. NOME DO LOTE: **LOT 10**
 14.0. NOME DO LOTE: **LOT 11**
 15.0. NOME DO LOTE: **LOT 12**
 16.0. NOME DO LOTE: **LOT 13**
 17.0. NOME DO LOTE: **LOT 14**
 18.0. NOME DO LOTE: **LOT 15**
 19.0. NOME DO LOTE: **LOT 16**
 20.0. NOME DO LOTE: **LOT 17**
 21.0. NOME DO LOTE: **LOT 18**
 22.0. NOME DO LOTE: **LOT 19**
 23.0. NOME DO LOTE: **LOT 20**
 24.0. NOME DO LOTE: **LOT 21**
 25.0. NOME DO LOTE: **LOT 22**
 26.0. NOME DO LOTE: **LOT 23**
 27.0. NOME DO LOTE: **LOT 24**
 28.0. NOME DO LOTE: **LOT 25**
 29.0. NOME DO LOTE: **LOT 26**
 30.0. NOME DO LOTE: **LOT 27**
 31.0. NOME DO LOTE: **LOT 28**
 32.0. NOME DO LOTE: **LOT 29**
 33.0. NOME DO LOTE: **LOT 30**
 34.0. NOME DO LOTE: **LOT 31**
 35.0. NOME DO LOTE: **LOT 32**
 36.0. NOME DO LOTE: **LOT 33**
 37.0. NOME DO LOTE: **LOT 34**
 38.0. NOME DO LOTE: **LOT 35**
 39.0. NOME DO LOTE: **LOT 36**
 40.0. NOME DO LOTE: **LOT 37**
 41.0. NOME DO LOTE: **LOT 38**
 42.0. NOME DO LOTE: **LOT 39**
 43.0. NOME DO LOTE: **LOT 40**
 44.0. NOME DO LOTE: **LOT 41**
 45.0. NOME DO LOTE: **LOT 42**
 46.0. NOME DO LOTE: **LOT 43**
 47.0. NOME DO LOTE: **LOT 44**
 48.0. NOME DO LOTE: **LOT 45**
 49.0. NOME DO LOTE: **LOT 46**
 50.0. NOME DO LOTE: **LOT 47**
 51.0. NOME DO LOTE: **LOT 48**
 52.0. NOME DO LOTE: **LOT 49**
 53.0. NOME DO LOTE: **LOT 50**
 54.0. NOME DO LOTE: **LOT 51**
 55.0. NOME DO LOTE: **LOT 52**
 56.0. NOME DO LOTE: **LOT 53**
 57.0. NOME DO LOTE: **LOT 54**
 58.0. NOME DO LOTE: **LOT 55**
 59.0. NOME DO LOTE: **LOT 56**
 60.0. NOME DO LOTE: **LOT 57**
 61.0. NOME DO LOTE: **LOT 58**
 62.0. NOME DO LOTE: **LOT 59**
 63.0. NOME DO LOTE: **LOT 60**
 64.0. NOME DO LOTE: **LOT 61**
 65.0. NOME DO LOTE: **LOT 62**
 66.0. NOME DO LOTE: **LOT 63**
 67.0. NOME DO LOTE: **LOT 64**
 68.0. NOME DO LOTE: **LOT 65**
 69.0. NOME DO LOTE: **LOT 66**
 70.0. NOME DO LOTE: **LOT 67**
 71.0. NOME DO LOTE: **LOT 68**
 72.0. NOME DO LOTE: **LOT 69**
 73.0. NOME DO LOTE: **LOT 70**
 74.0. NOME DO LOTE: **LOT 71**
 75.0. NOME DO LOTE: **LOT 72**
 76.0. NOME DO LOTE: **LOT 73**
 77.0. NOME DO LOTE: **LOT 74**
 78.0. NOME DO LOTE: **LOT 75**
 79.0. NOME DO LOTE: **LOT 76**
 80.0. NOME DO LOTE: **LOT 77**
 81.0. NOME DO LOTE: **LOT 78**
 82.0. NOME DO LOTE: **LOT 79**
 83.0. NOME DO LOTE: **LOT 80**
 84.0. NOME DO LOTE: **LOT 81**
 85.0. NOME DO LOTE: **LOT 82**
 86.0. NOME DO LOTE: **LOT 83**
 87.0. NOME DO LOTE: **LOT 84**
 88.0. NOME DO LOTE: **LOT 85**
 89.0. NOME DO LOTE: **LOT 86**
 90.0. NOME DO LOTE: **LOT 87**
 91.0. NOME DO LOTE: **LOT 88**
 92.0. NOME DO LOTE: **LOT 89**
 93.0. NOME DO LOTE: **LOT 90**
 94.0. NOME DO LOTE: **LOT 91**
 95.0. NOME DO LOTE: **LOT 92**
 96.0. NOME DO LOTE: **LOT 93**
 97.0. NOME DO LOTE: **LOT 94**
 98.0. NOME DO LOTE: **LOT 95**
 99.0. NOME DO LOTE: **LOT 96**
 100.0. NOME DO LOTE: **LOT 97**
 101.0. NOME DO LOTE: **LOT 98**
 102.0. NOME DO LOTE: **LOT 99**
 103.0. NOME DO LOTE: **LOT 100**
 104.0. NOME DO LOTE: **LOT 101**
 105.0. NOME DO LOTE: **LOT 102**
 106.0. NOME DO LOTE: **LOT 103**
 107.0. NOME DO LOTE: **LOT 104**
 108.0. NOME DO LOTE: **LOT 105**
 109.0. NOME DO LOTE: **LOT 106**
 110.0. NOME DO LOTE: **LOT 107**
 111.0. NOME DO LOTE: **LOT 108**
 112.0. NOME DO LOTE: **LOT 109**
 113.0. NOME DO LOTE: **LOT 110**
 114.0. NOME DO LOTE: **LOT 111**
 115.0. NOME DO LOTE: **LOT 112**
 116.0. NOME DO LOTE: **LOT 113**
 117.0. NOME DO LOTE: **LOT 114**
 118.0. NOME DO LOTE: **LOT 115**
 119.0. NOME DO LOTE: **LOT 116**
 120.0. NOME DO LOTE: **LOT 117**
 121.0. NOME DO LOTE: **LOT 118**
 122.0. NOME DO LOTE: **LOT 119**
 123.0. NOME DO LOTE: **LOT 120**
 124.0. NOME DO LOTE: **LOT 121**
 125.0. NOME DO LOTE: **LOT 122**
 126.0. NOME DO LOTE: **LOT 123**
 127.0. NOME DO LOTE: **LOT 124**
 128.0. NOME DO LOTE: **LOT 125**
 129.0. NOME DO LOTE: **LOT 126**
 130.0. NOME DO LOTE: **LOT 127**
 131.0. NOME DO LOTE: **LOT 128**
 132.0. NOME DO LOTE: **LOT 129**
 133.0. NOME DO LOTE: **LOT 130**
 134.0. NOME DO LOTE: **LOT 131**
 135.0. NOME DO LOTE: **LOT 132**
 136.0. NOME DO LOTE: **LOT 133**
 137.0. NOME DO LOTE: **LOT 134**
 138.0. NOME DO LOTE: **LOT 135**
 139.0. NOME DO LOTE: **LOT 136**
 140.0. NOME DO LOTE: **LOT 137**
 141.0. NOME DO LOTE: **LOT 138**
 142.0. NOME DO LOTE: **LOT 139**
 143.0. NOME DO LOTE: **LOT 140**
 144.0. NOME DO LOTE: **LOT 141**
 145.0. NOME DO LOTE: **LOT 142**
 146.0. NOME DO LOTE: **LOT 143**
 147.0. NOME DO LOTE: **LOT 144**
 148.0. NOME DO LOTE: **LOT 145**
 149.0. NOME DO LOTE: **LOT 146**
 150.0. NOME DO LOTE: **LOT 147**
 151.0. NOME DO LOTE: **LOT 148**
 152.0. NOME DO LOTE: **LOT 149**
 153.

Y

[illegible]

009371

[illegible][illegible]

332

[illegible][illegible][illegible]

WERER

RUA GUARACAS, 708 - CENTRO
CEP 85760-000 - CAPANEMA - PR
111 14613532-1274
www.centralwerer.com.br
atendimento@centralwerer.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000075643 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



000373

4122 0808 2254 1700 0164 5500 1000 0756 4312 0621 0342

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E

141220182556598 03A08/2022 17 18 16

VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ - CFP

08 225 417/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP (32)

ENDEREÇO

R TUPINAMBA, 00191

MUNICÍPIO

CAPANEMA

PAÍS

INS. TAX

(463552-1441)

UF

PR

85760-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03A08/2022

17.16.05

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2022	981,00	002	14/09/2022	981,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. IMPOSTO	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,85	1.962,01
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCUENTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.962,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FIAT FIORINO

ENDEREÇO

RUA GUARACAS, 708

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,330

75,330

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	PROD. NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SI	ORDEM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
001545		BOBINA PICOTADA MASSUADA LV 30X40 5KG 500UN	39232100	0102	5102	RL	1,0000	39,080000	0,00	39,08	0,00	0,00	0,00	0,00
004217		CANETA BIC CRISTAL 1.0 AZUL ST p/Conf. Base 3.70 kms Ret. 0.10	96081000	0500	5405	UN	10,0000	0,990000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00
013617		CLIPS FRAMA 2/0 100UN	83059000	0102	5102	UN	1,0000	2,850000	0,00	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00
006992		COLHER STRAWPLAST CAFE BRIGADEIRO CRISTAL 200UN	30241000	0500	5405	PC	2,0000	8,500000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003370		COPO DESC. COPAZA MLK LISO 300ML 100UN	39241000	0500	5405	PC	1,0000	14,500000	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00
		ST p/Conf. Base 10,85 kms Ret. 0,94												
008273		FITA CREPE ADELBRAS 18X50M	48114110	0102	5102	RL	2,0000	4,790000	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00
008398		FITA LARGA ADELBRAS CRISTAL 46X100M	59081000	0102	5102	RL	1,0000	12,750000	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00
014327		GUARDANAPO GARDENIA 30X29,5 50UN 20PC	48183000	0500	5405	FD	1,0000	38,000000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010899		PANO MULTILISO NOBRE 28X300M 600UN VERDE	56031230	0102	5102	RL	1,0000	149,000000	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002657		PAPEL HIGIENICO FOFINHO FO 30M 4RL 24PC	48181000	0500	5405	FD	1,0000	180,000000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		ST p/Conf. Base 149,04 kms Ret. 15,60												
012337		PAPEL HIGIENICO SURIUS F5 60M 4RL 16PC	48181000	0500	5405	FD	1,0000	68,000000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		ST p/Conf. Base 66,24 kms Ret. 6,88												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos Federal 174,53 Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos Estadual 115,32 Fonte: IBPT
Valor do frete R\$ 0,00 já incluso no valor das mercadorias
Total base S: 1.062,25 Vlr St 85,40 Prazo Pgto 28/42 Fantasia HOSPITAL SUDOESTE Nem
39232190 990,98 / 96081000 9,90 / 83059000 2,85 Nem 39241000 31,50 / 48114110 9,58 /
59081000 12,75 Nem 48183000 38,00 / 56031230 149,00 / 48181000 600,50 Nem
48029010 94,00 / 21069090 7,95 / 39235000 15,00 Cond. Pgto: 3 - BLOQUETO Ref. Pedido
235879

RESERVAÇÃO DE FISCO

000374

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
DARF		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
01 NOME / TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
HOSPITAL SUDOESTE LTDA		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
(46) 3552-1441		06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
ATENÇÃO		07 VALOR DO PRINCIPAL	162,09
É vedado o recolhimento de infrações e contribuições administrativas 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 DE - 1,0359%	
		10 VALOR TOTAL	162,09
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º dias)	

REC-2019-2 07/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019

FGTS

Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

GFIP - GFIP 1-3-40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2019 - 18:17:29

01 RAZÃO SOCIAL/RAZÃO				02-0001/TELEFONE	
HOSPITAL SUDOESTE LTDA				(0046)35521441	
03-0001	04-0001	05-RENTAL	06-0001	07-0001	08-0001
515	1	44.782,04	22	8	
09-0001	10-0001	11-0001	12-0001	13-0001	14-0001
115	017880-8	75.984.195/0001-50	11/2019	07/12/2019	

15-DEPÓSITO - CONTRIB. SOCIAL	16-ENCARGOS	17-TOTAL A RECOLHER
3.562,56	0,00	3.562,56

"VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019"

858700000359 625601791912 20783050870 596419500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

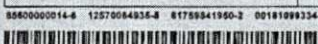
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
DARF		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
01 NOME / TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA	2172
HOSPITAL SUDOESTE LTDA		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
(46) 3552-1441		06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2019
ATENÇÃO		07 VALOR DO PRINCIPAL	6.519,58
DARF válido para pagamento até 24/12/2019		08 VALOR DA MULTA	0,00
Depende de retenção em fonte: PLANOALTO		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,0359%	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS		10 VALOR TOTAL	6.519,58
Auto Arrecadação Versão 3.01.08.1771 - versão 1 - DCL versão 1.4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º dias)	

858700000359 625601791912 20783050870 596419500017



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
DARF		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
01 NOME / TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA	8109
HOSPITAL SUDOESTE LTDA		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
(46) 3552-1441		06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2019
ATENÇÃO		07 VALOR DO PRINCIPAL	1.412,57
DARF válido para pagamento até 24/12/2019		08 VALOR DA MULTA	0,00
Depende de retenção em fonte: PLANOALTO		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,0359%	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS		10 VALOR TOTAL	1.412,57
Auto Arrecadação Versão 3.01.08.1771 - versão 1 - DCL versão 1.4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º dias)	

858700000359 625601791912 20783050870 596419500017



MUNICÍPIO DE CAPANEMA
 ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARADO
 DAI - Documento de Arrecadação Municipal

01 NOME / TELEFONE	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04 CÓDIGO DA RECEITA	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	06 DATA DE VENCIMENTO	07 VALOR DO PRINCIPAL	08 VALOR DA MULTA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,0359%	10 VALOR TOTAL	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º dias)
HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP	30/11/2019	75.984.195/0001-50	2372		30/12/2019	2.347,04	0,00	0,00	2.347,04	
Endereço: R. TUPINAMBÁ, 191 - CENTRO - Capanema/PR										
Observação: Acrescentar a partir do vencimento: Juros de 1% ao mês devida a partir do mês subsequente ao do vencimento. Multa de 0,33% ao dia de atraso a partir do mês de 10%.										

REC-2019-2 07/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019

858700000359 625601791912 20783050870 596419500017

DARF

Page 1 of 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
DARF		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
01 NOME / TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA	2372
HOSPITAL SUDOESTE LTDA		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
(46) 3552-1441		06 DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
ATENÇÃO		07 VALOR DO PRINCIPAL	2.347,04
DARF válido para pagamento até 30/12/2019		08 VALOR DA MULTA	0,00
Depende de retenção em fonte: CAPANEMA - PR		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DE - 1,0359%	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS		10 VALOR TOTAL	2.347,04
Auto Arrecadação Versão 3.01.08.1771 - versão 1 - DCL versão 1.4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º dias)	

REC-2019-2 07/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019 01/01/2019

858700000359 625601791912 20783050870 596419500017



000325



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1370
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: JOSE CARLOS MAESTRELLI MATRÍCULA: 1737 0014
ENDEREÇO: R. LUIZ HENRIQUE MUSSI MAESTRELLI Nº LADO - Nº FRENTE: 114
CEP: 85.768-000 LOCAL: CAPANEMA
ROTEIRO DE LEITURA: 013-16-00-013-15240 HIDRÔMETRO: Y19AA0046806-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Calc. Total	Dados no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	32	10	32		32	
Nº Amostras Realizadas	32	32	30	12	32	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	32	32	30	12	32	

Concluído: TODAS AS ANÁLISES ATENDEM À LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO ÀS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2018	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2019	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

SANE PAR(R\$)

RETRATIVIVO AG 05/19*

1,02

RETRATIVIVO ES 05/19*

0,02

ATUALIZADO*

0,05

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
RES Mínimo	5	AGUA	AGUA ESGOTO
		30,72	31,02

HISTÓRICO DE CONSUMO m3

12/18	01/19	02/19	03/19	04/19	05/19	06/19	07/19	08/19	09/19	10/19
1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1
DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA	32	25/11/2019	3	4	1	11/2019				
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA										
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA: ÁGUA	24/12/2019	30,77	ESGOTO	31,02	SERVIÇOS	1,09	TOTAL	71,88		

*3,76% RETRATIVIVO A HOMOLOGAÇÃO DA AGEPAR 006/19
EM TEMPO DE ESTIAGEM CUIDE DA ÁGUA. N.ºO DESPERDÍCIO

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 5,94
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE DE PAGAMENTO



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1370
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: LUIZ HENRIQUE MUSSI MAESTRELLI MATRÍCULA: 0358.2639
ENDEREÇO: R. LUIZ HENRIQUE MUSSI MAESTRELLI Nº LADO - Nº FRENTE: 114
CEP: 85.768-000 LOCAL: CAPANEMA
ROTEIRO DE LEITURA: 013-16-00-013-15240 HIDRÔMETRO: Y19AA0046806-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Calc. Total	Dados no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	32	10	32		32	
Nº Amostras Realizadas	32	32	30	12	32	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	32	32	30	12	32	

Concluído: TODAS AS ANÁLISES ATENDEM À LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO ÀS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2018	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2019	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

SANE PAR(R\$)

RETRATIVIVO AG 05/19*

7,05

ATUALIZADO*

0,24

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
COM Mínimo	5	AGUA	AGUA ESGOTO
De 6 a 10 m3	5	1,79	03,00
De 11 a 15 m3	5	0,89	04,45
De 16 a 20 m3	5	0,96	04,00
De 21 a 30 m3	10	0,02	00,20
Acima de 30 m3	0	0,00	00,00

HISTÓRICO DE CONSUMO m3

12/18	01/19	02/19	03/19	04/19	05/19	06/19	07/19	08/19	09/19	10/19
30	31	33	35	49	34	43	30	29	32	32
DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA	32	25/11/2019	1230	1268	30	11/2019				
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA										
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA: ÁGUA	24/12/2019	330,84	ESGOTO	0,00	SERVIÇOS	0,00	TOTAL	330,89		

*3,76% RETRATIVIVO A HOMOLOGAÇÃO DA AGEPAR 006/19
EM TEMPO DE ESTIAGEM CUIDE DA ÁGUA. N.ºO DESPERDÍCIO

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 20,09
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000376

Parati PARATY CINDA DE ALIMENTOS
Rua Parati, 111
Fone: (051) 3333-1111
CNPJ: 06.908.000/0001-00

DANFE
Nº 4219 1282 9450 3300 0172 4501 1004 7808 0015 0937 7652
Data de Emissão: 03/12/2019
Valor Total: R\$ 4218,66

VENDEDOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

COMPRADOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

ITENS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	CAPISSIMA	4218,66	4218,66

VALORES
Total da Nota: R\$ 4218,66
Total do Pagamento: R\$ 4218,66
Total do Debito: R\$ 0,00

ASSINATURAS
Assinado por: [Assinatura]
Assinado por: [Assinatura]

Parati PARATY CINDA DE ALIMENTOS
Rua Parati, 111
Fone: (051) 3333-1111
CNPJ: 06.908.000/0001-00

DANFE
Nº 4219 1282 9450 3300 0172 4501 1004 7808 0015 0937 7652
Data de Emissão: 03/12/2019
Valor Total: R\$ 4218,66

VENDEDOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

COMPRADOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

ITENS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	CAPISSIMA	4218,66	4218,66

VALORES
Total da Nota: R\$ 4218,66
Total do Pagamento: R\$ 4218,66
Total do Debito: R\$ 0,00

ASSINATURAS
Assinado por: [Assinatura]
Assinado por: [Assinatura]

Parati PARATY CINDA DE ALIMENTOS
Rua Parati, 111
Fone: (051) 3333-1111
CNPJ: 06.908.000/0001-00

DANFE
Nº 4219 1282 9450 3300 0172 4501 1004 7808 0015 0937 7652
Data de Emissão: 03/12/2019
Valor Total: R\$ 4218,66

VENDEDOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

COMPRADOR
NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
CNPJ: 06.908.000/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85760000
MUNICÍPIO: CENTRO
UF: PR

ITENS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,00	CAPISSIMA	4218,66	4218,66

VALORES
Total da Nota: R\$ 4218,66
Total do Pagamento: R\$ 4218,66
Total do Debito: R\$ 0,00

ASSINATURAS
Assinado por: [Assinatura]
Assinado por: [Assinatura]


MEDLAB
LABORATORIO DE MEDICINA E BIOMEDICINA
LTD A
 R. LUIZ CARLOS GOMES, 475 - JARDIM
 MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS
 JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS
 JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS

DANE
 NOME: **LABORATORIO DE MEDICINA E BIOMEDICINA**
 ENDERECO: **R. LUIZ CARLOS GOMES, 475 - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 CIDADE: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 ESTADO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 CEP: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**

IDENTIFICACAO
 NOME DO PACIENTE: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 SOBRENOME: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 DATA DO NASCIMENTO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 SEXO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 ENDERECO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 CIDADE: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 ESTADO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 CEP: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**

EXAME
 NOME DO EXAME: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 VALOR: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 DATA DO EXAME: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 RESULTADO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 OBSERVACOES: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 ASSINATURA DO MEDICO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**
 ASSINATURA DO ENFERMEIRO: **JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS - JARDIM MARACANAS**

[illegible][illegible]

[illegible]

000329

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

Cartão Fiscal S.A. 3417 		34181.09214.67686.320193.61309.630009.6		Recibo do Sacado	
ASTROGRO (por WIRECARD - 15.4315091-48)		Agrupam.º Cultural 019611358		Endereço 64-32291	
Hospital Sodalite LTDA -		Número Documento 216785032		Valor do Documento 64.34	
ASTROGRO processa atos propagações utilidades terapêuticas e segurança WIRECARD BRASIL		Assinatura 216785032		Assinatura 156-216785032	
NÃO PAGUE ESTE BILHETE SEM O VISTO DO DEBÍTO. Não poderá fazer isso que a seguradora não seja reconhecida.					
Deixe for presente para este bilhete produzindo, não necessariamente após alguns horas.					
Lista de Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 1- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 2- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 3- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 4- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 5- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 6- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 7- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 8- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 9- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 10- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 11- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos 12- Aluguéis Terceiros - Vals (12) Contatos					

000832

DARF

Page 1 of 1

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	75.984.195/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	2089
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
	01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SUDOESTE LTDA	07 VALOR PRINCIPAL
DARF válido para pagamento até 30/12/2019 Domicílio tributário informado: CAPANEMA - PR NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.607,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.7487 06/12/2019 17:56:29

8563000026-7 07630064936-1 41759841950-1 00120898334-3



000333



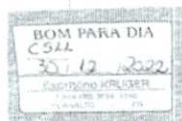
ta Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75.984.195/0001-50 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
30/11/2022 23/12/2022 07.01.22342.8501073-7 23/12/2022
COFINS COMP. NOV 2022
Sicale Contribuinte - 7487 - PR 10.164,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
2312	COFINS - CONTRIBUIÇÃO P/ FINS - SOC. NAÇÃO	10.164,85			10.164,85
2312	COFINS - CONTRIBUIÇÃO P/ FINS - SOC. NAÇÃO				
2312	COFINS - CONTRIBUIÇÃO P/ FINS - SOC. NAÇÃO				
	Total	10.164,85	0,00	0,00	10.164,85



ta Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75.984.195/0001-50 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
31/12/2022 31/01/2023 07.01.22342.8513014-7 31/01/2023
CSLL COMP. NOV 2022
Sicale Contribuinte - 7487 - PR - quota única 3.659,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
2312	CSLL - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS	3.659,35			3.659,35
2312	CSLL - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS				
2312	CSLL - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS				
	Total	3.659,35	0,00	0,00	3.659,35

SENDA (versão 6.7.1) Página: 1/1 30/12/2022 16:30:54
85088370004 9 85088370004 33 7 37070722342 8 85130147347 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 75.984.195/0001-50
Número: 07.01.22342.8513014-7
Página: 001
Valor: 3.659,35



ta Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75.984.195/0001-50 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
30/11/2022 23/12/2022 07.01.22342.8495965-3 23/12/2022
PIS COMP. NOV 2022
Sicale Contribuinte - 7487 - PR 2.202,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
2312	PIS - PATRONAL	2.202,40			2.202,40
2312	PIS - PATRONAL				
2312	PIS - PATRONAL				
	Total	2.202,40	0,00	0,00	2.202,40



ta Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75.984.195/0001-50 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
31/12/2022 31/01/2023 07.01.22342.8508837-0 31/01/2023
IRPJ COMP NOV 2022
Sicale Contribuinte - 7487 - PR - quota única 4.065,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
2312	IRPJ - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS	4.065,95			4.065,95
2312	IRPJ - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS				
2312	IRPJ - CONTRIBUIÇÃO SOBRE LUCROS E VALORES ADICIONAIS				
	Total	4.065,95	0,00	0,00	4.065,95

SENDA (versão 6.7.1) Página: 1/1 30/12/2022 16:34:14
85088370004 9 85088370004 33 7 37070722342 8 85088370004 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 75.984.195/0001-50
Número: 07.01.22342.8508837-0
Página: 001
Valor: 4.065,95



[illegible][illegible]

BOM PARA DIA
20 12 22

RECIBO PROTECTOR
C/av. José Martí, 340 - 1º
Apt. 102 - J. C.

Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

71 944 135-0001-50 HOSPITAL SUDGESTE LTDA

2022 28/12/2022 07 16 223-48 7573208-7

2017/2022

Nº Recibo Dantexaria: 50010097565719
12º salário

21.106,89

Composição do Documento de Arrecadação

Ítem	Descrição	Alíquota	Valor	Porcent	Total
1	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
2	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
3	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
4	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
5	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
6	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
7	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
8	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
9	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
10	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
11	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
12	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
13	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
14	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
15	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
16	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
17	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
18	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
19	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
20	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
21	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
22	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
23	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
24	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
25	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
26	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
27	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
28	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
29	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
30	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
31	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
32	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
33	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
34	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
35	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
36	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
37	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
38	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
39	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
40	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
41	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
42	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
43	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
44	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
45	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
46	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
47	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%	2.321,97	10,56%	21.106,89
48	Contribuição de Impostos de Renda	1,10%</			

[illegible][illegible]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CPF	CPF	CPF	CPF
75.684.105/000-20	07.14.2306.000/01-6	00.123702	00.123702

CPF: 75.684.105/000-20
 Número: 07.14.2306.000/01-6
 Valor: 00.123702
 Valor: 00.123702

000335

Comércio Supermercados
Indústria e Comércio Ltda
Rua Pernambuco, 118 - Centro
Belo Horizonte, MG - 31130-000
CNPJ: 06.908.121/0001-02
FONE: (31) 3241-1111 FAX: (31) 3241-1112

Endereço: Rua Fátima
Fátima, 100 - Centro
Belo Horizonte, MG - 31130-000
CNPJ: 06.908.121/0001-02
FONE: (31) 3241-1111 FAX: (31) 3241-1112

Ator Devido: 120 77
Conta e Vinte Real: e Selenia e Sete

Comércio Supermercados
Indústria e Comércio Ltda
Rua Pernambuco, 118 - Centro
Belo Horizonte, MG - 31130-000
CNPJ: 06.908.121/0001-02
FONE: (31) 3241-1111 FAX: (31) 3241-1112

Comércio Supermercados
Indústria e Comércio Ltda
Rua Pernambuco, 118 - Centro
Belo Horizonte, MG - 31130-000
CNPJ: 06.908.121/0001-02
FONE: (31) 3241-1111 FAX: (31) 3241-1112

NOTA PROMISSÓRIA
R\$ 27,98
Data de Emissão: 18/11/22

4556	Quantidade Tributada: 0,00 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
124095	Chocolate 80g Amargo 70% Arcor UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 4,69 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 0,48 - IcmsSub: 0,36
80315	Chocolate 90g Ao Leite Lacta UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
51522	Chocolate 126g Ao Leite Lacta UN Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
618	Vinagre 750ml Alcool Koller UN Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
6970	Fruta Maca Fuji Kg Flv KG Quantidade Tributada: 12,765 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
220728	Água Mineral 500ml C/ Gas Elevata UN Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00
11022	Água Tônica 350ml Original Antartica UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 BCST Ret: 33,90 - Aliq: 18,00 - ST Ret: 3,07 - IcmsSub: 2,36

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

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES	REFERÊNCIAS ADICIONAIS
Transmissão: 00211762873 Referente a nota fiscal n 1171618 Série: 14 Emissão: 11/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171553 Série: 14 Emissão: 10/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171485 Série: 14 Emissão: 09/11/22 - Referente a nota fiscal n 1172058 Série: 14 Emissão: 25/11/22 - Referente a nota fiscal n 1172022 Série: 14 Emissão: 24/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171710 Série: 14 Emissão: 14/11/22 - Referente a nota fiscal n 66385 Série: 12 Emissão: 12/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171740 Série: 14 Emissão: 16/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171982 Série: 14 Emissão: 23/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171908 Série: 14 Emissão: 19/11/22 - Referente a nota fiscal n 65362 Série: 12 Emissão: 01/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171213 Série: 14 Emissão: 03/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171317 Série: 14 Emissão: 05/11/22 - Referente a nota fiscal n 1171744 Série: 14 Emissão: 04/11/22 - Referente a nota fiscal n 65973 Série: 12 Emissão: 08/11/22 - Referente a nota fiscal n 52814 Série: 19 Emissão: 26/11/22 - Referente a nota fiscal n	

Transmissão: 00211762873
NF-e / Nº 15631
SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCAL

DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 15631
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 8

CHAVE DE ACESSO: 4122120928201000021255001000015631117628735

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: 141220308165/24 20/12/2022 09:18:17

ESTADUAL DE SUBST: 09 282 010/0003-12

CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50
DATA EMISSÃO: 20/12/2022
DATA ENTREGA: 20/12/2022
HORA ENTREGA: 09:18:04

MUNICÍPIO: Centro
UF: PR
INDICAÇÃO ESTADUAL: 09 18:04

BASE DE CÁLCULO DO ICMs SUBST: 0,00
VALOR DO ICMs SUBST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3799,49

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
ALÍQUOTA TOTAL DO ICMs: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 3799,49

PREÇO POR CONTA: SEM FRETE
CÓDIGO ANTI-FALSA: 00000000
UF: PR
CNPJ / CPF: 75.984.195/0001-50

NUMERAÇÃO: 4.700
PESO BRUTO: 4,700
PESO LÍQUIDO: 4,700

NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMs	V. ICMs	ICMS
19059090		SEM GTIN	040	5929	KG	12,230	1,920	118,21	0,00	0,00	0,00
19059010		SEM GTIN	020	5929	KG	26,262	14,714	299,16	174,62	20,95	12,00
85061019		0041333001074	000	5929	UN	3,000	12,900	18,70	18,70	6,97	18,00
18063210	1700300	7898142663897	060	5929	UN	1,000	8,990	8,99	0,00	0,00	0,00
18063210	1700300	7622300991456	060	5929	UN	1,000	5,690	5,69	0,00	0,00	0,00
19053200	1705700	7622300807399	000	5929	UN	1,000	5,990	5,99	5,99	0,72	12,00
22090000		7896399300073	040	5929	UN	2,000	2,640	5,38	0,00	0,00	0,00
08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,765	8,831	112,73	0,00	0,00	0,00
22011000		0618341136656	060	5929	UN	4,000	1,490	5,96	5,96	1,07	18,00
22021000	0300700	7891991000840	060	5929	UN	10,000	3,190	31,90	0,00	0,00	0,00

388000

COMPANHIA SANEAMENTO DE SÃO PAULO - SANEAS

CONTA DE CREDITO Nº 123456789

DATA DE EMISSÃO: 15/03/2024

VALOR TOTAL: R\$ 1.234,56

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: Cobrança de água e esgoto

DATA DE VENCIMENTO: 30/03/2024

LOCAL DE PAGAMENTO: Agência SANEAS - Centro

QR CODE

COMPANHIA SANEAMENTO DE SÃO PAULO - SANEAS

CONTA DE CREDITO Nº 987654321

DATA DE EMISSÃO: 15/03/2024

VALOR TOTAL: R\$ 987,65

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: Cobrança de água e esgoto

DATA DE VENCIMENTO: 30/03/2024

LOCAL DE PAGAMENTO: Agência SANEAS - Centro

QR CODE

COMPANHIA SANEAMENTO DE SÃO PAULO - SANEAS

CONTA DE CREDITO Nº 456789012

DATA DE EMISSÃO: 15/03/2024

VALOR TOTAL: R\$ 456,78

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: Cobrança de água e esgoto

DATA DE VENCIMENTO: 30/03/2024

LOCAL DE PAGAMENTO: Agência SANEAS - Centro

QR CODE

46 9 8809 2264

46 9 8809 2264

22

[illegible][illegible][illegible]



1011
A7215 4904

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

000893

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

000000

00395

[illegible][illegible]

000397

[illegible]

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Departamento de Arrecadação de Recursos Fiscais DARF 01 NOME / TELEFONE: HOSPITAL BUDGETE LTDA (441) 3552-1441 ATENÇÃO É vedado o recebimento de tributos e contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal com valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrencia tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesma natureza das parcelas subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2019 03 QUANTO DO CPMF COFINS: 75.934.156-0001-50 04 LUGAR DA RECEITA: 0961 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA: 06 DATA DO VENCIMENTO: 20/02/2019 07 VALOR DO PRINCIPAL: 56,40 08 VALOR DA MULTA: 09 JUROS DOS JUROS E CUSTAS: 1.923,93 10 VALOR TOTAL: 56,40 11 AUTENTICAÇÃO MANUSCrita (assinatura nos 1º e 2º blocos)
---	---

8560003300330 16280129-000 207825650878 588410500017 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SUDOESTE LTDA 4655521441 02 PERÍODO DE APLICAÇÃO 31/01/2019	03 NÚMERO DO CPF DO DAFY 75 984.195/0001-00	04 CÍCULO DA RECEITA 8109
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 06 DATA DE VENCIMENTO 25/02/2019	07 VALOR DO PRINCIPAL 1.643,04	08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E DO ENCARGO 0,00 10 VALOR TOTAL 1.643,04	DAFZ válido para pagamento até 25/02/2019 PLANOJO NÃO RECEBER COM RASURAS Não descontar bandeja 1.41 de TFFS - opção 1 - (di 1 mês) 1 x	11 AUTENTICADOR BANCADEA (copiar e colar no 1º e 2º pág.)

12.19 Estimônia KRUEIR FLAVAL, 13.4.1979 1979		FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Administração de Receitas Federais		02 PERÍODO DE ANÁLISE 31/03/2019
DARF		03 NÚMERO DO CPF/VEÍCULO 75 984 165/000-10	04 CÓDIGO DA RECEITA 2080	
01 NOME/TELEFONE RAYNALDO SUGESTE LTDA 4635521441		05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO 2080	06 DATA DE EMISSÃO 30/04/2019	
07 VALOR DO PRECATORIO 3 033,30		08 VALOR DA MULTA 0,00	09 VALOR COM JUROS E J.C. 3 033,30	
10 VALOR TOTAL 3 033,30		11 AUTENTICAÇÃO DA RECEITA 11/04/2019 14:00:00		

[illegible]

RECIBO DE PAGAMENTO DA FAZENDA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Matrícula do Receivador Federal		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2019
01 NOME / TÍTULO HOSPITAL SODUOSE LTDA 4835521441 CNPJ nº 3892/2011		03 NÚMERO DO CPMF DO CNPJ 78 984 195-0001-50
04 CÍVICO DA PESSOA 2172		05 NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25/02/2019
06 DATA DO VENCIMENTO 25/02/2019		07 VALOR DO R.P. NORMAL 7 983 24
08 VALOR DA MULTA 0 00		09 VALOR DOS APOSTOS E JUNTAS 0 00
10 VALOR TOTAL 7 983 24		11 VALOR TOTAL (CÁLCULO: SOMA DOS VALORES SOMADOS NOS ITENS 07, 08 E 09) 7 983 24

398

[illegible][illegible]



Companhia Saneamento de São Paulo

000899

CONTA

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 011

NOME DO CLIENTE
HOSPITAL SUDDESTEMATRÍCULA
0358.2620ENDEREÇO
R TUPINAMBAS
Q 112NÚMERO
203

Nº LADO - Nº FRENTE

CEP
85.760-000LOCAL
CAPANEMAROTEIRO DE LEITURA
013-16-08-013-15230HIDRÔMETRO
7122026616-5-1CAT - RES - COM - IND - UTP - POP
736 - 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	31	10	31		31	
Nº Amostras Realizadas	35	35	35	43	35	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	35	35	35	43	35	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2018	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2019	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO		VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
			ÁGUA	ÁGUA ESGOTO
COM Mínimo		5		62,25 49,80
De 6 a 10m3		5	1,60	8,00 6,40
De 11 a 15m3		5	7,93	39,65 31,72
De 16 a 20m3		5	7,99	39,95 31,96
De 21 a 30m3		10	8,04	80,40 64,32
Acima de 30m3		140	8,10	1134,00 907,20

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

02/18	03/18	04/18	05/18	06/18	07/18	08/18	09/18	10/18	11/18	12/18
168	182	165	152	186	133	158	157	148	138	100
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m3		REFERÊNCIA
30		23/01/2019		9892		10062		170		01/2019
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO		
				140				08/02/2019		
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA		ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL		
22/02/2019		1364,25		1091,40				2.455,65		

BAIXE O SANEPAR MOBILE - GOOGLE PLAY OU APP STORE.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BRTRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 206,52
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

000400

[illegible]

IRMAOS DE MENECH & CIA LTD A				DANFANE		CONTROLE DE ENTREGA	
 FERNANDESSO - 1196 - CENTRO Capangue - PB - 53560-000 Tel: 403521181 Fax: 4033521188				Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- ENTRADA 1- SAÍDA			
Nº 006.008.722 SÉRIE K DF 0165				CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 41190203201100002128800000007221492700010		Consultar a autenticidade no portal nacional da NF-e www.afebr.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
IDENTIFICADOR DE AUTENTICIDADE DA NF-e 14419037444608 28/02/2019 00:39:30				IDENTIFICADOR DE AUTENTICIDADE DA NF-e 14419037444608 28/02/2019 00:39:30		IDENTIFICADOR DE AUTENTICIDADE DA NF-e 14419037444608 28/02/2019 00:39:30	
ENDEREÇO DA REMISSORA RUA TUPINAMBAS - 191 CAPOANGUE - PB - 53560-000				ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO RUA TUPINAMBAS - 191 CAPOANGUE - PB - 53560-000		ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO RUA TUPINAMBAS - 191 CAPOANGUE - PB - 53560-000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0635521441		INSCRIÇÃO ESTADUAL 06355214	

[illegible]



29

[illegible]

[illegible]

EMPRESA DE EMPLEZA				NOTA FISCAL E-ENTRADA 15-03-2019		NÚMERO DE ACESSO 4119 0106 2544 4200 0112 5500 1000 0307 1210 0038 7125	
LTD A RUA ADEMAR ANGELO BEU, 73- NEVA 85002-310 CANCAVEL - PR PHONE: 414 3274 0000 fornameiro@nove.com.br				000.038.712 SERIE I FOLHA 1/1		Consultar o numerador no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ VENDAS NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 INSCRIÇÃO DO EST. DO DEST. TAXIS				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA PR				CPF: 06.225.442-0001-12		DESTINATÁRIO: ESTADO DO PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29	
EMPRESA: HOSPITAL SAO JOSE LTDA (006655) INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90.314.264-29 RUA TUBINAMBI, 191 CAPENAMA <							

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

Colerius

[illegible]

000406

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - DECLARACÃO

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

BOM PARA DIA

DAR - GUINTE RECOLHIMENTO DE FGTS
GERADA EM: 04/02/2022 10:18:58

01 FOLHA	02 FOLHA	03 FOLHA	04 FOLHA	05 FOLHA	06 FOLHA	07 FOLHA	08 FOLHA	09 FOLHA	10 FOLHA
515	515	515	515	515	515	515	515	515	515
017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9	017000-9
75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50	75.984.195/0001-50
01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022	01/2022
01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022	01/02/2022
3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14	3.803,14

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75.984.195/0001-50 HOSPITAL SUDOESTE LTDA
Janeiro/2022 18/02/2022 07.16.22040 9806457-2 18/02/2022
Nº Recibo Declaração: 50000031743443 20.297,07

Descrição	Princípio	Multa	Juros	Total
01 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
02 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
03 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
04 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
05 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
06 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
07 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
08 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
09 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14
10 CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS - 11,20%	3.803,14	0,00	0,00	3.803,14

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Emissão de DAR - Impressão

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

HOSPITAL SUDOESTE LTDA - EPP
R. TUPACATARI, 100 - CENTRO - JACAREPAGUÁ
Cidade: JACAREPAGUÁ - SP
CEP: 05000-000

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Emissão de DAR - Impressão

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Emissão de DAR - Impressão

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Emissão de DAR - Impressão

01 NOME: HOSPITAL SUDOESTE LTDA
02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF DO CGO: 75.984.195/0001-50
04 CÓDIGO DA RECEITA: 0001
05 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0001
06 DATA DO VENCIMENTO: 25/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL: 1.723,60
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS: 0,00
10 VALOR TOTAL: 1.723,60
11 AUTENTICAÇÃO: 0001

000497

[illegible][illegible]

000408

W-2 Form (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box	Description	Amount
1	Wages, tips, other compensation	123,456.78
2	Federal income tax withheld	12,345.67
3	State income tax withheld	1,234.56
4	Local income tax withheld	123.45
5	Railroad tax withheld	0.00
6	Social Security tax withheld	7,654.32
7	Medicare tax withheld	1,876.54
8	State disability insurance	234.56
9	Other state taxes	45.67
10	Other local taxes	12.34
11	Other federal taxes	0.00
12	Employer's share of Social Security tax	3,827.16
13	Employer's share of Medicare tax	938.27
14	Employer's share of state disability insurance	117.28
15	Employer's share of other state taxes	22.83
16	Employer's share of other local taxes	6.17
17	Employer's share of other federal taxes	0.00
18	Retirement plan	1,234.56
19	Health plan	567.89
20	Dental plan	123.45
21	Vision plan	45.67
22	Life insurance	234.56
23	Accident and health insurance	123.45
24	Other benefits	45.67
25	Other compensation	123.45
26	Other income	45.67
27	Other deductions	123.45
28	Other credits	45.67
29	Other adjustments	123.45
30	Other information	45.67

Employer's name, address, and EIN: ABC COMPANY, INC., 123 Main St, Anytown, NY 12345, EIN: 12-3456789

Employee's name, address, and SSN: JOHN DOE, 123 Main St, Anytown, NY 12345, SSN: 123-45-6789

Form W-2 (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box 1: Wages, tips, other compensation: 123,456.78

Box 2: Federal income tax withheld: 12,345.67

Box 3: State income tax withheld: 1,234.56

Box 4: Local income tax withheld: 123.45

Box 5: Railroad tax withheld: 0.00

Box 6: Social Security tax withheld: 7,654.32

Box 7: Medicare tax withheld: 1,876.54

Box 8: State disability insurance: 234.56

Box 9: Other state taxes: 45.67

Box 10: Other local taxes: 12.34

Box 11: Other federal taxes: 0.00

Box 12: Employer's share of Social Security tax: 3,827.16

Box 13: Employer's share of Medicare tax: 938.27

Box 14: Employer's share of state disability insurance: 117.28

Box 15: Employer's share of other state taxes: 22.83

Box 16: Employer's share of other local taxes: 6.17

Box 17: Employer's share of other federal taxes: 0.00

Box 18: Retirement plan: 1,234.56

Box 19: Health plan: 567.89

Box 20: Dental plan: 123.45

Box 21: Vision plan: 45.67

Box 22: Life insurance: 234.56

Box 23: Accident and health insurance: 123.45

Box 24: Other benefits: 45.67

Box 25: Other compensation: 123.45

Box 26: Other income: 45.67

Box 27: Other deductions: 123.45

Box 28: Other credits: 45.67

Box 29: Other adjustments: 123.45

Box 30: Other information: 45.67

W-2 Form (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box	Description	Amount
1	Wages, tips, other compensation	123,456.78
2	Federal income tax withheld	12,345.67
3	State income tax withheld	1,234.56
4	Local income tax withheld	123.45
5	Railroad tax withheld	0.00
6	Social Security tax withheld	7,654.32
7	Medicare tax withheld	1,876.54
8	State disability insurance	234.56
9	Other state taxes	45.67
10	Other local taxes	12.34
11	Other federal taxes	0.00
12	Employer's share of Social Security tax	3,827.16
13	Employer's share of Medicare tax	938.27
14	Employer's share of state disability insurance	117.28
15	Employer's share of other state taxes	22.83
16	Employer's share of other local taxes	6.17
17	Employer's share of other federal taxes	0.00
18	Retirement plan	1,234.56
19	Health plan	567.89
20	Dental plan	123.45
21	Vision plan	45.67
22	Life insurance	234.56
23	Accident and health insurance	123.45
24	Other benefits	45.67
25	Other compensation	123.45
26	Other income	45.67
27	Other deductions	123.45
28	Other credits	45.67
29	Other adjustments	123.45
30	Other information	45.67

W-2 Form (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box	Description	Amount
1	Wages, tips, other compensation	123,456.78
2	Federal income tax withheld	12,345.67
3	State income tax withheld	1,234.56
4	Local income tax withheld	123.45
5	Railroad tax withheld	0.00
6	Social Security tax withheld	7,654.32
7	Medicare tax withheld	1,876.54
8	State disability insurance	234.56
9	Other state taxes	45.67
10	Other local taxes	12.34
11	Other federal taxes	0.00
12	Employer's share of Social Security tax	3,827.16
13	Employer's share of Medicare tax	938.27
14	Employer's share of state disability insurance	117.28
15	Employer's share of other state taxes	22.83
16	Employer's share of other local taxes	6.17
17	Employer's share of other federal taxes	0.00
18	Retirement plan	1,234.56
19	Health plan	567.89
20	Dental plan	123.45
21	Vision plan	45.67
22	Life insurance	234.56
23	Accident and health insurance	123.45
24	Other benefits	45.67
25	Other compensation	123.45
26	Other income	45.67
27	Other deductions	123.45
28	Other credits	45.67
29	Other adjustments	123.45
30	Other information	45.67

Employer's name, address, and EIN: ABC COMPANY, INC., 123 Main St, Anytown, NY 12345, EIN: 12-3456789

Employee's name, address, and SSN: JOHN DOE, 123 Main St, Anytown, NY 12345, SSN: 123-45-6789

Form W-2 (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box 1: Wages, tips, other compensation: 123,456.78

Box 2: Federal income tax withheld: 12,345.67

Box 3: State income tax withheld: 1,234.56

Box 4: Local income tax withheld: 123.45

Box 5: Railroad tax withheld: 0.00

Box 6: Social Security tax withheld: 7,654.32

Box 7: Medicare tax withheld: 1,876.54

Box 8: State disability insurance: 234.56

Box 9: Other state taxes: 45.67

Box 10: Other local taxes: 12.34

Box 11: Other federal taxes: 0.00

Box 12: Employer's share of Social Security tax: 3,827.16

Box 13: Employer's share of Medicare tax: 938.27

Box 14: Employer's share of state disability insurance: 117.28

Box 15: Employer's share of other state taxes: 22.83

Box 16: Employer's share of other local taxes: 6.17

Box 17: Employer's share of other federal taxes: 0.00

Box 18: Retirement plan: 1,234.56

Box 19: Health plan: 567.89

Box 20: Dental plan: 123.45

Box 21: Vision plan: 45.67

Box 22: Life insurance: 234.56

Box 23: Accident and health insurance: 123.45

Box 24: Other benefits: 45.67

Box 25: Other compensation: 123.45

Box 26: Other income: 45.67

Box 27: Other deductions: 123.45

Box 28: Other credits: 45.67

Box 29: Other adjustments: 123.45

Box 30: Other information: 45.67

W-2 Form (2020) for the calendar year ending 12/31/2020

Employer: ABC COMPANY, INC.

Employee: JOHN DOE

SSN: 123-45-6789

Address: 123 Main St, Anytown, NY 12345

Employer's EIN: 12-3456789

Form W-2 (2020)

Box	Description	Amount
1	Wages, tips, other compensation	123,456.78
2	Federal income tax withheld	12,345.67
3	State income tax withheld	1,234.56
4	Local income tax withheld	123.45
5	Railroad tax withheld	0.00
6	Social Security tax withheld	7,654.32
7	Medicare tax withheld	1,876.54
8	State disability insurance	234.56
9	Other state taxes	45.67
10	Other local taxes	12.34
11	Other federal taxes	0.00
12	Employer's share of Social Security tax	3,827.16
13	Employer's share of Medicare tax	938.27
14	Employer's share of state disability insurance	117.28
15	Employer's share of other state taxes	22.83
16	Employer's share of other local taxes	6.17
17	Employer's share of other federal taxes	0.00
18	Retirement plan	1,234.56
19	Health plan	567.89
20	Dental plan	123.45
21	Vision plan	45.67
22	Life insurance	234.56
23	Accident and health insurance	123.45
24	Other benefits	45.67
25	Other compensation	123.45
26	Other income	45.67
27	Other deductions	123.45
28	Other credits	45.67
29	Other adjustments	123.45
30	Other information	45.67

0409

1656.

Form with multiple sections, including a header with a logo and text, and several tables with columns and rows. The text is mostly illegible due to the quality of the scan.

Form with multiple sections, including a header with a logo and text, and several tables with columns and rows. The text is mostly illegible due to the quality of the scan.

Form with multiple sections, including a header with a logo and text, and several tables with columns and rows. The text is mostly illegible due to the quality of the scan.

000410

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: **MACDES BANCO DO BRASIL**

HOSPITAL SUGESTO

0359.2620

ENDEREÇO

203

IMENCO - 11.09.03

RUA INABRAS

Q 1 L2

CEP

LOCAL

85.760-002 CAPANEMA

ROTEIRO DE LEITURA

013-16-00-013-15230

V18A0055874-4-1

730

- 001

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

QUALIDADE DA ÁGUA APOSTRILADA

15

18

18

-1

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

APARELHO REGISTRADO

10

10

10

ALTISS COM. DE MEDIC.E HOSPITALARES EIRELI

Rodovia BR, Km 140,5358, Galpão 12
Joaquima

RIO DO SUL - SC

CNP.J 13.971.029/0001-07

INSC. EST. (47)825-0204 CEP 89162-875

DANFE

NOTA FISCAL

DE

ENTRADA

1 - MEDIC

53692

1 - MEDIC

1 - MEDIC

DATA DE EMISSÃO

4/21 14:13:18 92001910 5500 1000 8366 9215 4450 9406

Código de Verificação por meio eletrônico de 16 dígitos
Código de Verificação por meio eletrônico de 16 dígitos

NUMERO DA NOTA

92022013170643 14:12:02 16 44

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

11710924001-67

NUMERO DA NOTA

1

[illegible]

INSTITUTO POSITIVO LTDA. 113 C/da de RIBEIRÃO 000.007.448 000.007.448 000.007.448		26328 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
		DANFE DOCUMENTO AUTOMÁTICO DE NOTIFICAÇÃO 0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
INSTITUTO POSITIVO COM. PROD. HOSPITALARES LTDA RUA JOSEFA LACERDA 1928 55111-158 - CASCAVEL-PR 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
RUA NIA MEIRIM ADRIANA 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
HOSPITAL SA BOMESTER LTDA 216 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
RUA RIO GRANDE DO SUL, 8 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
R. APARECIDA 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448		0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448	
0-ENTRADA 1-AIDA Nº 000.007.448 000.007.448 000.007.448			

		Entrada 1 Nº 223944 Série 1	
		4122 0184 7052 5106 0189 5086 4609 2239 6410 0294 9932 Consulta de mercadorias no perfil assinado da SPF e www.efeito.gov.br/portal/efeito no site da Receita Autorizadora	
Empresa Nome CPF SIAO GABRIEL TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA 13.938.987/0001-06		Empresa Nome CPF SIAO GABRIEL TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA 13.938.987/0001-06	
Endereço CEP Rua de São Paulo, 1000 - Jd. São Paulo 01000-000		Endereço CEP Rua de São Paulo, 1000 - Jd. São Paulo 01000-000	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	
Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00		Atividade Nome CEP Comércio de mercadorias 4711-90-00	

SEU CLIENTE, FAVOR CONFEIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGENCIAS OU AVARIAS EFETUAU RESSAIVA NO CANTO DE TRANSPORTE.

000414

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 000.313.516
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2011
VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

PACIENTE: J. CARLOS MURATTO, 1984
CPF: 012.345.678-90

PLANO DE SAÚDE: SUPLENTE LTDA
RUA DE JANEIRO, 123
CAMPINAS, SP

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

[illegible]