

RECEBEMOS DE VOLLENZ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO:	NF-e Nº 465 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO LAR MARIA CLARA	VLR TOTAL NOTA R\$ 2.650,00

 <p>VOLLENZ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - ME Avenida Jose Tadeu Nunes, 1465 - Jardim Nossa Senhora Aparecida - Campo Mourao, PR - CEP : 87389295 - Fone : 4438100300</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 465 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4118 1221 0033 4609 0113 5500 1000 0004 6514 4579 0888</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6107 - VENDA PROD ESTAB DESTINA A NAO CONTRIBUINTE, DESTI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180213375908 10/12/2018 16:49:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067443419	CNPJ 21.003.346/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL LAR MARIA CLARA	CPF/CNPJ 19.693.662/0001-12	DATA DA EMISSÃO 10/12/2018
ENDEREÇO R JOAQUIM CAMARGOS, 362	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 32041440
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/12/2018
FONE/FAX 3133534257	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:45:00

FATURA/DUPPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.650,00
VALOR DO FRITE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RTE RODONAVES TRANSPORTE	TRETE POR FONTE 0 - Emitente	CÓDIGO VNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO AVENIDA JOHN KENNEDY, 1044	MUNICÍPIO CAMPO MOURAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9055611200		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 38,000	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA-0001	VOLLENZ HOME L HM-1.7 Série: 252	87131000	0103	6107	UN	1,000	2.650,00	2.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

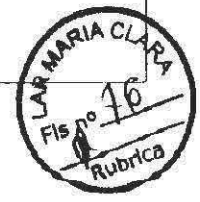
Atesto que o Serviço foi prestado e o material fornecido.

ASS: Taynara E. Almeida
118.256.226-47
31/10/18


ASS: Nathany Sueli C. da Silva
125.305.616-13
31/10/18

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES É OBRIGATORIO A VERIFICAÇÃO DA MERCADORIA NO MOMENTO DA ENTREGA CREDENCIADO EMITIR A NF-E - CONSULTE O SITE www.fazenda.pr.gov.br DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE IPI Pedido N 170 Vai Aprox Tributos R\$308,03 (7,85%) Federal e R\$477,00 (18,00%) Estadual - Fonte IBP1</p>	RESPONSÁVEL AO FISCO
---	----------------------



44.914.992/0038-20 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO RODOVIA ROD BR. 116
 COMPLEMENTO 14219 BAIRRO COSTEIRA CEP 83015162
 MUNICIPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR
 TELEFONE INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477

Modelo 57	SERIE 2	NUMERO 2223121	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/12/2018 - 11:05
Controle do Fisco				
 Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 41.1812.44.914.992/0038-20-57-002-002.223.121-102.223.121-8				
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180033288534			INSC. SUPLENTE DO REG. INATAÇÃO	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO 8353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMPO MOURAO - PR - 4104303	DESTINO DA PRESTAÇÃO CONTAGEM - MG - 3118601	15 DEZ. 2018	
REMETENTE VOLLENZ EQUIP MEDICOS ENDEREÇO AVENIDA JOSE TADEU NUNES, 1465 JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA MUNICIPIO CAMPO MOURAO - PR CEP 87309-295 CNPJ/CPF 21.003.346/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067443419 PAIS BRASIL FONE 38100300	DESTINATÁRIO LAR MARIA CLARA OBRA UNIDA A SOC. CONTAG ENDEREÇO RUA JOAQUIM CAMARGOS, 362 CENTRO MUNICIPIO CONTAGEM - MG CEP 32041-440 CNPJ/CPF 19.893.862/0001-12 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAIS BRASIL FONE		
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAIS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAIS FONE		

TOMADOR DO SERVIÇO VOLLENZ EQUIP MEDICOS MUNICIPIO CAMPO MOURAO - PR CEP 87309-295
 ENDEREÇO AVENIDA JOSE TADEU NUNES 1465 FONE PAIS BRASIL
 CNPJ/CPF 21.003.346/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067443419

PRODUTO PREDOMINANTE: SEM MECANISMO DE PROPULSAO	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 2.650,00							
QNT / UN MEDIDA	QNT / UN MEDIDA	QNT / UN MEDIDA	QNT / UN MEDIDA	QNT / UN MEDIDA	QNT / UN MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUÇÃO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NUMERO DA APÓLICE 1544008539	NUMERO DA AVERBAÇÃO
3E	7/KG	1,0000/UNI							

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR		
FRETE PESO	56,30	SECCAT	6,00		90,05
GRIS/ADEME	2,65	FRETE VALOR	5,30		
OUTROS VALORES	15,27				
PEDAGIO	5,53				90,05

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 84,52	ALIQ. ICMS 12%	VALOR ICMS	% RED. BC 10 14 0%	VALOR ICMS ST 0 14

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SERIE	TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR DOCUMENTO	SERIE
NF-E	41181221003346000113550010000004651445790886	465	1				

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 12/12/2018	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
----------------------------	----------------	--	---

VAI APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 22,87.
 UN. E DESTINO/SETOR : 091 (SETOR - 009)
 IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 1166
 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
 INFORMAÇÕES GERAIS
 TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 109
 NUMERO INTERNO : 80563-W
 NOME EMITENTE : GABRIELY ARIADINI DOS SANTOS

18

Atesto que o Serviço foi prestado e o material fornecido.
 Taynara E. Almeida

ASS: 118.256.226-47
31/01/19

ASS: Nathany Suole C. da Silva
 125.305.616-13
31/01/19



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02944.973003 00000.140178 1 77310000265000			
Beneficiário VOLLENZ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0002944973000000140	
Endereço AV JOSE TADEU NUNES 1465 JARDIM NOSSA SEN CAMPO MOURAO PR - 87309295					
Nr. do documento S0170	Contrato 19.737.208	CPF/CNPJ Beneficiário 21.003.346/0001-13	Vencimento 07/12/2018	Valor Documento 2.650,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 2.650,00	
Pagador LAR MARIA CLARA - CNPJ: 19.693.662/0001-12					
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02944.973003 00000.140178 1 77310000265000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 07/12/2018		
Beneficiário VOLLENZ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA			Agência/Código Beneficiário 406-5 / 60960-9		
Data do 03/12/2018	Nr. do documento S0170	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/12/2018	Nosso número 0002944973000000140
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 2.650,00
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(-) Mora/Multa	
				(-) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado 2.650,00	
Pagador LAR MARIA CLARA - CNPJ: 19.693.662/0001-12 R JOAQUIM CAMARGO, 362 CONTAGEM - MG - 32041-440					
Sacador/Avalista VOLLENZ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 21.003.346/0001-13					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.693.662/0001-12
Nome:	LAR MARIA CLARA
Conta de débito:	1529 / 003 / 00005400-7

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.0000 90294.497300 30000.014017 8 177310000265000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VOLLENZ . EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	VOLLENZ . EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	21.003.346/0001-13
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	VOLLENZ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	02.100.334/6000-11
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VOLLENZ . EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	21.003.346/0001-13
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR MARIA CLARA
CPF/CNPJ:	19.693.662/0001-12
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LAR MARIA CLARA
CPF/CNPJ:	19.693.662/0001-12

Data do Vencimento:	07/12/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	07/12/2018
Valor Nominal do Boletto:	2.650,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.650,00
Valor Pago (R\$):	2.650,00
Identificação do Pagamento:	COMPRA GUINCHO VOLLENZ

Data/hora da operação:	07/12/2018 17:49:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	041827596
Chave de segurança:	LC3UWPL0G2MC83WX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

