

## CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Responsável Técnico

**LUCILENE STEFANI DEL NEGRI**

COREN-PR N°

**459494**

ANOTAÇÃO

**2023007422**

Data de Expedição

**15/04/2024**

Turno

**08:00 ÀS 12:00**

Administrador(a)

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA**

Instituição:

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA**

Unidade:

**GTMED PRODUTOS HOSPITALARES**

Gestão:

**GESTÃO TÉCNICA**

Endereço:

**RUA ANTONIO SABINO, 210 - PARQUE INDUSTRIAL**

Cidade:

**Ibiporã**

Validade:

**15/04/2025**

Situação:

**Ativa/Aprovada**

Curitiba, 15 de abril de 2024 .



**Ethelly Feitosa Rodrigues Santos**

*Conselho Regional de Enfermagem do Paraná  
Presidente*

**Certidão N°: 15042.02410.54001.75353.81**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

**<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>**

**Este documento deverá ser afixado em local visível ao público**

## ADENDO CONTRATUAL

Os contratantes, de um lado a A empresa **GT MED Distribuidora de Materiais e Equipamentos Hospitalares e Odontológicos Ltda**, inscrita no CNPJ: **39.707.683/0001-57**, com sede na Rua Asa-Branca, 56 – Waldemar Hauer, CEP 86030-470 Londrina - PR, por seu representante legal abaixo-assinado Sr. **Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro**, portador da Carteira de Identidade nº 9.625.962-0 SESP/PR e do CPF nº 009.748.109-24, doravante designadas **CONTRATANTE**, e de outro lado a senhora **Lucilene Stefani Del Negri, brasileira, casada, enfermeira, inscrita no CPF nº 788.812.349-04, portadora do RG sob Nº 5.630.323-5**, inscrita no Coren-PR nº 000.459.494, residente e domiciliada na Rua Ângelo Romeiro Nardo, nº 143, Ernani Moura Lima, Londrina-PR, doravante designada **CONTRATADA**, resolvem de comum acordo adendar (adicionar, modificar, alterar) o presente contrato de prestação de serviços de responsabilidade técnica, que passará a vigor com as seguintes disposições, nas cláusulas especificadas a seguir:

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade da **CONTRATADA** pela hora acordada compreenderá a totalidade do período de funcionamento da **CONTRATANTE** e que a **CONTRATADA** cumprirá a carga horária presencial de 20 (vinte) horas semanais, sendo das 08 às 12 horas de segunda a sexta feira.


No mais, Ratificam-se todos os demais termos e condições do contrato aditado.

Estando assim, justas e contratadas, assinam as partes o presente Termo Aditivo, em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo, a tudo presentes.


Londrina, 05 de dezembro de 2022.

GUILHERME THOMAZ  
GUIMARAES  
RIBEIRO:00974810924

Assinado de forma digital por  
GUILHERME THOMAZ  
GUIMARAES  
RIBEIRO:00974810924

  
Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro  
CPF: 009.748.109-24:  
CONTRATANTE

  
Guilherme T. G. Stefani Ribeiro  
CPF: 009.748.109-24  
Sócio Administrador

  
Lucilene Stefani Del Negri  
CPF: 788.812.349-04  
CONTRATADA

  
Lucilene Stefani Del Negri  
Enfermeira  
COREN-PR 459.494



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA, CNPJ 39.707.683/0001-57, estabelecida com atividade de distribuição de produtos hospitalares, localizada na Rua Asa-Branca, 56 – Waldemar Hauer, Londrina - PR, neste ato representada pelo seu proprietário, Sr. Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro, brasileiro, casado, portador do CPF nº 009.748.109-24, RG nº 9.625.962-0, de agora em diante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado o(a) Sra. Lucilene Stefani Del Negri, brasileira, casada, enfermeira, portadora do CPF nº 788.812.349-04, RG nº 5630323-5, residente na Rua Ângelo Romeiro Nardo, nº 143, - Ernani Moura Lima, Londrina - PR, devidamente inscrito(a) no COREN-PR sob o nº 000.459.494, cognominado(a) **CONTRATADO(A)**, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos do **CONTRATADO(A)** à **CONTRATANTE**, na qualidade de Responsável Técnico, sem vínculo empregatício, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao **CONTRATADO(A)** no exercício da Responsabilidade Técnica aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor, própria da atividade da **CONTRATANTE**.

**Cláusula Terceira:** A **CONTRATANTE** garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do(a) profissional **CONTRATADO(A)**.

**Parágrafo Primeiro:** As não conformidades e respectivas recomendações de regularização emanadas pelo **CONTRATADO** serão registradas em livro próprio denominado **LIVRO DE REGISTRO E ANOTAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**, cabendo à **CONTRATANTE** tomar ciência e executar as medidas recomendadas.

**Parágrafo Segundo:** Caberá ao(a) **CONTRATADO(A)**, quando a empresa não possuir o livro, solicitar junto ao COREN-PR. O mesmo deve ser de uso exclusivo para a atividade e estar disponível para órgãos fiscalizadores.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do(a) **CONTRATADO(A)** pela atividade hora acordada compreenderá a totalidade do período de funcionamento da **CONTRATANTE** e que o(a) **CONTRATADO(A)** cumprirá a carga horária presencial mínima de 5 (cinco) horas semanais, sendo das 08 às 13 horas de segunda-feira.

**Cláusula Quinta:** Fica estabelecido que o horário de funcionamento do estabelecimento é das 08h às 17h, de segunda à sexta-feira, não abrindo aos sábados e domingos.

**Cláusula Sexta:** Fica estipulado o valor de R\$: 500,00 (quinhentos reais) mensal, a título de remuneração ao (à) **CONTRATADO (A)**, sendo a mesma paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês debitado em conta corrente (ou cheque ou espécie/definir).

**Parágrafo Único:** A remuneração sofrerá reajuste a cada ano, de acordo com o índice INPC.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato terá vigência pelo período de 12 meses, renovado automaticamente por igual período quando não houver notificação de rescisão.

**Cláusula Oitava:** O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores à rescisão de ambas as partes.

**Parágrafo Primeiro:** Quando da rescisão do presente Contrato, ficam o(a) **CONTRATADO(A)** e a **CONTRATANTE**, obrigados a comunicar imediatamente e por escrito tal decisão ao COREN-PR, juntando documento de baixa da Anotação de Responsabilidade Técnica.

*Lucilene G.*



**Cláusula Nona:** O presente contrato será submetido à apreciação do Conselho Regional de Enfermagem do Estado do Paraná (COREN-PR).

**Cláusula Décima:** As partes obrigam-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, submetendo-se o infrator as penas da Lei, ressarcindo os prejuízos que porventura venha a causar à outra parte. Quanto à fixação de multa para as situações de atraso na execução dos trabalhos, no pagamento ou rescisão antecipada, deverá o percentual ser fixado pelas partes, de acordo com a situação específica.

**Cláusula Décima Primeira:** Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao Responsável Técnico por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o Contratado terá direito à uma multa equivalente a 10% do valor do Contrato, podendo o profissional executar o Contratante, como se fora título executivo extrajudicial, na forma do artigo 585 inciso II do Código de Processo Civil.

**Cláusula Décima Segunda:** Toda e qualquer taxa, impostos e encargos que incidirem sobre este contrato será de responsabilidade da contratante, inclusive o recolhimento das taxas de ART.

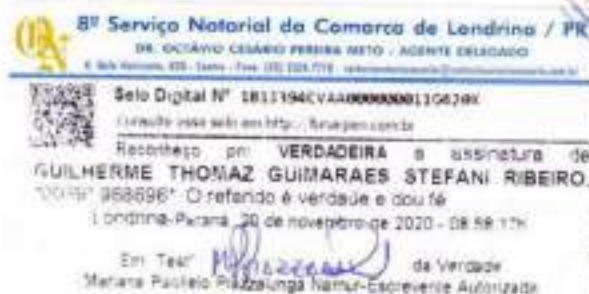
**Cláusula Décima Segunda:** As partes elegem o Foro da Comarca de Londrina para dirimir eventuais litígios acerca do presente contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Londrina, 19 de novembro de 2020

  
Contratado  
Lucilene Stefani Del Negri  
CPF nº 788.812.349-04

  
Contratante  
Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro  
CPF nº 009.748.109-24



Testemunhas:

  
1) Wagner Del Negri

  
2) Fernanda Domingues Stefani Ribeiro





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.662/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.662/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/04/2021 10:57:54 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos; de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 164912704217557548805-1 a 164912704217557548805-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b173a351157ab5ad0b20f200303e94a587bca8adbe8a9ff2b3e3f85329d300ac0a4a704cb14acba1255e11ace32b6a854e7f75a0eb5d2448a933a050d80f2bcc



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 3.280-3,  
de 24 de agosto de 2001.





Confirma os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/164912704214257371717>

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
 Titular

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 27 de abril de 2021 09:14:32 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/04/2021 10:54:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 164912704214257371717-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b173a351157ab5ad0b20f200303e94a56de0c949590588db3fedb7d4eb643fa8ab913e3db7f034c80ef972be986ae461be7f75a0eb5d2448a933a050d60ff2bcc



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



---

**Coren Paraná - Solicitação de Requerimento/Renovação da ART -**

De: Coren Paraná

Para: financeiro@gtmedhospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Coren Paraná - Solicitação de Requerimento/Renovação da ART -

Enviada em: 22/03/2024 | 17:08

Recebida em: 22/03/2024 | 17:09

**ATENÇÃO: ESTA É UMA MENSAGEM AUTOMÁTICA, NÃO RESPONDA PORQUE SUA MENSAGEM NÃO SERÁ VISUALIZADA.**

**Prezada(o),**

**Confirmamos que recebemos na data 22.03.24 o pedido de ART da(o) enfermeira(o) LUCILENE STEFANI DEL NEGRI referente à instituição GTMED DISTRIBUIDORA DE MAT E EQUIP HOSP E ODONTOLOGICOS LTDA, conforme código de envio 22032024080823.**

**Reforçamos que o prazo para efetiva análise documental é de até 30 dias úteis após o recebimento dos documentos.**

**Atenciosamente**

**Departamento de Fiscalização do Coren Paraná**

---



## **CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

*Responsável Técnico*

**LUCILENE STEFANI DEL NEGRI**

*COREN-PR Nº*

**459494**

*ANOTAÇÃO*

**202300516**

*Data de Expedição*

**12/04/2023**

*Turno*

**08:00 ÀS 17:00 H**

*Administrador(a)* : **GTMED DISTRIBUIDORA DE MAT E EQUIP HOSP E  
ODONTOLÓGICOS LTDA**

*Instituição:* **GTMED DISTRIBUIDORA DE MAT E EQUIP HOSP E  
ODONTOLÓGICOS LTDA**

*Unidade:* **GTMED DISTRIBUIDORA**

*Gestão:* **GESTÃO TÉCNICA**

*Endereço:* **RUA ANTONIO SABINO, 210**

*Cidade:* **Ibiporã**

*Validade:* **08/03/2024**

Curitiba, 12 de abril de 2023.



**RITA SANDRA FRANZ**

*Conselho Regional de Enfermagem do Paraná  
Presidente*

**Certidão Nº: 2023000874 emitida em 12/04/2023.**

## ADENDO CONTRATUAL

Os contratantes, de um lado a A empresa **GT MED Distribuidora de Materiais e Equipamentos Hospitalares e Odontológicos Ltda**, inscrita no CNPJ: **39.707.683/0001-57**, com sede na Rua Asa-Branca, 56 – Waldemar Hauer, CEP 86030-470 Londrina - PR, por seu representante legal abaixo-assinado Sr. **Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro**, portador da Carteira de Identidade nº 9.625.962-0 SESP/PR e do CPF nº 009.748.109-24, doravante designadas **CONTRATANTE**, e de outro lado a senhora **Lucilene Stefani Del Negri, brasileira, casada, enfermeira, inscrita no CPF nº 788.812.349-04, portadora do RG sob Nº 5.630.323-5**, inscrita no Coren-PR nº 000.459.494, residente e domiciliada na Rua Ângelo Romeiro Nardo, nº 143, Ernani Moura Lima, Londrina-PR, doravante designada **CONTRATADA**, resolvem de comum acordo adendar (adicionar, modificar, alterar) o presente contrato de prestação de serviços de responsabilidade técnica, que passará a vigor com as seguintes disposições, nas cláusulas especificadas a seguir:

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade da **CONTRATADA** pela hora acordada compreenderá a totalidade do período de funcionamento da **CONTRATANTE** e que a **CONTRATADA** cumprirá a carga horária presencial de 20 (vinte) horas semanais, sendo das 08 às 12 horas de segunda a sexta feira.


No mais, Ratificam-se todos os demais termos e condições do contrato aditado.

Estando assim, justas e contratadas, assinam as partes o presente Termo Aditivo, em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo, a tudo presentes.


Londrina, 05 de dezembro de 2022.

GUILHERME THOMAZ  
GUIMARAES  
RIBEIRO:00974810924

Assinado de forma digital por  
GUILHERME THOMAZ  
GUIMARAES  
RIBEIRO:00974810924

  
Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro  
CPF: 009.748.109-24:  
CONTRATANTE

  
Guilherme T. G. Stefani Ribeiro  
CPF: 009.748.109-24  
Sócio Administrador

  
Lucilene Stefani Del Negri  
CPF: 788.812.349-04  
CONTRATADA

  
Lucilene Stefani Del Negri  
Enfermeira  
COREN-PR 459.494

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços, celebrado por um lado pela Empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA, CNPJ 39.707.683/0001-57, estabelecida com atividade de distribuição de produtos hospitalares, localizada na Rua Asa-Branca, 56 – Waldemar Hauer, Londrina - PR, neste ato representada pelo seu proprietário, Sr. Guilherme Thomaz Guimarães Stefani Ribeiro, brasileiro, casado, portador do CPF nº 009.748.109-24, RG nº 9.625.962-0, de agora em diante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado o(a) Sra. Lucilene Stefani Del Negri, brasileira, casada, enfermeira, portadora do CPF nº 788.812.349-04, RG nº 5630323-5, residente na Rua Ângelo Romeiro Nardo, nº 143, - Ernani Moura Lima, Londrina - PR, devidamente inscrito(a) no COREN-PR sob o nº 000.459.494, cognominado(a) **CONTRATADO(A)**, estabelecem, de comum acordo, as seguintes disposições:

**Cláusula Primeira:** O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços técnicos do **CONTRATADO(A)** à **CONTRATANTE**, na qualidade de Responsável Técnico, sem vínculo empregatício, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidos neste instrumento.

**Cláusula Segunda:** Caberá ao **CONTRATADO(A)** no exercício da Responsabilidade Técnica aplicar seus conhecimentos técnico-científicos com completa autonomia, atendendo e/ou recomendando as normas e a legislação em vigor, própria da atividade da **CONTRATANTE**.

**Cláusula Terceira:** A **CONTRATANTE** garantirá as condições necessárias ao adequado desempenho das atividades do(a) profissional **CONTRATADO(A)**.

**Parágrafo Primeiro:** As não conformidades e respectivas recomendações de regularização emanadas pelo **CONTRATADO** serão registradas em livro próprio denominado **LIVRO DE REGISTRO E ANOTAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**, cabendo à **CONTRATANTE** tomar ciência e executar as medidas recomendadas.

**Parágrafo Segundo:** Caberá ao(a) **CONTRATADO(A)**, quando a empresa não possuir o livro, solicitar junto ao COREN-PR. O mesmo deve ser de uso exclusivo para a atividade e estar disponível para órgãos fiscalizadores.

**Cláusula Quarta:** Fica estabelecido que a Responsabilidade do(a) **CONTRATADO(A)** pela atividade hora acordada compreenderá a totalidade do período de funcionamento da **CONTRATANTE** e que o(a) **CONTRATADO(A)** cumprirá a carga horária presencial mínima de 5 (cinco) horas semanais, sendo das 08 às 13 horas de segunda-feira.

**Cláusula Quinta:** Fica estabelecido que o horário de funcionamento do estabelecimento é das 08h às 17h, de segunda à sexta-feira, não abrindo aos sábados e domingos.

**Cláusula Sexta:** Fica estipulado o valor de R\$: 500,00 (quinhentos reais) mensal, a título de remuneração ao (a) **CONTRATADO (A)**, sendo a mesma paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês debitado em conta corrente (ou cheque ou espécie/definir).

**Parágrafo Único:** A remuneração sofrerá reajuste a cada ano, de acordo com o índice INPC.

**Cláusula Sétima:** O presente contrato terá vigência pelo período de 12 meses, renovado automaticamente por igual período quando não houver notificação de rescisão.

**Cláusula Oitava:** O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 dias, anteriores à rescisão de ambas as partes.

**Parágrafo Primeiro:** Quando da rescisão do presente Contrato, ficam o(a) **CONTRATADO(A)** e a **CONTRATANTE**, obrigados a comunicar imediatamente e por escrito tal decisão ao COREN-PR, juntando documento de baixa da Anotação de Responsabilidade Técnica.

*Lucilene G.*







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.662/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.662/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/04/2021 10:57:54 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos; de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 164912704217557548805-1 a 164912704217557548805-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b173a351157ab5ad0b20f200303e94a5687bca8adbe8a9ff2b3e3f85329d300ac0a4a704cb14acba1255e11ace32b6a854e7f75a0eb5d2448a933a050d80f2bcc



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 3.280-3,  
de 24 de agosto de 2001.





Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164912704214257371717>

## CARTÓRIO

**Autenticação Digital Código: 164912704214257371717-1**  
**Data: 27/04/2021 09:07:45**  
**Valor Total do Ato: R\$ 4,66**  
**Selo Digital Tipo Normal C: ALJ85874-PMJ;**



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Valter Azevêdo de M. Cavalcanti  
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 27 de abril de 2021 09:07:45, no Tabelionato de Notas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade pode ser verificada no site [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2017.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/04/2021 10:54:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 164912704214257371717-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b173a351157ab5ad0b20f200303e94a56de0c949590588db3fedb7d4eb643fa8ab913e3db7f034c80ef972be986ae461be7f75a0eb5d2448a933a050d60ff2bcc



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



---

**Coren Paraná - Solicitação de Requerimento/Renovação da ART -**

De: Coren Paraná

Para: financeiro@gtmedhospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Coren Paraná - Solicitação de Requerimento/Renovação da ART -

Enviada em: 22/03/2024 | 17:08

Recebida em: 22/03/2024 | 17:09

**ATENÇÃO: ESTA É UMA MENSAGEM AUTOMÁTICA, NÃO RESPONDA PORQUE SUA MENSAGEM NÃO SERÁ VISUALIZADA.**

**Prezada(o),**

**Confirmamos que recebemos na data 22.03.24 o pedido de ART da(o) enfermeira(o) LUCILENE STEFANI DEL NEGRI referente à instituição GTMED DISTRIBUIDORA DE MAT E EQUIP HOSP E ODONTOLOGICOS LTDA, conforme código de envio 22032024080823.**

**Reforçamos que o prazo para efetiva análise documental é de até 30 dias úteis após o recebimento dos documentos.**

**Atenciosamente**

**Departamento de Fiscalização do Coren Paraná**

---



ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO**

Maceió/AL, 13 de Dezembro de 2023

A Supervisão de Logística da Secretaria de Estado da Saúde de Alagoas inscrita sob CNPJ nº 12.200.259/0001-65, situada na Rua Via Secundária 02, Galpões 04,05 e 06 Distrito Industrial – Tabuleiro dos Martins Maceió/AL – CEP.: 57.081-585, informa para os devidos fins que a empresa GTMED DIST. DE MAT. E EQUIP. HOSP. E ODONT. LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 39.707.683/0001-57, situada na Rua Asa-Branca, 56 – Waldenar Hauer – Londrina- PR, CEP: 86030-470, forneceu o material abaixo especificado em plena condição de uso, no prazo de entrega estabelecido.

Empenho	OF	Processo	Nota Fiscal	Valor	Descrição	Quant.
2023NE09817	1303/2023	33877/2023	4948	R\$ 754.273,94	Luva de procedimento – Latex P	525.000 unidades
					Luva de procedimento – Latex M	2.625.000 unidades
					Luva de procedimento – Latex G	2.135.000 unidades

Informamos ainda que tais fornecimentos ou prestações de serviços foram executado(a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

  
**PABLO ALVES FERRO MELO**

Supervisor de Logística  
Matrícula nº. 2750-2



GTMED

PROCESSO HOSPITALAR

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçora - PR CEP 86.200-000

Fone (43) 3336-9222

financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.948

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 1039 7076 8300 0157 5500 1000 0049 4811 5893 7523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230288925490 31/10/2023 17:08:42

CNPJ

39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 978

MUNICÍPIO

MACEIO

FONE/FAX

(82)3315-3018

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

12.200.259/0001-65

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57036-540

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/10/2023

HORA DE SAÍDA

17:08:35

FATURA/DUPLICATA

001

15/12/2023 R\$ 754.273,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		754.273,94
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		754.273,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMMERCE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA MARIO URIARTE 1290

QUANTIDADE

2644

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ/CPF

39.781.832/0003-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262.353.342

PESO BRUTO

33013,370

PESO LÍQUIDO

33013,370

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20953	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA078M Qtd=5.250 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2028	40151200	040	6108	CT	5.250	14,1466	74.269,65	0,00	0,00	0
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTTAA094M Qtd=26.250 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	40151200	040	6108	CT	26.250	14,4000	378.000,00	0,00	0,00	0
20955	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA033L Qtd=21.350 Fab=03/01/2023 Val=02/01/2028	40151200	040	6108	CT	21.350	14,1454	302.004,29	0,00	0,00	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE A OF. 1303/2023, EMPENHO 2023NE09817, PROCESSO 33877/2023, .  
FRETE COMBINADO R\$34.350,00  
CLIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE CNPJ: 12.200.259/0001-65 FONE: (82)3315-3018/(82)3315-1191 / 3315-1102 E-MAIL: julianaoliveira.sesau@gmail.com sulog.sesau@gmail.com  
protocolosesau@saude.al.gov.br ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA VIA SECUNDARIA, 02 - 03 GALPOES 08 E 09 - DIST INDL - TABULEIRO DO MARTRINS - MACEIO-AL CEP.57081-585  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/10/2023,Valor Total: R\$754.273,94, Destinatário: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE AV DUQUE DE CAXIAS, 978 - CENTRO - MACEIO/AL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.948

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
IBIPORÃ  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

**Empresa** ►► **Fácil**

# LICENÇA SANITÁRIA

Número 53924

**Nome Fantasia:**

**Razão Social:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

**CNPJ:** 39.707.683/0001-57

**Inscrição Municipal:** 4065166

**Atividade Principal:** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Atividade(s) Secundária(s):** 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Município:** Ibiporã **Endereço:** RUA ANTONIO SABINO, 210,, SETOR A, PARQUE INDUSTRIAL

**CEP:** 86200000

**Local e data:** Ibiporã, terça, 09 de abril de 2024

**Validade:**

**LEILIANE DE JESUS DE MARTINI LOPES VILAR**

Vigilância Sanitária Municipal

**Observação**

•

NÚMERO VISA: 6388

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUCILENE STEFANI DEL NEGRI COREN/PR: 000.459.494

SOLICITAR RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA 90 DIAS ANTES DO VENCIMENTO

CÓDIGO SANITÁRIO DO PARANÁ: LEI 13331/01, DEC 5711/02, ART 166 – “O DOCUMENTO DA LICENÇA SANITÁRIA DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.”

Código de Autenticidade: **24GSGZAKM5**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DANIELLA REGINA BARRIONUEVO DA SILVA NOVI

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



**MUNICÍPIO DE IBIPORÃ - PR****Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Tributação**

GUIA DE RECOLHIMENTO

VENCIMENTO: 15/05/2023

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Tipo/Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E OD

**Dados Contribuinte:**

Tipo Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPE/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210

Complemento:

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Cidade: Ibiporã - PR

**Dados Cadastro Mobiliário:**

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO 210

Complemento: SETOR A

CONTABILIDADE ELLITTECON COM.BR

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Quadra: Lote:

Inscrição Cad.

**Informação(ões) do(s) débito(s)**

Ano	Divid. Desc.	Subdiv.	Parcel.	Vlr. Princ.	Corr.	Juros	Multa	Valor Tot.
2023	25 TERMO DE APROVACAO E EXECUCAO	0	1	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23

**Observação da Dívida**

PROTOCOLO DE TAXA PARA EMISSÃO DE PROJETO BÁSICO AQUITETONICO( PBA)

END: RUA ANTONIO SABINO Nº 210- QUADRA 02- LOTE 02A

PONTO DE REFERENCIA: PARQUE INDUSTRIAL IV

TIPO DO IMÓVEL: DISTRIBUIDORA (BRCAO)

METRAGEM 1480,77 M²

Informação para Baixa

14123000000262366-7

Autenticação - via contribuinte

Data Vencimento

15/05/2023

Valor a Pagar

144,23

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10497.75834 59123.100048 00026.236604 1 93510000014423			
Local de Pagamento			Vencimento			
Preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e toda rede bancária.			15/05/2023			
Beneficiário			Agência/Código Cedente			
PM DE IBIPORÃ - CNPJ: 76.244.961/0001-03			11274/ 1043-			
Data do Documento	Nº. do Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Número	
13/04/2023	00262366	DM	N	13/04/2023	14123000000262366-7	
Uso do Serviço	Código	Especie	Código	Valor	Valor do Documento	
	RG	R\$			144,23	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Descontos - Acumulado	
Valor Principal: 144,23					(-) Descontos - Outros	
Após o vencimento multa de 2%, mais Juros de 1% ao mês.					(-) Juros - Multa	
					(-) Descontos - Outros	
					(-) Outros - Outros	
					Valor Total	
					144,23	

**Pagador:**

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTO(CPF/CNPJ: 39707683000157)

RUARUA ANTONIO SABINO 210

PARQUE INDUSTRIAL

Ibiporã / PR

Autenticação Móvel - Ficha de Compensação



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 05/04/2023 16:54:02

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 76.244.961/0001-03  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1784842765  
Código de Barras: 10497758345912310004800026157495193110000190118  
Data de Vencimento: 05/04/2023  
Data da Transação: 05/04/2023  
Hora da Transação: 16:53  
Data do Pagamento: 05/04/2023  
Valor do Título (R\$): 1.901,18  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.901,18  
Descrição do Pagamento: Taxa de Alvara 2023 Ibiporã  
Autenticação Eletrônica: 2651.B860.9310.1C89.37CB.5FCD.BF85.77DB

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 30/03/2023 16:37:30

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 75.771.477/0001-70  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1777418802  
Código de Barras: 10498005098700010004703027542129393060000012395  
Data de Vencimento: 31/03/2023  
Data da Transação: 30/03/2023  
Hora da Transação: 16:36  
Data do Pagamento: 30/03/2023  
Valor do Título (R\$): 123,95  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 123,95  
Descrição do Pagamento: Taxa Vigilancia Sanitária TVS  
Autenticação Eletrônica: 7CEB.8AB9.0549.C51D.7D41.AB5F.BE8E.24BE

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 30/03/2023 16:34:14

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 75.771.477/0001-70  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1777413722  
Código de Barras: 10498005098700010004703027542046993060000013941  
Data de Vencimento: 31/03/2023  
Data da Transação: 30/03/2023  
Hora da Transação: 16:33  
Data do Pagamento: 30/03/2023  
Valor do Título (R\$): 139,41  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 139,41  
Descrição do Pagamento: TVFR Taxa de Verificação de Funcionamento Regular  
Autenticação Eletrônica: 104D.CBC9.D448.A36A.4E19.065B.047D.721C

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525





ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
3GB - SPCIP IBIPORA



**CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS - CVCB**  
**3.1.02.23.0001385427-23**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná vistoriou a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, e a certifica por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E**

Nome Fantasia: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO

4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR

Logradouro: ANTONIO SABINO Número: 210

Complemento: SETOR A Bairro: INDUSTRIAL II Município: IBIPORA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 2.030,58 m<sup>2</sup>

Altura Total: 0,01 m

Área Vistoriada: 1.480,00 m<sup>2</sup>

Altura Área Vistoriada: 0,01 m

Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M<sup>2</sup>

Capacidade de Público: 80 PESSOAS

Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

ALARME DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

HIDRANTE E MANGOTINHOS

CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO

ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO

EXTINTORES DE INCÊNDIO

BRIGADA DE INCÊNDIO

Projeto Técnico NIB: 847900/2017

NOTA: EDIFICAÇÃO ESTA INSERIDA NO COMPLEXO 3.9.01.22.0000767853-13, QUE POSSUI CLCB VIGENTE E UTILIZAM DAS MESMAS MEDIDAS DE SEGURANÇA.

**OBSERVAÇÕES**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.

A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.

A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



Esta certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.  
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

IBIPORA, PR, 17 DE MARÇO DE 2023

SOLDADO RAFAEL JOSÉ DORNELAS DE ARAUJO  
Vistoriador

2º TENENTE LUANA DA SILVA PEREIRA  
Chefe da SPCID



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



**CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.1.02.23.0001385427-23**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E**

Nome Fantasia: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO

4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR

Logradouro: ANTONIO SABINO Número: 210

Complemento: SETOR A Bairro: INDUSTRIAL II Município: IBIPORA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 2.030,58 m<sup>2</sup>

Altura Total: 0,01 m

Área Vistoriada: 1.480,00 m<sup>2</sup>

Altura Área Vistoriada: 0,01 m

Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M<sup>2</sup>

Capacidade de Público: 80 PESSOAS

Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

ALARME DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

HIDRANTE E MANGOTINHOS

CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO

ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO

EXTINTORES DE INCÊNDIO

BRIGADA DE INCÊNDIO

Projeto Técnico NIB: 847900/2017

NOTA: EDIFICAÇÃO ESTA INSERIDA NO COMPLEXO 3.9.01.22.0000767853-13, QUE POSSUI CLCB VIGENTE E UTILIZAM DAS MESMAS MEDIDAS DE SEGURANÇA.

**OBSERVAÇÕES**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 16 de Março de 2024**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."





**MUNICIPIO DE IBIPORA**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2023**

**Situação Cadastral**

---

**Empresa/Autônomo**

**Pré-Cadastro**

Cadastro: 4065166

Nome: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210 - SETOR A

CONTABIL1@ELLITTECON.COM.BR

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Cidade: Ibiporã - PR

Data Abertura: 28/02/23

Data Encerramento:

Número do Alvará: /2023

Data Validade Alvará:

Atividade:

Observação do Alvará:

**MUNICIPIO DE IBIPORA**

Estado do Paraná

Exercício: 2023

**Débitos x Contribuinte**

Filtros: Aberto/Devedor Geral - Emitido pela Internet

**Contribuinte: 303430 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E****Contrato:**

Cadastro: 2 - 4065166

Setor.:

Quadra.:

Lote.:

Comp.: SETOR A

Endereço Cadastro: RUA - RUA ANTONIO SABINO, Nº: 210

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Exercício	Dív.	Descrição	Sub	Parc.	Vencimento	Valor Principal	Acréscimos	Total	Situação
2023	26	TAXA DE ALVARÁ\LICENÇA\FI	0	1	28/03/2023	1.863,91	37,27	1.901,18	Aberto.EX
<b>Total Cadastro:</b>						<b>1.863,91</b>	<b>37,27</b>	<b>1.901,18</b>	
<b>Total Contribuinte:</b>						<b>1.863,91</b>	<b>37,27</b>	<b>1.901,18</b>	



# MUNICÍPIO DE IBIPORÃ - PR

Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Tributação

GUIA DE RECOLHIMENTO

VENCIMENTO: 15/05/2023

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Tipo/Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E OD

## Dados Contribuinte:

Tipo Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
CPE/CNPJ: 39.707.683/0001-57  
Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210  
Complemento:  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL  
Cidade: Ibiporã - PR

## Dados Cadastro Mobiliário:

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO 210  
Complemento: SETOR A  
CONTABILIDADE ELLITTECON COM.BR  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL  
Quadra: Lote:  
Inscrição Cad.

## Informação(ões) do(s) débito(s)

Ano	Divid Desc.	Subdiv	Parcel	Vlr. Princ.	Corr.	Juros	Multa	Valor Tot.
2023	25 TERMO DE APROVACAO E EXECUCAO	0	1	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23

## Observação da Dívida

PROTOCOLO DE TAXA PARA EMISSÃO DE PROJETO BÁSICO AQUITETONICO( PBA)  
END: RUA ANTONIO SABINO Nº 210- QUADRA 02- LOTE 02A  
PONTO DE REFERENCIA: PARQUE INDUSTRIAL IV  
TIPO DO IMÓVEL: DISTRIBUIDORA (BRCAO) METRAGEM 1480,77 M²

Informação para Baixa

14123000000262366-7

Autenticação - via contribuinte

Data Vencimento

15/05/2023

Valor a Pagar

144,23

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10497.75834 59123.100048 00026.236604 1 93510000014423			
Local de Pagamento			Vencimento			
Preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e toda rede bancária.			15/05/2023			
Beneficiário			Agência/Código Cedente			
PM DE IBIPORÃ - CNPJ: 76.244.961/0001-03			11274/ 1042-			
Data do Documento	Nº. do Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Número	
13/04/2023	00262366	DM	N	13/04/2023	14123000000262366-7	
Uso do Recibo	Código	Especie	Código	Valor	Valor do Documento	
	RG	R\$			144,23	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Descontos - Acumulado	
Valor Principal: 144,23					(-) Descontos - Outros	
Após o vencimento multa de 2%, mais Juros de 1% ao mês.					(-) Juros - Multa	
					(-) Descontos - Outros	
					(-) Juros - Outros	
					Valor Total	
					144,23	

Pagador:

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTO(CPF/CNPJ: 39707683000157)  
RUARUA ANTONIO SABINO 210  
PARQUE INDUSTRIAL Ibiporã / PR

Autenticação Móvel - Ficha de Compensação



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 13/04/2023 11:47:01

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 76.244.961/0001-03  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1795019048  
Código de Barras: 10497758345912310004800026236604193510000014423  
Data de Vencimento: 15/05/2023  
Data da Transação: 13/04/2023  
Hora da Transação: 11:46  
Data do Pagamento: 13/04/2023  
Valor do Título (R\$): 144,23  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 144,23  
Descrição do Pagamento: Taxas Protocolo PBA  
Autenticação Eletrônica: 1E23.47C2.9E58.65DC.9E45.E64C.EEE3.7FCF

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçaba - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.997

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1139 7076 8300 0157 5500 1000 0049 9713 2045 4870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230295050829 07/11/2023 13:18:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ARARAS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
44.215.846/0001-14

DATA DE EMISSÃO  
07/11/2023

ENDEREÇO  
RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 83

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13600-790

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
07/11/2023

MUNICÍPIO  
ARARAS

FONE/FAX  
(19)3547-3000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
13:18:39

FATURA/DUPLICATA

001

05/12/2023

R\$ 12.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
12.500,00

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  
12.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
MOVVI LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.864.838/0020-91

ENDEREÇO  
AV TIRADENTES 6640

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
909.11875-12

QUANTIDADE  
81

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
555,780

PESO LÍQUIDO  
555,780

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20932	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/ PO - 7,0 GLOMED cProdANVISA=0080273450026 PMC=0,00 Lote=YY23005 Qtd=200 Fab=01/04/2023 Val=01/03/2028	40151200	040	6108	PAR	200	1,25	250,00	0,00	0,00	0
20933	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/ PO - 7,5 GLOMED cProdANVISA=0080273450026 PMC=0,00 Lote=YY22041 Qtd=200 Fab=30/10/2022 Val=30/09/2027	40151200	040	6108	PAR	200	1,25	250,00	0,00	0,00	0
20838	LUVA VINIL SEM PÓ TAM M, 100UN MEDIX cProdANVISA=0080495510103 PMC=0,00 Lote=IN22016677 Qtd=100 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2028	39262000	040	6108	CT	100	13,00	1.300,00	0,00	0,00	0
20814	LUVA PROC. LATEX C/ PO - G, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=2825A60 Qtd=100 Fab=01/02/2021 Val=31/01/2026	40151200	040	6108	CT	100	15,00	1.500,00	0,00	0,00	0
20815	LUVA PROC. LATEX C/ PO - M, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=8700A40 Qtd=400 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2027	40151200	040	6108	CT	400	15,00	6.000,00	0,00	0,00	0
20813	LUVA PROC. LATEX C/ PO - P, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=0694A20 Qtd=100 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2027	40151200	040	6108	CT	100	14,00	1.400,00	0,00	0,00	0
20802	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA CX C/ 50 SP ODONTO cProdANVISA=0081150410006 PMC=0,00 Lote=M098/2023 Qtd=400 Fab=31/07/2023 Val=31/07/2025	63079010	040	6108	CX	400	4,50	1.800,00	0,00	0,00	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748),  
AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6  
CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE A AF 1666/2023 - PROCESSO NR 1086/2022 - PE 62/2022  
TRANSPORTADORA COTACAO: COMBINADO COM VICTOR  
CLIENTE: MUNICIPIO DE ARARAS CNPJ: 44.215.846/0001-14 FONE:  
(19)3547-3000/(19)3551-1096 E-MAIL: compras@araras.sp.gov.br  
gabriel.pma.2021@gmail.com  
almoxarifado.upa@araras.sp.gov.br  
dispensario@araras.sp.gov.br  
dispensario@araras.sp.gov.br ENDEREÇO DE ENTREGA: R.BRASILIA, 295 - - CENTRO -  
ARARAS - SP - 13606-718  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:  
Data de emissão:07/11/2023,Valor Total: R\$12.500,00, Destinatário: MUNICIPIO DE ARARAS RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 83 - CENTRO - ARARAS/SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.004.997

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

GTMED

PROJETO HOSPITALAR

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiporã - PR CEP 86.200-000

Fone (43) 3336-9222

financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.173

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 1139 7076 8300 0157 5500 1000 0051 7315 7848 0884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230318037931 28/11/2023 13:08:14

CNPJ

39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

11.924.138/0001-01

DATA DE EMISSÃO

28/11/2023

ENDEREÇO

PC DEL CARRIJON, 01

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

75830-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/11/2023

MUNICÍPIO

MINEIROS

FONE/FAX

(64)3661-0080

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:08:12

FATURA/DUPLICATA

001

26/12/2023

R\$ 30.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30.390,00

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

30.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CANTELE VIAGENS E TURISMO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

88.327.960/0001-01

ENDEREÇO

R MACHADO DE ASSIS 809

MUNICÍPIO

CASCADEL PR

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.54657-67

QUANTIDADE

155

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1278,320

PESO LÍQUIDO

1278,320

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20884	LUVA NITRILICA SEM PO AZUL TAM PP, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660267 PMC=0,00 Lote=2NFIAA012X Qtd=100 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2027	40151200	040	6108	CT	100	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0
20953	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA078M Qtd=800 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2028	40151200	040	6108	CT	800	13,20	10.560,00	0,00	0,00	0
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTAA095M Qtd=600 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	40151200	040	6108	CT	600	13,20	7.920,00	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=ILLMS022 Qtd=1 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028	40151200	040	6108	CT	1	13,20	13,20	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=ILLMS025 Qtd=430 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028	40151200	040	6108	CT	430	13,20	5.676,00	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI17/23 LL Qtd=369 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028	40151200	040	6108	CT	369	13,20	4.870,80	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE AO EMP 2023072558 - LIC 12/2022  
TRANSPORTADORA COTACAO:000420 - R\$: 1.800,00  
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. SANTOS DUMONT, S/N - CENTRAL DE ABAST. FARM. ESQ C/RUA 02 - SETOR SANTISTA - MINEIROS - GO - 75837-666  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/11/2023,Valor Total: R\$30.390,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS PC DEL CARRIJON, 01 - CENTRO - MINEIROS/GO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.173

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçora - PR CEP 86.200-000

Fone (43) 3336-9222

financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.410

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1239 7076 8300 0157 5500 1000 0054 1016 1095 0372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230349899854 28/12/2023 11:38:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

46.425.229/0001-79

DATA DE EMISSÃO

28/12/2023

ENDEREÇO

AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13860-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/12/2023

MUNICÍPIO

AGUAI

FONE/FAX

(19)3653-7100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152.079.736.117

HORA DE SAÍDA

11:37:58

FATURA/DUPLICATA

001

01/02/2024

R\$ 18.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		18.000,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		18.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95.591.723/0059-35

ENDEREÇO

RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.19940-81

QUANTIDADE

85

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

774,230

PESO LÍQUIDO

774,230

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20831	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/ PO TAM P, 100UNMEDIX cProdANVISA=0080495510022 PMC=0,00 Lote=SRJ292/23 SS Qtd=450 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028	40151200	040	6108	CT	450	14,40	6.480,00	0,00	0,00	0
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UNDESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTTAA095M Qtd=450 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	40151200	040	6108	CT	450	14,40	6.480,00	0,00	0,00	0
20955	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G, 100UNDESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTSAA073L Qtd=350 Fab=01/06/2023 Val=31/05/2028	40151200	040	6108	CT	350	14,40	5.040,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4 AF 3884/2023 - PROC 57/2022 - PE 8/2022 TRANSPORTADORA COTACAO:LDB 525886 - R\$: 559,58 - NFE AGRUPADA: 5410,5411 I.R. 1,2%, ART.4º, N° 56.662/2022, CONF. IN 1234/12 ART. 2º. VALOR RETIDO R\$216,00 ENDEREÇO DE ENTREGA: R.MARIETA MORO, 265 - ALMOX FARMACIA - JARDIM SANTA URSULA - AGUAI - SP - \_\_\_\_\_ TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/12/2023,Valor Total: R\$18.000,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215 - CENTRO - AGUAI/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.410

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçara - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.453

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0139 7076 8300 0157 5500 1000 0054 5312 3603 1191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240014053432 16/01/2024 08:36:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
46.425.229/0001-79

DATA DE EMISSÃO  
16/01/2024

ENDEREÇO  
AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13860-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
16/01/2024

MUNICÍPIO  
AGUAI

FONE/FAX  
(19)3653-7100

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
152.079.736.117

HORA DE SAÍDA  
08:36:53

FATURA/DUPLICATA

001

20/02/2024

R\$ 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.800,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
95.591.723/0059-35

ENDEREÇO  
RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.19940-81

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
18,000

PESO LÍQUIDO  
18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21192	AGULHA HIPODERMICA DESC., ESTERIL, LUBRIFICADA, TRIFACETADA 13X0,45MM C/100DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0.00 Lote=2AGAAA025B Qtd=300 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	90183219	040	6108	CX	300	6,00	1.800,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 41440/2023 - PROC 57/2022 - PE 8/2022 - ARP 184/2023  
RETENCAO DE I.R. 1,2%, CONF. OS TERMOS DO ART.4º, CAPUT E PARAGRAFO UNICO DO DECRETO N° 56.662/2022, CONF. IN 1234/12 ART. 2º. VALOR RETIDO R\$21.60  
ENDERECO DE ENTREGA: R.MARIETA MORO, 265 - ALMOX FARMACIA - JARDIM SANTA URSULA - AGUAI - SP -  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/01/2024, Valor Total: R\$1.800,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215 - CENTRO - AGUAI/SP

NF-e  
Nº 000.005.453  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçaba - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.706

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0239 7076 8300 0157 5500 1000 0057 0613 2335 1135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240041468194 09/02/2024 12:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
46.482.865/0001-32

DATA DE EMISSÃO  
09/02/2024

ENDEREÇO  
RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86

BAIRRO/DISTRITO  
PEREQUE

CEP  
11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
09/02/2024

MUNICÍPIO  
ILHABELA

FONE/FAX  
(12)3896-9200

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:18:43

FATURA/DUPLICATA			
001	15/03/2024	R\$ 71.052,93	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	71.052,93
				VALOR TOTAL DA NOTA	71.052,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
ALFA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
82.110.818/0002-02

ENDEREÇO  
RODOVIA BR116 27087

MUNICÍPIO  
CURITIBA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
101.79203-04

QUANTIDADE  
242

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
2037,770

PESO LÍQUIDO  
2037,770

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21169	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669117 PMC=0,00 Lote=2LFTAA007S Qtd=2.027 Fab=01/06/2023 Val=30/05/2028	40151200	040	6108	CT	2.027	19,59	39.708,93	0,00	0,00	0
21171	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM G, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669117 PMC=0,00 Lote=2LFTAA007L Qtd=400 Fab=01/06/2023 Val=30/05/2028	40151200	040	6108	CT	400	19,59	7.836,00	0,00	0,00	0
21203	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM M, C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080495510015 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI17/23 MM Qtd=1.200 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028	40151200	040	6108	CT	1.200	19,59	23.508,00	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 670/2024 - PROC 13625  
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DO QUILOMBO, 90 - - PEREQUE - ILHABELA - SP - 11633-068  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAB: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/02/2024,Valor Total: R\$71.052,93, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 - PEREQUE - ILHABELA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.005.706  
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçara - PR CEP 86.200-000 Fone (43) 3336-9222 financeiro@gtmedhospitalar.com.br</div></div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.005.784</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4124 0239 7076 8300 0157 5500 1000 0057 8415 9495 6056</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</div> <div>ou no site da Sefaz Autorizadora</div>			
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDAS DE MERCADORIAS				141240058906224 27/02/2024 09:40:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
908.68485-00				39.707.683/0001-57			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES				10.414.835/0001-41		27/02/2024	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AVENIDA CEREJEIRA, 280 - SALA 905 A 914				MOVELAR		29906-014	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DE SAÍDA	
LINHARES		(27)3372-6816		ES		09:40:06	
FATURA/DUPLICATA							
001		26/03/2024 R\$ 12.990,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
						12.990,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ALFA TRANSPORTES LTDA				0-Rem (CIF)		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
RODOVIA BR116 27087				CURITIBA		PR	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
3		VOLUME				37,500	
						PESO LÍQUIDO	
						37,500	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CST	
20847		TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL LED HG01 GATILHO DIKANG		90021119		040	
						CFOP	
						UNID.	
						QUANT.	
						VALOR UNITÁRIO	
						VALOR TOTAL	
						BC ICMS	
						VALOR ICMS	
						ALIQ. ICMS	
						0	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4 AF 22/2024 - PROC ADM 7553/2022 - TERMO 19/2023 - PE 27/2022 - EMP 61/2024 ENDEREÇO DE ENTREGA: R.CARIACICA, 221 - - JOSE RODRIGUES MACIEL - LINHARES - ES - - TODOS OS SERVIÇOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAB: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21			

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/02/2024,Valor Total: R\$12.990,00, Destinatário: FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES AVENIDA CEREJEIRA, 280 - SALA 905 A 914 - MOVELAR - LINHARES/ES		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.005.784	
		SÉRIE: 1	

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçora - PR CEP 86.200-000 Fone (43) 3336-9222 financeiro@gtmedhospitalar.com.br</div></div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.006.091</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4124 0439 7076 8300 0157 5500 1000 0060 9110 2820 0134</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</div> <div>ou no site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIAS		141240100103265 04/04/2024 15:06:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	908.68485-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
		39.707.683/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO			
NOME/RAZÃO SOCIAL		FUSAM FUNDACAO DE SAUDE E ASSIST DO MUNIC DE CACAPAVA		50.453.703/0001-43		04/04/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA DOUTOR PEREIRA DE MATTOS, 63		CENTRO		12281-450		04/04/2024	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CACAPAVA		(12)3654-8800		SP		HORA DE SAÍDA	
						15:06:42	

FATURA/DUPLICATA			
001	02/05/2024	R\$ 4.960,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		4.960,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.960,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
MOVVI LOGISTICA LTDA		0-Rem (CIF)						PR		23.864.838/0020-91	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV TIRADENTES 6640		LONDRINA		PR		909.11875-12					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
16		VOLUME						240,000		240,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21215	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO. POLYBAG ABL cProdANVISA=0081788089013 PMC=0,00 Lote=181222 Qtd=8.000 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2027					90189010	040	6108	UN	8.000	0,62	4.960,00	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4 AF 1799/2024 - PROCESSO Nº 228/2023 - PREGAO ELETRONICO Nº 011/2023 - ATA Nº 004/2024 - PUB.: 33903036 - SOLIC. 964/2024 TRANSPORTADORA COTACAO:LD036679 ALMOXARIFADO: DAS 07:00 AS 15:30 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV DR PEREIRA DE MATTO , 63 - ALMOX DA FUSAM - CENTRO - CACAPAVA - SP - 12281-450 TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21			

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/04/2024,Valor Total: R\$4.960,00, Destinatário: FUSAM FUNDACAO DE SAUDE E ASSIST DO MUNIC DE CACAPAVA RUA DOUTOR PEREIRA DE MATTOS, 63 - CENTRO - CACAPAVA/SP		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.091	
		SÉRIE: 1	



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
IBIPORÃ  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

**Empresa** ►► **Fácil**

# LICENÇA SANITÁRIA

Número 53924

**Nome Fantasia:**

**Razão Social:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

**CNPJ:** 39.707.683/0001-57

**Inscrição Municipal:** 4065166

**Atividade Principal:** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Atividade(s) Secundária(s):** 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Município:** Ibiporã **Endereço:** RUA ANTONIO SABINO, 210,, SETOR A, PARQUE INDUSTRIAL

**CEP:** 86200000

**Local e data:** Ibiporã, terça, 09 de abril de 2024

**Validade:**

**LEILIANE DE JESUS DE MARTINI LOPES VILAR**

Vigilância Sanitária Municipal

**Observação**

•

NÚMERO VISA: 6388

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUCILENE STEFANI DEL NEGRI COREN/PR: 000.459.494

SOLICITAR RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA 90 DIAS ANTES DO VENCIMENTO

CÓDIGO SANITÁRIO DO PARANÁ: LEI 13331/01, DEC 5711/02, ART 166 – “O DOCUMENTO DA LICENÇA SANITÁRIA DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.”

Código de Autenticidade: **24GSGZAKM5**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DANIELLA REGINA BARRIONUEVO DA SILVA NOVI

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial





# MUNICÍPIO DE IBIPORÃ - PR

Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Tributação

GUIA DE RECOLHIMENTO

VENCIMENTO: 15/05/2023

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Tipo/Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E OD

## Dados Contribuinte:

Tipo Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
CPE/CNPJ: 39.707.683/0001-57  
Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210  
Complemento:  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL  
Cidade: Ibiporã - PR

## Dados Cadastro Mobiliário:

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO 210  
Complemento: SETOR A  
CONTABILIDADE ELLITTECON COM.BR  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL  
Quadra: Lote:  
Inscrição Cad.

## Informação(ões) do(s) débito(s)

Ano	Divid. Desc.	Subdiv.	Parcel.	Vlr. Princ.	Corr.	Juros	Multa	Valor Tot.
2023	25 TERMO DE APROVACAO E EXECUCAO	0	1	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23

## Observação da Dívida

PROTOCOLO DE TAXA PARA EMISSÃO DE PROJETO BÁSICO AQUITETONICO( PBA)  
END: RUA ANTONIO SABINO Nº 210- QUADRA 02- LOTE 02A  
PONTO DE REFERENCIA: PARQUE INDUSTRIAL IV  
TIPO DO IMÓVEL: DISTRIBUIDORA (BRCAO) METRAGEM 1480,77 M²

Informação para Baixa

14123000000262366-7

Autenticação - via contribuinte

Data Vencimento

15/05/2023

Valor a Pagar

144,23

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10497.75834 59123.100048 00026.236604 1 93510000014423					
Local de Pagamento		Preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e toda rede bancária.			Vencimento		15/05/2023
Beneficiário		PM DE IBIPORÃ - CNPJ: 76.244.961/0001-03			Agência/Código Contábil		11274/ 1043-
Data do Documento	Nº. do Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Número		14123000000262366-7
13/04/2023	00262366	DM	N	13/04/2023			
Uso do Serviço	Categoria	Especie	Ordem	Valor	Valor do Documento		144,23
	RG	R\$					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Valor Principal: 144,23  Após o vencimento multa de 2%, mais Juros de 1% ao mês.					(-) Descontos - Acumulado		
					(-) Descontos - Outros		
					(-) Juros - Multa		
					(-) Outras Retenções		
					Total Liquidado		144,23

Pagador:

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTO(CPF/CNPJ: 39707683000157)  
RUARUA ANTONIO SABINO 210  
PARQUE INDUSTRIAL Ibiporã / PR

Autenticação Móvel - Ficha de Compensação



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 05/04/2023 16:54:02

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 76.244.961/0001-03  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1784842765  
Código de Barras: 10497758345912310004800026157495193110000190118  
Data de Vencimento: 05/04/2023  
Data da Transação: 05/04/2023  
Hora da Transação: 16:53  
Data do Pagamento: 05/04/2023  
Valor do Título (R\$): 1.901,18  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.901,18  
Descrição do Pagamento: Taxa de Alvara 2023 Ibiporã  
Autenticação Eletrônica: 2651,B860.9310,1C89,37CB,5FCD,BF85,77DB

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 30/03/2023 16:37:30

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 75.771.477/0001-70  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1777418802  
Código de Barras: 10498005098700010004703027542129393060000012395  
Data de Vencimento: 31/03/2023  
Data da Transação: 30/03/2023  
Hora da Transação: 16:36  
Data do Pagamento: 30/03/2023  
Valor do Título (R\$): 123,95  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 123,95  
Descrição do Pagamento: Taxa Vigilancia Sanitária TVS  
Autenticação Eletrônica: 7CEB.8AB9.0549.C51D.7D41.AB5F.BE8E.24BE

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 30/03/2023 16:34:14

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE LONDRINA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 75.771.477/0001-70  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1777413722  
Código de Barras: 10498005098700010004703027542046993060000013941  
Data de Vencimento: 31/03/2023  
Data da Transação: 30/03/2023  
Hora da Transação: 16:33  
Data do Pagamento: 30/03/2023  
Valor do Título (R\$): 139,41  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 139,41  
Descrição do Pagamento: TVFR Taxa de Verificação de Funcionamento Regular  
Autenticação Eletrônica: 104D.CBC9.D448.A36A.4E19.065B.047D.721C

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



ESTADO DO PARANÁ  
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ  
CORPO DE BOMBEIROS  
3GB - SPCIP IBIPORA



**CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS - CVCB**  
**3.1.02.23.0001385427-23**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná vistoriou a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, e a certifica por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E**

Nome Fantasia: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO

4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR

Logradouro: ANTONIO SABINO Número: 210

Complemento: SETOR A Bairro: INDUSTRIAL II Município: IBIPORA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 2.030,58 m<sup>2</sup>

Altura Total: 0,01 m

Área Vistoriada: 1.480,00 m<sup>2</sup>

Altura Área Vistoriada: 0,01 m

Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M<sup>2</sup>

Capacidade de Público: 80 PESSOAS

Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

ALARME DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

HIDRANTE E MANGOTINHOS

CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO

ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO

EXTINTORES DE INCÊNDIO

BRIGADA DE INCÊNDIO

Projeto Técnico NIB: 847900/2017

NOTA: EDIFICAÇÃO ESTA INSERIDA NO COMPLEXO 3.9.01.22.0000767853-13, QUE POSSUI CLCB VIGENTE E UTILIZAM DAS MESMAS MEDIDAS DE SEGURANÇA.

**OBSERVAÇÕES**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.

A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.

A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."





**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



Esta certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.  
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

IBIPORA, PR, 17 DE MARÇO DE 2023

SOLDADO RAFAEL JOSÉ DORNELAS DE ARAUJO  
Vistoriador

2º TENENTE LUANA DA SILVA PEREIRA  
Chefe da SPCID



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



**CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.1.02.23.0001385427-23**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

**GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E**

Nome Fantasia: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Código da Atividade Econômica (CNAE):

4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

4930/2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4642/7-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO

4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR

Logradouro: ANTONIO SABINO Número: 210

Complemento: SETOR A Bairro: INDUSTRIAL II Município: IBIPORA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 2.030,58 m<sup>2</sup>

Altura Total: 0,01 m

Área Vistoriada: 1.480,00 m<sup>2</sup>

Altura Área Vistoriada: 0,01 m

Ocupação: J-2 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M<sup>2</sup>

Capacidade de Público: 80 PESSOAS

Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

ALARME DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

HIDRANTE E MANGOTINHOS

CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO

ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO

EXTINTORES DE INCÊNDIO

BRIGADA DE INCÊNDIO

Projeto Técnico NIB: 847900/2017

NOTA: EDIFICAÇÃO ESTA INSERIDA NO COMPLEXO 3.9.01.22.0000767853-13, QUE POSSUI CLCB VIGENTE E UTILIZAM DAS MESMAS MEDIDAS DE SEGURANÇA.

**OBSERVAÇÕES**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**3GB - SPCIP IBIPORA**



Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 16 de Março de 2024**



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A autenticidade deve ser confirmada no endereço [www.prevfogo.pr.gov.br](http://www.prevfogo.pr.gov.br) através do link "Verificar Autenticidade Documentos."



**MUNICIPIO DE IBIPORA**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2023**

**Situação Cadastral**

---

**Empresa/Autônomo**

**Pré-Cadastro**

Cadastro: 4065166

Nome: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210 - SETOR A

CONTABIL1@ELLITTECON.COM.BR

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Cidade: Ibiporã - PR

Data Abertura: 28/02/23

Data Encerramento:

Número do Alvará: /2023

Data Validade Alvará:

Atividade:

Observação do Alvará:

**MUNICIPIO DE IBIPORA**

Estado do Paraná

Exercício: 2023

**Débitos x Contribuinte**

Filtros: Aberto/Devedor Geral - Emitido pela Internet

**Contribuinte: 303430 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E****Contrato:**

Cadastro: 2 - 4065166

Setor.:

Quadra.:

Lote.:

Comp.: SETOR A

Endereço Cadastro: RUA - RUA ANTONIO SABINO, Nº: 210

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Exercício	Dív.	Descrição	Sub	Parc.	Vencimento	Valor Principal	Acréscimos	Total	Situação
2023	26	TAXA DE ALVARÁ\LICENÇA\FI	0	1	28/03/2023	1.863,91	37,27	1.901,18	Aberto.EX
<b>Total Cadastro:</b>						<b>1.863,91</b>	<b>37,27</b>	<b>1.901,18</b>	
<b>Total Contribuinte:</b>						<b>1.863,91</b>	<b>37,27</b>	<b>1.901,18</b>	



**MUNICÍPIO DE IBIPORÃ - PR****Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Tributação**

GUIA DE RECOLHIMENTO

VENCIMENTO: 15/05/2023

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Tipo/Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E OD

**Dados Contribuinte:**

Tipo Cadastro: 2 - 4065166 - GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

CPE/CNPJ: 39.707.683/0001-57

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO, 210

Complemento:

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Cidade: Ibiporã - PR

**Dados Cadastro Mobiliário:**

Endereço: RUA RUA ANTONIO SABINO 210

Complemento: SETOR A

CONTABILIDADE ELLITTECON COM.BR

Bairro: PARQUE INDUSTRIAL

Quadra: Lote:

Inscrição Cad.

**Informação(ões) do(s) débito(s)**

Ano	Divid. Desc.	Subdiv.	Parcel.	Vlr. Princ.	Corr.	Juros	Multa	Valor Tot.
2023	25 TERMO DE APROVACAO E EXECUCAO	0	1	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23

**Observação da Dívida**

PROTOCOLO DE TAXA PARA EMISSÃO DE PROJETO BÁSICO AQUITETONICO( PBA)

END: RUA ANTONIO SABINO Nº 210- QUADRA 02- LOTE 02A

PONTO DE REFERENCIA: PARQUE INDUSTRIAL IV

TIPO DO IMÓVEL: DISTRIBUIDORA (BRCAO)

METRAGEM 1480,77 M²

Informação para Baixa

14123000000262366-7

Data Vencimento

15/05/2023

Valor a Pagar

144,23

Autenticação - via contribuinte

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	10497.75834 59123.100048 00026.236604 1 93510000014423			
Local de Pagamento			Vencimento			
Preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e toda rede bancária.			15/05/2023			
Beneficiário			Agência/Código Cedente			
PM DE IBIPORÃ - CNPJ: 76.244.961/0001-03			11274/ 1042-			
Data do Documento	Nº. do Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Número	
13/04/2023	00262366	DM	N	13/04/2023	14123000000262366-7	
Uso do Serviço	Código	Especie	Código	Valor	Valor do Documento	
	RG	R\$			144,23	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Descontos - Acumulado	
Valor Principal: 144,23					(-) Descontos - Outros	
Após o vencimento multa de 2%, mais Juros de 1% ao mês.					(-) Juros - Multa	
					(-) Descontos - Outros	
					(-) Outros - Outros	
					Valor Total	
					144,23	

Pagador:

GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTO(CPF/CNPJ: 39707683000157)

RUARUA ANTONIO SABINO 210

PARQUE INDUSTRIAL

Ibiporã / PR

Autenticação Móvel - Ficha de Compensação



**Associado:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HO

**Cooperativa:** 0718

**Conta Corrente:** 11931-0

**Impresso em** 13/04/2023 11:47:01

## Boletos

Solicitante: Rosangela  
Cooperativa Origem: 0718  
Conta Origem: 11931-0  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 39.707.683/0001-57  
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MUNICIPIO DE IBIPORA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 76.244.961/0001-03  
Nome do Pagador: GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP  
CPF/CNPJ do Pagador: 39.707.683/0001-57  
Número de Controle: 1795019048  
Código de Barras: 10497758345912310004800026236604193510000014423  
Data de Vencimento: 15/05/2023  
Data da Transação: 13/04/2023  
Hora da Transação: 11:46  
Data do Pagamento: 13/04/2023  
Valor do Título (R\$): 144,23  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 144,23  
Descrição do Pagamento: Taxas Protocolo PBA  
Autenticação Eletrônica: 1E23.47C2.9E58.65DC.9E45.E64C.EEE3.7FCF

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO**

Maceió/AL, 13 de Dezembro de 2023

A Supervisão de Logística da Secretaria de Estado da Saúde de Alagoas inscrita sob CNPJ nº 12.200.259/0001-65, situada na Rua Via Secundária 02, Galpões 04,05 e 06 Distrito Industrial – Tabuleiro dos Martins Maceió/AL – CEP.: 57.081-585, informa para os devidos fins que a empresa GTMED DIST. DE MAT. E EQUIP. HOSP. E ODONT. LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 39.707.683/0001-57, situada na Rua Asa-Branca, 56 – Waldenar Hauer – Londrina- PR, CEP: 86030-470, forneceu o material abaixo especificado em plena condição de uso, no prazo de entrega estabelecido.

Empenho	OF	Processo	Nota Fiscal	Valor	Descrição	Quant.
2023NE09817	1303/2023	33877/2023	4948	R\$ 754.273,94	Luva de procedimento – Latex P	525.000 unidades
					Luva de procedimento – Latex M	2.625.000 unidades
					Luva de procedimento – Latex G	2.135.000 unidades

Informamos ainda que tais fornecimentos ou prestações de serviços foram executado(a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

  
**PABLO ALVES FERRO MELO**

Supervisor de Logística  
Matrícula nº. 2750-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçara - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.948

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1039 7076 8300 0157 5500 1000 0049 4811 5893 7523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230288925490 31/10/2023 17:08:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
12.200.259/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
31/10/2023

ENDEREÇO  
AV DUQUE DE CAXIAS, 978

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
57036-540

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
31/10/2023

MUNICÍPIO  
MACEIO

FONE/FAX  
(82)3315-3018

UF  
AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
17:08:35

FATURA/DUPLICATA

001

15/12/2023 R\$ 754.273,94

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					754.273,94
VALOR TOTAL DA NOTA					754.273,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
COMMERCE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
39.781.832/0003-90

ENDEREÇO  
AVENIDA MARIO URIARTE 1290

MUNICÍPIO  
ITAJAI

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
262.353.342

QUANTIDADE  
2644

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
33013,370

PESO LÍQUIDO  
33013,370

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS
20953	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA078M Qtd=5.250 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2028				40151200	040	6108	CT	5.250	14,1466	74.269,65	0,00
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTTAA094M Qtd=26.250 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028				40151200	040	6108	CT	26.250	14,4000	378.000,00	0,00
20955	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA033L Qtd=21.350 Fab=03/01/2023 Val=02/01/2028				40151200	040	6108	CT	21.350	14,1454	302.004,29	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748),  
AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6  
CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE A OF. 1303/2023, EMPENHO 2023NE09817, PROCESSO 33877/2023, .  
FRETE COMBINADO R\$34.350,00  
CLIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE CNPJ: 12.200.259/0001-65 FONE: (82)3315-3018/(82)3315-1191 / 3315-1102 E-MAIL: julianaoliveira.sesau@gmail.com  
sulog.sesau@gmail.com  
protocolosesau@saude.al.gov.br ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA VIA SECUNDARIA, 02 - 03 GALPOES 08 E 09 - DIST INDL - TABULEIRO DO MARTRINS - MACEIO-AL CEP.57081-585  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/10/2023,Valor Total: R\$754.273,94, Destinatário: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE AV DUQUE DE CAXIAS, 978 - CENTRO - MACEIO/AL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.004.948  
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçaba - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.997

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1139 7076 8300 0157 5500 1000 0049 9713 2045 4870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230295050829 07/11/2023 13:18:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE ARARAS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
44.215.846/0001-14

DATA DE EMISSÃO  
07/11/2023

ENDEREÇO  
RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 83

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13600-790

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
07/11/2023

MUNICÍPIO  
ARARAS

FONE/FAX  
(19)3547-3000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
13:18:39

FATURA/DUPLICATA

001

05/12/2023

R\$ 12.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
12.500,00

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  
12.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
MOVVI LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.864.838/0020-91

ENDEREÇO  
AV TIRADENTES 6640

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
909.11875-12

QUANTIDADE  
81

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
555,780

PESO LÍQUIDO  
555,780

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20932	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/ PO - 7,0 GLOMED cProdANVISA=0080273450026 PMC=0,00 Lote=YY23005 Qtd=200 Fab=01/04/2023 Val=01/03/2028	40151200	040	6108	PAR	200	1,25	250,00	0,00	0,00	0
20933	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/ PO - 7,5 GLOMED cProdANVISA=0080273450026 PMC=0,00 Lote=YY22041 Qtd=200 Fab=30/10/2022 Val=30/09/2027	40151200	040	6108	PAR	200	1,25	250,00	0,00	0,00	0
20838	LUVA VINIL SEM PÓ TAM M, 100UN MEDIX cProdANVISA=0080495510103 PMC=0,00 Lote=IN22016677 Qtd=100 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2028	39262000	040	6108	CT	100	13,00	1.300,00	0,00	0,00	0
20814	LUVA PROC. LATEX C/ PO - G, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=2825A60 Qtd=100 Fab=01/02/2021 Val=31/01/2026	40151200	040	6108	CT	100	15,00	1.500,00	0,00	0,00	0
20815	LUVA PROC. LATEX C/ PO - M, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=8700A40 Qtd=400 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2027	40151200	040	6108	CT	400	15,00	6.000,00	0,00	0,00	0
20813	LUVA PROC. LATEX C/ PO - P, C/100UND NUGARD cProdANVISA=0080273450001 PMC=0,00 Lote=0694A20 Qtd=100 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2027	40151200	040	6108	CT	100	14,00	1.400,00	0,00	0,00	0
20802	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA CX C/ 50 SP ODONTO cProdANVISA=0081150410006 PMC=0,00 Lote=M098/2023 Qtd=400 Fab=31/07/2023 Val=31/07/2025	63079010	040	6108	CX	400	4,50	1.800,00	0,00	0,00	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748),  
AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6  
CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE A AF 1666/2023 - PROCESSO NR 1086/2022 - PE 62/2022  
TRANSPORTADORA COTACAO: COMBINADO COM VICTOR  
CLIENTE: MUNICÍPIO DE ARARAS CNPJ: 44.215.846/0001-14 FONE:  
(19)3547-3000/(19)3551-1096 E-MAIL: compras@araras.sp.gov.br  
gabriel.pma.2021@gmail.com  
almoxarifado.upa@araras.sp.gov.br  
dispensario@araras.sp.gov.br  
dispensario@araras.sp.gov.br ENDEREÇO DE ENTREGA: R.BRASILIA, 295 - - CENTRO -  
ARARAS - SP - 13606-718  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:  
Data de emissão:07/11/2023,Valor Total: R\$12.500,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE ARARAS RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 83 - CENTRO -  
ARARAS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.004.997  
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiporã - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.173

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1139 7076 8300 0157 5500 1000 0051 7315 7848 0884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230318037931 28/11/2023 13:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
11.924.138/0001-01

DATA DE EMISSÃO  
28/11/2023

ENDEREÇO  
PC DEL CARRIJON, 01

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
75830-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
28/11/2023

MUNICÍPIO  
MINEIROS

FONE/FAX  
(64)3661-0080

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
13:08:12

FATURA/DUPLICATA

001

26/12/2023

R\$ 30.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
30.390,00

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  
30.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
CANTELLE VIAGENS E TURISMO LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

CNPJ/CPF  
88.327.960/0001-01

ENDEREÇO  
R MACHADO DE ASSIS 809

MUNICÍPIO  
CASCAVEL PR

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
901.54657-67

QUANTIDADE  
155

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1278,320

PESO LÍQUIDO  
1278,320

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20884	LUVA NITRILICA SEM PO AZUL TAM PP, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660267 PMC=0,00 Lote=2NFIAA012X Qtd=100 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2027	40151200	040	6108	CT	100	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0
20953	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2NFIAA078M Qtd=800 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2028	40151200	040	6108	CT	800	13,20	10.560,00	0,00	0,00	0
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTAA095M Qtd=600 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	40151200	040	6108	CT	600	13,20	7.920,00	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=ILLMS022 Qtd=1 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028	40151200	040	6108	CT	1	13,20	13,20	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=ILLMS025 Qtd=430 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028	40151200	040	6108	CT	430	13,20	5.676,00	0,00	0,00	0
21185	LUVA PROC. LATEX C/PO - PP, C/100UND INOVEN cProdANVISA=0082090610008 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI17/23 LL Qtd=369 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028	40151200	040	6108	CT	369	13,20	4.870,80	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
MERCADORIA REFERENTE AO EMP 2023072558 - LIC 12/2022  
TRANSPORTADORA COTACAO:000420 - R\$: 1.800,00  
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. SANTOS DUMONT, S/N - CENTRAL DE ABAST. FARM. ESQ C/RUA 02 - SETOR SANTISTA - MINEIROS - GO - 75837-666  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/11/2023,Valor Total: R\$30.390,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS PC DEL CARRIJON, 01 - CENTRO - MINEIROS/GO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.005.173  
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçora - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.410

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 1239 7076 8300 0157 5500 1000 0054 1016 1095 0372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230349899854 28/12/2023 11:38:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
46.425.229/0001-79

DATA DE EMISSÃO  
28/12/2023

ENDEREÇO  
AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13860-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
28/12/2023

MUNICÍPIO  
AGUAI

FONE/FAX  
(19)3653-7100

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
152.079.736.117

HORA DE SAÍDA  
11:37:58

FATURA/DUPLICATA

001

01/02/2024

R\$ 18.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		18.000,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		18.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
95.591.723/0059-35

ENDEREÇO  
RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.19940-81

QUANTIDADE  
85

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
774,230

PESO LÍQUIDO  
774,230

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20831	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/ PO TAM P, 100UNMEDIX cProdANVISA=0080495510022 PMC=0,00 Lote=SRJ292/23 SS Qtd=450 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028	40151200	040	6108	CT	450	14,40	6.480,00	0,00	0,00	0
20954	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M, 100UNDESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTTAA095M Qtd=450 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	40151200	040	6108	CT	450	14,40	6.480,00	0,00	0,00	0
20955	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G, 100UNDESCARPACK cProdANVISA=0010330660176 PMC=0,00 Lote=2LTSAA073L Qtd=350 Fab=01/06/2023 Val=31/05/2028	40151200	040	6108	CT	350	14,40	5.040,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 3884/2023 - PROC 57/2022 - PE 8/2022  
TRANSPORTADORA COTACAO:LDB 525886 - R\$: 559,58 - NFE AGRUPADA: 5410,5411 I.R. 1,2%, ART.4º, N° 56.662/2022, CONF. IN 1234/12 ART. 2º. VALOR RETIDO R\$216,00  
ENDERECO DE ENTREGA: R.MARIETA MORO, 265 - ALMOX FARMACIA - JARDIM SANTA URSULA - AGUAI - SP -  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/12/2023,Valor Total: R\$18.000,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215 - CENTRO - AGUAI/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.005.410  
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçorô - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.453

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0139 7076 8300 0157 5500 1000 0054 5312 3603 1191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240014053432 16/01/2024 08:36:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
46.425.229/0001-79

DATA DE EMISSÃO  
16/01/2024

ENDEREÇO  
AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13860-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
16/01/2024

MUNICÍPIO  
AGUAI

FONE/FAX  
(19)3653-7100

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
152.079.736.117

HORA DE SAÍDA  
08:36:53

FATURA/DUPLICATA

001

20/02/2024

R\$ 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.800,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								1.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
95.591.723/0059-35

ENDEREÇO  
RUA BELGICA 2300

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
601.19940-81

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
18,000

PESO LÍQUIDO  
18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21192	AGULHA HIPODERMICA DESC., ESTERIL, LUBRIFICADA, TRIFACETADA 13X0,45MM C/100DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0.00 Lote=2AGAAA025B Qtd=300 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028	90183219	040	6108	CX	300	6,00	1.800,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 41440/2023 - PROC 57/2022 - PE 8/2022 - ARP 184/2023  
RETENCAO DE I.R. 1,2%, CONF. OS TERMOS DO ART.4º, CAPUT E PARAGRAFO UNICO DO DECRETO Nº 56.662/2022, CONF. IN 1234/12 ART. 2º. VALOR RETIDO R\$21.60  
ENDERECO DE ENTREGA: R.MARIETA MORO, 265 - ALMOX FARMACIA - JARDIM SANTA URSULA - AGUAI - SP -  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/01/2024, Valor Total: R\$1.800,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI AVENIDA OLINDA SILVEIRA CRUZ BRAGA, 215 - CENTRO - AGUAI/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.453

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçara - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.706

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0239 7076 8300 0157 5500 1000 0057 0613 2335 1135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240041468194 09/02/2024 12:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
46.482.865/0001-32

DATA DE EMISSÃO  
09/02/2024

ENDEREÇO  
RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86

BAIRRO/DISTRITO  
PEREQUE

CEP  
11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
09/02/2024

MUNICÍPIO  
ILHABELA

FONE/FAX  
(12)3896-9200

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:18:43

FATURA/DUPLICATA

001

15/03/2024

R\$ 71.052,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
71.052,93

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  
71.052,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
ALFA TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
82.110.818/0002-02

ENDEREÇO  
RODOVIA BR116 27087

MUNICÍPIO  
CURITIBA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
101.79203-04

QUANTIDADE  
242

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
2037,770

PESO LÍQUIDO  
2037,770

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21169	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM P, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669117 PMC=0,00 Lote=2LFTAA007S Qtd=2.027 Fab=01/06/2023 Val=30/05/2028	40151200	040	6108	CT	2.027	19,59	39.708,93	0,00	0,00	0
21171	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM G, 100UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669117 PMC=0,00 Lote=2LFTAA007L Qtd=400 Fab=01/06/2023 Val=30/05/2028	40151200	040	6108	CT	400	19,59	7.836,00	0,00	0,00	0
21203	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PO TAM M, C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080495510015 PMC=0,00 Lote=SPO-SRI17/23 MM Qtd=1.200 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028	40151200	040	6108	CT	1.200	19,59	23.508,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748),  
AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6  
CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 670/2024 - PROC 13625  
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DO QUILOMBO, 90 - - PEREQUE - ILHABELA - SP -  
11633-068  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFaz: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024  
PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21,  
CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/02/2024,Valor Total: R\$71.052,93, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA RUA PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO, 86 - PEREQUE - ILHABELA/SP

NF-e  
Nº 000.005.706  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçara - PR CEP 86.200-000 Fone (43) 3336-9222 financeiro@gtmedhospitalar.com.br</div></div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.005.784</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4124 0239 7076 8300 0157 5500 1000 0057 8415 9495 6056</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</div> <div>ou no site da Sefaz Autorizadora</div>			
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDAS DE MERCADORIAS				141240058906224 27/02/2024 09:40:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
908.68485-00				39.707.683/0001-57			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES				10.414.835/0001-41		27/02/2024	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AVENIDA CEREJEIRA, 280 - SALA 905 A 914				MOVELAR		29906-014	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DE SAÍDA	
LINHARES		(27)3372-6816		ES		09:40:06	
FATURA/DUPLICATA							
001		26/03/2024 R\$ 12.990,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
						12.990,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ALFA TRANSPORTES LTDA				0-Rem (CIF)		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
RODOVIA BR116 27087				CURITIBA		PR	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
3		VOLUME				37,500	
						PESO LÍQUIDO	
						37,500	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CST	
20847		TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL LED HG01 GATILHO DIKANG		90021119		040	
						CFOP	
						UNID.	
						QUANT.	
						VALOR UNITÁRIO	
						VALOR TOTAL	
						BC ICMS	
						VALOR ICMS	
						ALIQ. ICMS	
						0	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4 AF 22/2024 - PROC ADM 7553/2022 - TERMO 19/2023 - PE 27/2022 - EMP 61/2024 ENDEREÇO DE ENTREGA: R.CARIACICA, 221 - - JOSE RODRIGUES MACIEL - LINHARES - ES - - TODOS OS SERVIÇOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAB: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21			

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/02/2024,Valor Total: R\$12.990,00, Destinatário: FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES AVENIDA CEREJEIRA, 280 - SALA 905 A 914 - MOVELAR - LINHARES/ES		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.005.784	
		SÉRIE: 1	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Antonio Sabino, 210, Setor A - Parque Industrial Ibiçora - PR CEP 86.200-000  
Fone (43) 3336-9222  
financeiro@gtmedhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.091

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4124 0439 7076 8300 0157 5500 1000 0060 9110 2820 0134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240100103265 04/04/2024 15:06:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
908.68485-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
39.707.683/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUSAM FUNDACAO DE SAUDE E ASSIST DO MUNIC DE CACAPAVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
50.453.703/0001-43

DATA DE EMISSÃO  
04/04/2024

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR PEREIRA DE MATTOS, 63

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12281-450

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
04/04/2024

MUNICÍPIO  
CACAPAVA

FONE/FAX  
(12)3654-8800

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
15:06:42

FATURA/DUPLICATA

001

02/05/2024

R\$ 4.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.960,00
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	4.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
MOVVI LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.864.838/0020-91

ENDEREÇO  
AV TIRADENTES 6640

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
909.11875-12

QUANTIDADE  
16

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
240,000

PESO LÍQUIDO  
240,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21215	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO. POLYBAG ABL cProdANVISA=0081788089013 PMC=0,00 Lote=181222 Qtd=8.000 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2027	90189010	040	6108	UN	8.000	0,62	4.960,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO COOPERATIVA SICREDI N°(748), AGENCIA 718, CONTA CORRENTE 11931-0. BANCO BRADESCO(237) AGENCIA 0560-6 CONTA CORRENTE 35083-4  
AF 1799/2024 - PROCESSO Nº 228/2023 - PREGAO ELETRONICO Nº 011/2023 - ATA Nº 004/2024 - PUB.: 33903036 - SOLIC. 964/2024  
TRANSPORTADORA COTACAO:LD036679  
ALMOXARIFADO: DAS 07:00 AS 15:30  
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV DR PEREIRA DE MATTO , 63 - ALMOX DA FUSAM - CENTRO - CACAPAVA - SP - 12281-450  
TODOS OS SERVICOS, PRODUTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ: 01/99 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, 63/20 PRORROGADO ATE 04/2024 PELO CONV. ICMS 178/21, CONVENIO ICMS 01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIP HOSP E ODONTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/04/2024,Valor Total: R\$4.960,00, Destinatário: FUSAM FUNDACAO DE SAUDE E ASSIST DO MUNIC DE CACAPAVA RUA DOUTOR PEREIRA DE MATTOS, 63 - CENTRO - CACAPAVA/SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.091

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
IBIPORÃ  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

**Empresa** ➡ ➡ **Fácil**

# LICENÇA SANITÁRIA

Número 53928

**Nome Fantasia:**

**Razão Social:** GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

**CNPJ:** 39.707.683/0001-57

**Inscrição Municipal:** 4065166

**Atividade Principal:** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Atividade(s) Secundária(s):** 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Município:** Ibiporã **Endereço:** RUA ANTONIO SABINO, 210,, SETOR A, PARQUE INDUSTRIAL

**CEP:** 86200000

**Local e data:** Ibiporã, quinta, 11 de abril de 2024

**Validade:** quarta, 09 de abril de 2025

**LEILIANE DE JESUS DE MARTINI LOPES VILAR**

Vigilância Sanitária Municipal

**Observação**

NÚMERO VISA: 6388

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUCILENE STEFANI DEL NEGRI COREN/PR: 000.459.494

SOLICITAR RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA 90 DIAS ANTES DO VENCIMENTO

CÓDIGO SANITÁRIO DO PARANÁ: LEI 13331/01, DEC 5711/02, ART 166 – “O DOCUMENTO DA LICENÇA SANITÁRIA DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.”

Código de Autenticidade: **24XKAMXFG1**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DANIELLA REGINA BARRIONUEVO DA SILVA NOVI

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial