

NOTAS DE SERVIÇOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ

Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ

CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60

Inscrição Municipal: 24490 Telefone: (49)3361-9696

Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN Número: SN

Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973

Complemento: CAIXA POSTAL 77

Município: Chapecó

UF: SC

Email: faturamento@servioeste.com.br

Site: http://www.servioeste.com.br/



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS

201119

Número NFS-e

201095

Data da Emissão da Nota

06/03/2024 16:00:12

Data do Fato Gerador

06/03/2024 16:00:12

Código de Verificação

EQWFF4KH

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: Avenida da União

Número: 0751

Inscrição Municipal:

Bairro: Vila Becker

CEP: 85902-532

Complemento:

Município: Toledo

UF: PR

Email: sdominski@ideas.med.br

Telefone: (48)3027-6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do período 01/02/2024 a 29/02/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	158,00	418,70	418,70	4,00	16,75
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do período 01/02/2024 a 29/02/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	83,00	327,85	327,85	4,00	13,11
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do período 01/02/2024 a 29/02/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	1.412,00	3.741,80	3.741,80	4,00	149,67

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/03/2024	4.488,35						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR BRUTO DA NOTA: 4.488,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 4.488,35

Códigos dos Serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	4.488,35	4,00	179,53	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Exigível

Situação da Nota: Normal

Local da Prestação do Serviço: Chapecó - SC

- CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.

- BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0

- HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

Recebi(emos) de

SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do receptor

201119
Número NFS-e
201095
Competência
06/03/2024
NFS-e
EQWFF4KH

Número de Controle do Município

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 03 / 24

Vitor Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
2199
Data e Hora da Emissão:
07/03/2024 15:02:30
Operador Emissor:
ROSSETTO C. P.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34002724000196** I.E.: I.M.: **988876** Telefone: **45999417307**
Nome/Razão: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - 85905040**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **rossettocontrole@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.13	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS FEVEREIRO 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/02/2024 PERÍODO: 01/02/2024 À 29/02/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO: SICOOR (756) AGENCIA: 4351-6 C/C: 43.899-5	1.500,00	0,00	1.500,00	2,46	36,90

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 03 / 24

Valter Leão
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **1.500,00**

Total ISS (R\$) **36,90**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.500,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 273,45(18,23%). Fonte IBPT.

PROCON

Autenticidade: 787D04BD.CFD76A9E.A22E963C.4528D878 (verificada em 07/03/2024 às 15:02:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 STERILE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO	STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA CNPJ: 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesouares@gmail.com Insc. Municipal: 4724800	Número da NFS-e 8558	
	Insc. Estadual:	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0103 2414 5826 7600 0089 3432 0240 3738 7900 	
	Data Fato Gerador 01/03/2024	Data/Hora Emissão 01/03/2024 14:58

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.829,81	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO CONTRATO N° 1010/2023 ASSINADO EM 24/11/2023 VENCIMENTO EM 21/05/2024 PERÍODO 01/02/2024 À 29/02/2024 BANCO: SISPRIME=0036-1 AGENCIA=0036 C/C=59153-0 PIX CNPJ=00.089.343/0001-74 OU BANCO DO BRASIL=001 AGENCIA=3407-0 C/C=101319-0							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.829,81	0,00	0,00	1.829,81	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.829,81			

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

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1753/2011 de 04/05/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$246,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$87,46 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DFCRFTO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

 STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA CNPJ: 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesoares@gmail.com Insc. Municipal: 4724800 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 8639	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
<u>Autenticidade</u>		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2803 2409 5448 9300 0089 3432 0240 3738 7351 	
	Data Fato Gerador 28/03/2024	Data/Hora Emissão 28/03/2024 09:54

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 713	Local Prestação 7493	Alíquota SIMPLES NACIONAL	Situação Trib. TI	Valor Serviço 2.823,79	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE A 01/03 Á 28/03/2024 CONTRATO N=1010/2023 ASSINADO EM 24/11/2023 E VENCIMENTO EM 21/05/2024. BANCO SISPRIME =0036-1 AG=0036 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ= 00.089.343/0001-74 OU BANCO DO BRASIL =001 AG= 3407-0 C/C= 101319-0 .							
Valor Total 2.823,79	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.823,79	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.823,79			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres Legenda do Local de Prestação do Serviço 7493 Cascavel Outras Informações TI - Tributada Integralmente (713) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1753/2011 de 04/05/2011 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$379,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$134,98 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.
--

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 03 / 24



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

014

Data e Hora da Emissão:

31/03/2024 09:08:22

Operador Emissor:

RAYMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **41006998000119**

I.E.:

I.M.: **994609**Telefone: **4130111502**Nome/Razão: **RAYMAGEM LTDA**Endereço: **RUA PRIMO FACCHIN, 185 - JARDIM GISELA - 85905560**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **contato@quia.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302000488**

I.E.:

I.M.: **10031110**Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE**Endereço: **RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 - CENTRO - 88715000**Município: **Jaguaruna**UF: **SC**e-Mail: **protocolo@ideas.med.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.04	Serviços prestados de mão de obra como técnicos de radiologia por diagnóstico e imagem. 24 horas/dia ininterrupto. De 01 de março/24 a 31 de março/24. Número do Contrato: 850/2023 Data de Vencimento do Contrato: 27/04/2024 Dados bancários: BANCO 0260 NU Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento AGÊNCIA 0001 CONTA 95201087-5	35.819,00	0,00	35.819,00	3,00	1.074,57

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSDATA: 01 / 04 / 24
Total Serviços (R\$) **35.819,00**Total ISS (R\$) **1.074,57**

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

Total Líquido (R\$) **35.819,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Emitido por Empresa enquadrada no Simples Nacional. Sem retenções de tributos.

PROCON

Autenticidade: 9CD20E00.8EF10AA7.33CD47CD.7DA38E80 (verificada em 31/03/2024 às 09:08:34)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

1276

Data e Hora da Emissão:

01/03/2024 10:21:13

Operador Emissor:

LAVANDERIA Á.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27276485000105

I.E.: 90831846-36

I.M.: 984265

Telefone: (45) 3277-

Nome/Razão: LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA

Endereço: RUA GUSTAVO BARROSO, 2370 - JARDIM PANORAMA - 85911140

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: aguaazulhospitalar@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.: 1002528

Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
14.10	Contrato 604/2023 - Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Período: 01 a 29 de fevereiro/2024 Quantidade: 10475,60 KC, sendo R\$ 5,08 por kg. Dados para pagamento: Banco 133; Ag 1008; Cc 19958-3 Chave Pix: guerra@murbach.com.br	53.216,05	0,00	53.216,05	3,00	1.596,48

Total Serviços (R\$) 53.216,05

Total ISS (R\$) 1.596,48

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) 53.216,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

06/03/24

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valter Labs

Gerente Administrativo

IDEAS Inst./Desenv. Ens. Ass. Saúde

PROCON

Autenticidade: CFF94588.4DD7EDDD.9F8C1C27.CB7353EB (verificada em 01/03/2024 às 10:21:14)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

	SENIOR SISTEMAS S/A		NÚMERO NFS-e	459056
	Rua São Paulo	825	DATA EMISSÃO	04/03/2024 08:33
	Victor Konder	89012-001	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	995C34FCE
	BLUMENAU	SC		
	CNPJ 80.680.093/0001-81			
	I.M. 31762			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS			CPF / CNPJ 24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751 -			BAIRRO VILABECKER	
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	E-MAIL mdramos@ideas.med.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 03/2024 R\$ 3,36
MENSALIDADE HCM: REF.: 03/2024 R\$ 414,04

VENCIMENTO(S): 20/03/2024
BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR

UNIDADE HRT

CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 55,69 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 13,70 MUNICIPAL. FONTE IBPT

Município da prestação do serviço:	4.202.404 Blumenau
Código do serviço:	1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

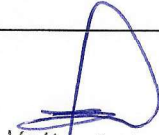
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					R\$	417,40								
PIS	R\$	2,71	COFINS	R\$	12,52	INSS	R\$	0,00	I.R.	R\$	6,26	CSLL	R\$	4,17
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	R\$	25,66	BASE DE CÁLCULO	R\$	417,40	ALÍQUOTA	2,00 %		VALOR DO ISS	R\$	8,35	DESCONTO	R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NFS-e					R\$	391,74								

INFORMAÇÕES ADICIONAIS			Assinado de forma digital por MARIGENE DA ROCHA:83890165915 Dados: 2024.04.10 15:27:56 -03'00'
Esta nota substitui o RPS	459.056 Série 1		

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e: 3 Pag. 1/1			
Emissão	01/03/2024 13:43:33	Competência	03/2024	Código de Verificação	362965428				
Número/Data RPS	-	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	TOLEDO - PR				
Dados do Prestador de Serviços									
Nome / Razão Social		RHEITOR SERVICOS LTDA							
Nome Fantasia		RHEITOR SERVICOS LTDA							
CPF/CNPJ	50.685.172/0001-14	Inscrição Municipal	23105345	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR				
Endereço e CEP	RUA Veríssimo Marques,561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410								
Complemento	CASA 04;	Telefone	41 91024617	E-mail	rheitor.vigilancia@gmail.com				
Dados do Tomador de Serviços									
Nome / Razão Social		INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS							
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR				
Endereço e CEP	AV DA UNIAO,751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532								
Complemento		Telefone	0	E-mail	vlabs@ideas.med.br				
Discriminação dos Serviços									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS COM ENTREGA DE INSUMOS E PRODUTOS CONTRATO Nº 723/2023 CNPJ 24.006.302/0026-93 8 POSTOS COM ESCALA 12/36 DIURNO NO PERIODO DE 01/02 A 10/02/2024 - 5 POSTOS COM ESCALA 12/36 DIURNO NO PERIODO DE 11/02 A 29/02/2024 3 POSTO COM ESCALA 12/36 NOTURNO NO PERIODO DE 01/02 A 10/02/2024 - 2 POSTO COM ESCALA 12/36 NOTURNO NO PERIODO DE 11/02 A 29/02/2024 HORÁRIO DIURNO: 07 AS 19HS HORÁRIO NOTURNO: 19 AS 07HS PERÍODO: 01 A 29/01/2024 MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO SICREDI AG. 0710 - C/C: 60.485-0									
Código do Serviço / Atividade									
7.10 / 8121-4/00-01 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS									
Tributos Federais									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços		104.379,72	Natureza Operação		Valor dos Serviços		104.379,72		
(-) Descontos Incondicionados		0,00	Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00		
(-) Desconto condicionado		0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais		0,00	Nenhum		Base de Cálculo		104.379,72		
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		2.087,59	Sim		ISS a Reter		SIM		
(=) Valor Líquido R\$		102.292,13	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		2.087,59		
			Não						
Avisos		1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/ , com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11 / 03 / 24


Valter Labs
 Gerente Administrativo
 "FEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde"

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e: 10 Pag. 1/1				
Emissão	21/03/2024 09:10:31	Competência	03/2024	Código de Verificação	363102193				
Número/Data RPS	-	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR				
Dados do Prestador de Serviços									
	Nome / Razão Social	RHEITOR SERVICOS LTDA							
	Nome Fantasia	RHEITOR SERVICOS LTDA							
	CPF/CNPJ	50.685.172/0001-14	Inscrição Municipal	23105345	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR			
	Endereço e CEP	RUA Verissimo Marques,561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410							
	Complemento	CASA 04;	Telefone	41 91024617	E-mail	rheitor.vigilancia@gmail.com			
Dados do Tomador de Serviços									
Nome / Razão Social	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS								
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR				
Endereço e CEP	AV DA UNIAO,751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532								
Complemento		Telefone	0	E-mail	vlabs@ideas.med.br				
Discriminação dos Serviços									
PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE LIMPEZA COM ENTREGA DE MATERIAIS									
LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 15 45,90 688,50 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 50 55,30 2.765,00 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 27 89,20 2.408,40 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 17L 3 92,73 278,19 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 7 45,90 321,30 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 5 45,90 229,50 LIXEIRA C/ PEDAL 15L CINZA 2 57,90 115,80 LIXEIRA C/ PEDAL 15L PRETA 5 41,90 209,50 LIXEIRA C/ PEDAL QUAD. BRANCA 15L 1 89,90 89,90 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 15L 50 55,30 2.765,00 LIXEIRA C/ PEDAL BRANCA 100L 8 350,00 2.520,00 LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 50L 4 R\$ 150,00 450,00 TOTAL 177 R\$ 12.841,09									
Código do Serviço / Atividade									
7.10 / 8121-4/00-01 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS									
Tributos Federais									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços	12.841,09	Natureza Operação		Valor dos Serviços		12.841,09			
(-) Descontos Incondicionados	0,00	Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00			
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais	0,00	Nenhum		Base de Cálculo		12.841,09			
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido	0,00	Sim		ISS a Reter		NÃO			
(=) Valor Líquido R\$	12.841,09	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		256,82			
		Não							
Avisos	1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/ , com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento omitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS- 11 Pag. 1/1			
Emissão	26/03/2024 15:41:31	Competência	03/2024	Código de Verificação	363134047				
Número/Data RPS	-	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	TOLEDO - PR				
Dados do Prestador de Serviços									
Nome / Razão Social		RHEITOR SERVICOS LTDA							
Nome Fantasia		RHEITOR SERVICOS LTDA							
CPF/CNPJ		50.685.172/0001-14	Inscrição Municipal	23105345	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR			
Endereço e CEP		RUA Veríssimo Marques,561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410							
Complemento		CASA 04;	Telefone	41 91024617	E-mail	rheitor.vigilancia@gmail.com			
Dados do Tomador de Serviços									
Nome / Razão Social		INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS							
CPF/CNPJ		24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR			
Endereço e CEP		AV DA UNIAO,751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532							
Complemento			Telefone	0	E-mail	vlabs@ideas.med.br			
Discriminação dos Serviços									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS COM ENTREGA DE INSUMOS E PRODUTOS CONTRATO Nº 723/2023 CNPJ 24.006.302/0026-93 5 POSTOS COM ESCALA 12/36 DIURNO NO PERIODO DE 01/03 A 20/03/2024 2 POSTO COM ESCALA 12/36 NOTURNO NO PERIODO DE 01/03 A 20/03/2024 HORÁRIO DIURNO: 07 AS 19HS HORÁRIO NOTURNO: 19 AS 07HS PERÍODO: 01 A 20/03/2024 MÊS DE MARÇO DE 2024									
DADOS BANCÁRIOS BANCO SICREDI AG. 0710 - C/C: 60.485-0									
Código do Serviço / Atividade 7.10 / 8121-4/00-01 - LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS									
Tributos Federais									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços		48.887,74	Natureza Operação		Valor dos Serviços		48.887,74		
(-) Descontos Incondicionados		0,00	Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00		
(-) Desconto condicionado		0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais		0,00	Nenhum		Base de Cálculo		48.887,74		
(-) Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		977,75	Sim		ISS a Reter		SIM		
(=) Valor Líquido R\$		47.909,99	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		977,75		
			Não						
Avisos		1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/ , com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
494

Data de Emissão
01/03/2024

Data e Hora da
Competência
01/03/2024 às 14:26:39

Código de Verificação
2679-4394-8226

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.834.309/0001-69 Cód. Mobiliário 29870 Insc. Mun. 29870
Nome DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. RG/IE 717.178.329.118
Logradouro AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO Número 199
Bairro PROTESTANTES CEP 18111-100
Município VOTORANTIM UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93 RG/IE
Inscrição Mun.
Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -AV DA UNIAO Número 0751
Bairro JARDIM COOPAGRO CEP 85902 532
Município TOLEDO UF PR
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
12	CONTRATO LOCAÇÃO	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, vencimento do contrato: 04/12/24 - período da prestação dos serviços: 01/02/2024 a 29/02/2024
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN CI0606B028

Dados para pagamento
Deposito Banco Itau agencia 4522 conta corrente 35269-1
Pix CNPJ 29.834.309/0001-69

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/03/24

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

TOLEDO - PR

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Aliquota (%)

3,4727

Base de Cálculo (R\$)

3.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

104,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

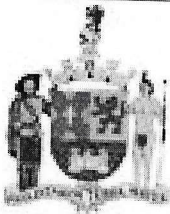
Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. CNPJ: 29.834.309/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 494 emitida em 01/03/2024 às 14:26:39 - Cód Verif 2679-4394-8226

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da
NFS-e
454



Data e Hora da Emissão	04/03/2024 18:38:02	Competência	3/2024	Código de verificação	ZO18N0RYV
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social / Nome	SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL LTDA					
CNPJ/CPF	24.661.252/0001-20	Inscrição Municipal	245152	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
Endereço e CEP	RUA DEP. NELSON FERNANDES ,47 - PLANALTO CEP: 09890-360					
Compl:		Telefone:	(11)2677-2806	e-mail:	contebenezer@hotmail.com	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, FNSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS					
CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO	UF PR
Endereço e CEP	AVENIDA DA UNIÃO ,751 - JD. COOPAGRO CEP: 85902-532					
Complemento		Telefone:		e-mail:		

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL.
Nº DO CONTRATO: 950/2023
PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/02/2024-29/02/2024

SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ: 24.661.252/0001-20

DADOS BANCÁRIOS
BANCO CORA SCD(403)
AGENCIA: 0001
C/C: 2161143-3
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
17.02	17.02 / 17.02/102818/1241	17.02 / 17.02/102818/1241 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS, PRESTADOS PRINCIPALMENTE ÀS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
-----------	--------------	----------	------------	------------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	5.400,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	5.400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

STILO ELEVADORES LTDA - ME STILO ELEVADORES CNPJ: 18.668.575/0001-42 CARLOS DE CARVALHO -, 4531 CEP: 85.801-130 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: recepcoeschen7@gmail.com Insc. Municipal: 8578800 Insc. Estadual: 90717335-61	Número da NFS-e 1531	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0103 2409 2139 6701 8668 5752 0240 3738 0983 	
	Data Fato Gerador 01/03/2024	Data/Hora Emissão 01/03/2024 09:21

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia INSTITUTO IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	3.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELAVDORES DO HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2024, CONFORME CONTRATO Nº 771/2023. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SICOOB, AGENCIA: 4370 CONTA CORRENTE: 11896-6.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00			

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

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas,qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 848/2013 de 08/10/2013 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$470,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$115,15 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/03/24


Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 60, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1201 2410 3708 1809 58/7 3042 0240 1738 8922 	Número do RPS	Número da Nota 60				
	Data da Emissão da Nota 12/01/2024 10:37					
	Data do Fato Gerador 12/01/2024					
	Código de Verificação 8327120124103708180958/73042024017388922					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: LOCMED LTDA CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Complemento: SALA 06 Município: São José UF: Santa Catarina E mail: alexandre_ped@hotmail.com Site: Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3257-2228 Celular: (48) 99981-3892						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: Endereço: Rua RUA GUARANI 1595 Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532 Complemento: HOSPITAL TOLEDO Município: Toledo UF: PR País: Brasil E-mail: Telefone: Celular:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%;">Prestação de serviços de Engenharia Clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 a 31/12/2023</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Valor do Serviço 105.000,00</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Base de Cálculo (%) SIMPLES NACIONAL</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">ISS SIMPLES NACIONAL</td> </tr> </table> DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0			Prestação de serviços de Engenharia Clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 a 31/12/2023	Valor do Serviço 105.000,00	Base de Cálculo (%) SIMPLES NACIONAL	ISS SIMPLES NACIONAL
Prestação de serviços de Engenharia Clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 a 31/12/2023	Valor do Serviço 105.000,00	Base de Cálculo (%) SIMPLES NACIONAL	ISS SIMPLES NACIONAL			
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 105.000,00			Valor líquido = R\$ 105.000,00			
Códigos dos serviços: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).						
Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)		
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: PAGAMENTO PARA 20/01/2024				 <u>Autenticidade</u>		

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 01 / 24

Valter Labs
 Gerente Administrativo
 IDFAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

LOCMED LTDA CNPJ: 95.877.304/0001-48 FREDERICO AFONSO - SALA 06, 4301 CEP: 88.104-000 - Bairro: PONTA DE BAIXO Município: PADRAO - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 297674 - Insc. Estadual: Email: alexandre_ped@hotmail.com Telefone: (48) 3257-2228 - Celular: (48) 99981-3892	Número da NFS-e 60	Situação Emitida	 <u>Autenticidade</u>
		Tipo Preenchido	

Carta de Correção NFS-e - Nº 60

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8327 1201 2410 3708 1809 5877 3042 0240 1738 8922 	
	<table><tr><td>Data Fato Gerador 12/01/2024</td><td>Data/Hora Emissão 12/01/2024 10:45</td></tr></table>	Data Fato Gerador 12/01/2024
Data Fato Gerador 12/01/2024	Data/Hora Emissão 12/01/2024 10:45	

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Descrição dos Serviços	Prestação de serviços de Engenharia Clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 Á 31/12/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 61, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 1201 2410 4005 8309 5877 3042 0240 1738 8923



Número do RPS

Número da Nota

61

Data da Emissão da Nota

12/01/2024 10:40

Data do Fato Gerador

12/01/2024

Código de Verificação

8327120124104005830958773042024017388923

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: LOCMED LTDA

CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674

Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000

Complemento: SALA 06

Município: São José

E-mail: alexandre_ped@hotmail.com

UF: Santa Catarina

Site:

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981 3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:

Endereço: Rua RUA GUARANI 1595 Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532

Complemento: HOSPITAL TOLEDO

Município: Toledo

E-mail:

UF: PR

Telefone:

País: Brasil

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 À 31/12/2023.	55.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 55.000,00		Valor líquido = R\$ 55.000,00			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:

Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.

Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.

Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$7.397,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.579,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: PAGAMENTO ATÉ 20/01/2024



Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

15/01/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

LOCMED LTDA CNPJ: 95.877.304/0001-48 FREDERICO AFONSO - SALA 06, 4301 CEP: 88.104-000 - Bairro: PONTA DE BAIXO Município: PADRAO - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 297674 - Insc. Estadual: Email: alexandre_ped@hotmail.com Telefone: (48) 3257-2228 - Celular: (48) 99981-3892	Número da NFS-e 61	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Carta de Correção NFS-e - Nº 61			
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8327 1201 2410 4005 8309 5877 3042 0240 1738 8923 		
	Data Fato Gerador 12/01/2024		Data/Hora Emissão 12/01/2024 10:48

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR	
Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Cidade do Tomador	TOLEDO
Descrição dos Serviços	Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 Á 31/12/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0
Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.	

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 62, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 1201 2410 4419 6609 5877 3042 0240 1738 8924



Número do RPS

Número da Nota

62

Data da Emissão da Nota

12/01/2024 10:44

Data do Fato Gerador

12/01/2024

Código de Verificação

8327120124104419660958773042024017388924

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: LOCMED LTDA

CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674

Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000

Complemento: SALA 06

Município: São José

E-mail: alexandre_ped@hotmail.com

UF: Santa Catarina

Site:

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981-3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:

Endereço: Rua RUA GUARANI 1595 Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532

Complemento: HOSPITAL TOLEDO

Município: Toledo

E-mail:

UF: PR

Telefone:

País: Brasil

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/12/2023 À 31/12/2023.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

Valor do Serviço

45.000,00

Base de Cálculo

SIMPLES NACIONAL

(%)

SIMPLES NACIONAL

ISS

SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP

COFINS

INSS

IR

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 45.000,00

Valor líquido = R\$ 45.000,00

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R\$)

0,00

Desc. Incondicional(R\$)

0,00

Deduções(R\$)

0,00

Base de Cálculo

SIMPLES NACIONAL

Valor ISS(R\$)

SIMPLES NACIONAL

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:

Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.

Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.

Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50

(4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: PAGAMENTO ATÉ 20/01/2024



Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 01 / 24

Valter Labs

Gerente Administrativo

DEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

ENG GERADORES LTDA
CNPJ: 45.537.787/0001-63
PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960
CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Insc. Municipal: 630033470

Insc. Estadual: 90936168-01

Número da NFS-e
757

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

7493 0403 2409 2708 4604 5537 7872 0240 3738 9139



Data Fato Gerador
04/03/2024

Data/Hora Emissão
04/03/2024 09:27

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
INSTITUTO IDEAS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.

CPF/CNPJ
24.006.302/0026-93

Endereço
RUA ,

Número

Complemento

Bairro

JARDIM COOPAGRO

CEP
59.594-000

Cidade - Estado
Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:

NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/02/2024 A 29/02/2024.

Valor Total 4.950,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 4.950,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 4.950,00

Condição de Pagamento: À Prazo

Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	20/03/2024	4.950,00

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

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$162,85 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ENG GERADORES. CONTA CORRENTE. CNPJ 45.537.787/0001-63. CC 32496 - 6. AG 0710. BANCO SICREDI. PIX: 45537787000163. PERIODO DE MANUTENÇÃO MÊS DE FEVEREIRO.

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 27883	
				Série: E	
				Data Emissão: 28/03/2024	
				Certificação: A709F-1E101	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME					
		Nome Fantasia:		Insc. Estadual:	
CNPJ/CPF: 23.067.557/0001-45		Insc. Municipal: 636456		Nº: 1289	
Endereço: RUA GOMES CARNEIRO				Compl.: PAVIMENTO 01	
Bairro: ALTO				UF: SP CEP: 13419-165	
Município: PIRACICABA				Telefone: 1934474700	
E-mail: adm@inmestra.com.br					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -					
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Endereço: AV DA UNIAO				Nº: 0751	
Bairro: JARDIM COOPAGRO				Compl.:	
Município: TOLEDO				UF: PR CEP: 85902-532	
E-mail: mdrocha@ideas.med.br				Telefone: 4830276200	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 1.592,80 = TOTAL R\$ 1.592,80.					
RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 23,89					
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 74,06					
VAI OR LÍQUIDO R\$ 1.494,85					
Item		Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		Sim	1,00	1592,8000	1.592,80
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS					
DATA: 01/04/24					
Valor Tributável:		Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA	
R\$ 1.592,80		R\$ 0,00		R\$ 1.592,80	
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Base de Cálculo:	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.592,80	
Desconto Condicionado:		Alíquota:		Valor do ISS:	
R\$ 0,00		2,0000%		R\$ 31,86	
PIS: %		COFINS: %		CSLL: %	
R\$ 10,35		R\$ 47,78		R\$ 15,93	
INSS: %		IR: %		Outras Retenções:	
R\$ 0,00		R\$ 23,89		R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 214,23 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 52,56				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
				R\$ 1.494,85	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2024		Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP		Dt 28/03/2024 14:01:12	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:	
CNAE: 8630503					
Observações:					
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.PERIODO: 22/02/2024 A 21/03/2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS					
REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 01/04/2024 às 11:33:56					
Recebi(emos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 27883	
Data				Assinatura do Recebedor	
				Certificação A709F-1E101	

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

293

Data e Hora da Emissão:

16/01/2024 12:53:29

Operador Emissor:

HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **17703154000142**

I.E.:

I.M.: **988315**Telefone: **44999043777**Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302002693**

I.E.:

I.M.: **1002528**Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de dezembro a 31 de dezembro de 2023 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agencia: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16 / 01 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **16.000,00**Total ISS (R\$) **480,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **15.760,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

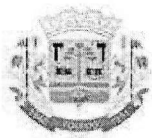
Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: DA99563B.281F02EE.E119ED48.5F9F4D3B (verificada em 16/01/2024 às 12:53:29)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
295
Data e Hora da Emissão:
19/01/2024 11:47:14
Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista, Cirurgia Geral, Cardiologia, Cirurgia Vascular.	135.089,95	0,00	135.089,95	3,00	4.052,70

Contrato n° 892/2023

Período de 01 de novembro a 30 de novembro de 2023

Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.

Banco: Santander

Agência: 3587

Conta: 13.002891-7

CNPJ: 17.703.154/0001-42

PIX: 17703154000142

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19 / 01 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) 135.089,95

Total ISS (R\$) 4.052,70

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.026,35	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 133.063,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 9408DAF8.561DC59F.BA9280BA.74EE0ADD (verificada em 19/01/2024 às 11:47:15)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
301

Data e Hora da Emissão:
16/02/2024 22:48:04

Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17703154000142** I.E.: I.M.: **988315** Telefone: **44999043777**
Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
País: e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18 / 02 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **16.000,00**

Total ISS (R\$) **480,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **15.760,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 49F36B3E.6E04B3B9.4A799668.2C4939FC (verificada em 16/02/2024 às 22:48:06)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
303
Data e Hora da Emissão:
22/02/2024 17:00:51
Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17703154000142** I.E.: I.M.: **988315** Telefone: **44999043777**
Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista, Cirurgia Geral e do Aparelho Digestivo, Cardiologia, Cirurgia Vascular, Hematologista, . Contrato nº 892/2023 Período de 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agencia: 3587 Conta: 13.002091-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	181.441,48	0,00	181.441,48	3,00	5.443,24

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 02 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **181.441,48**

Total ISS (R\$) **5.443,24**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	2.721,62	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **178.719,86**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: A14CF002.B9CB4923.FC395BB4.DF2B2B1E (verificada em 22/02/2024 às 17:00:52)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
002
Data e Hora da Emissão:
28/02/2024 13:03:19
Operador Emissor:
LUCIANO R. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45685352000166** I.E.: I.M.: **1004369** Telefone: **4736420952**
Nome/Razão: **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1768 - SALA 04 - CENTRO - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **cadastro@alfacont.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Urologia, consultas + cirurgia, referente ao mês de Janeiro/2024, conforme contrato nº 980/2023.	12.966,44	0,00	12.966,44	2,01	260,63
Razão Social: Luciano Ricardo Sfredo LTDA Banco: Cooperativa Inuprime Central Agência: 4101 Conta: 917931 CNPJ: 45.685.352/0001-66						

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 03 / 24

Valter Labs

Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **12.966,44**

Total ISS (R\$) **260,63**

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

Total Líquido (R\$) **12.966,44**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 76E0847F.E47570A6.FBA8A87E.196F780 (verificada em 28/02/2024 às 13:03:38)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
013
Data e Hora da Emissão:
29/02/2024 15:06:57
Operador Emissor:
RAYMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41006998000119** I.E.: I.M.: **994609** Telefone: **4130111502**
Nome/Razão: **RAYMAGEM LTDA**
Endereço: **RUA PRIMO FACCHIN, 185 - JARDIM GISELA - 85905560**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@qula.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302000488** I.E.: I.M.: **10031110**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE**
Endereço: **RUA DEPUTADO JOAQUIM RAMOS, 125 - CENTRO - 88715000**
Município: **Jaguaruna** UF: **SC** e-Mail: **protocolo@ideas.med.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.04	Serviços prestados de mão de obra como técnicos de radiologia por diagnóstico e imagem. 24 horas/dia ininterrupto. De 01 de fevereiro/24 a 29 de fevereiro/24. Número do Contrato: 850/2023 Data de Vencimento do Contrato: 27/04/2024 Dados bancários: BANCO 0260 NU Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento AGÊNCIA 0001 CONTA 95201087-5	35.941,50	0,00	35.941,50	3,00	1.078,24

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **35.941,50**

Total ISS (R\$) **1.078,24**

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

Total Líquido (R\$) **35.941,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Emitido por Empresa enquadrada no Simples Nacional. Sem retenções de tributos.

PROCON

Autenticidade: B5220827.584F1807.D99F154D.A0A36863 (verificada em 29/02/2024 às 15:07:13)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



	MUNICIPIO DE PALOTINA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		Número: 39		
	RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR		Emissão: 29/02/2024		
Num. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 265012464

SITE AUTENTICIDADE: <https://palotina.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00011251	CNPJ/CPF:	41.222.158/0001-93	Regime Fiscal:	Simples Nacional
Nome/Razão Social:	E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA AISÓ, 2684	Bairro:	INTERLAGOS	Insc. Estadual:	
Município/UF:	PALOTINA-PR	CEP:	85.950-000		
Fone/Fax:	(44) 3645-1743	E-Mail:	luciano@hataoka.com.br		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:		CNPJ/CPF:	24.006.302/0026-93	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
Endereço:	AV DA UNIAO, 0751		Bairro:	JARDIM COOPAGRO	
Município/UF:	Toledo-PR		CEP:	85.902-532	
Fone/Fax:					
E-Mail:					

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 medicina e biomedicina.				CNAE: 8630503
Competência: 2/2024	Local da Prestação do Serviço: PALOTINA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2024, Período de Pagamento: 01 a 31/01/2024 - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2024, Período de Pagamento: 01 a 29/02/2024/11/2023	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	160,80000	Não
PIS	0,17000	13,34000	Não
COFINS	0,77000	61,54000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	19,20000	Não
CSLL	0,21000	16,80000	Não
CPP	2,60000	208,32000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	8.000,00

NFS-E Nº 39	Recebemos de E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	---

 ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONÁRIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekep@hotmail.com Insc. Municipal: 630018212 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 117	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Autenticidade		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2902 2421 3132 6603 6685 8602 0240 2738 9559 	
	Data Fato Gerador 29/02/2024	Data/Hora Emissão 29/02/2024 21:31

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia INSTITUTO IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59.594-000	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 401	Local Prestação /927	Alíquota SIMPLES NACIONAL	Situação Trib. TI	Valor Serviço 15.284,71	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SOB O NUMERO DE CONTRATO 942/2023 ATRAVES DO CNPJ 36.685.860/0001-53 NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 . DADOS BANCARIOS BANCO SISPRIME 084 AGENDIA 0035 CONTA CORRENTE 120346-0							
Valor Total 15.284,71	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 15.284,71	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 15.284,71			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03	
401 Medicina e biomedicina	
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
7927 Toledo	
Outras Informações	
II - Tributada Integralmente	
(401) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 70013/2020 de 08/10/2020 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.055,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$611,39 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Observações: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SOB O NUMERO DE CONTRATO 942/2023 ATRAVES DO CNPJ 36.685.860/0001-53 NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 . DADOS BANCARIOS BANCO SISPRIME 084 AGENDIA 0035 CONTA CORRENTE 120346-0	
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Dr. Gustavo Elias Leichtweis
Diretor Téc. Médico - CRM-PR 30.941
Hospital Regional de Toledo/IDEAS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 94		
		Data e Hora de Emissão 22/01/2024 18:10:04		
		Código de Verificação UXKJA40J		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA CPF / CNPJ: 45.685.352/0001-66 Inscrição Municipal: 04 01 1006953-4 Endereço: R. BARÃO DE GUARAÚNA, 000031 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030310 Tel.: 41 - 996749490 Município: CURITIBA UF: PR Email: lucianosfredo@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE - IDEAS CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-93 IMU: Outro Doc.: Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - BAIRRO: JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902532 Município: TOLEDO UF: PR Email: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos de Urologia prestados na competência de 01/12/2023 à 31/12/2023 conforme contrato nº980/2023. 13 consultas X R\$90,00 Razão Social: Luciano Ricardo Sfredo LTDA Banco: Cooperativa Inuprime Central Agência: 4101 Conta: 917931 CNPJ: 45.685.352/0001-66 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.170,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.170,00				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.170,00	2,02	23,63	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/01/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação	Ativa
Número	202413
Emitido em	01/03/2024 às 09:29:34
Competência	fevereiro/2024
Série	F
Código verificador	2h3gXhD

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: 45083710000160 C.M.C.: 98015
Razão social / Nome fantasia: ALVAREZ LTDA
Endereço: RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo
Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR Email: dan.alvarez@live.com
CEP: 85864300 Telefone: 99170505
Regime tributário: Sociedade de Profissionais



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 24006302002693 C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: AV da União, 0751
Cidade: Toledo UF: PR Email:
CEP: 85902532 Telefone:

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

Serviço de Laudos de Tomografias e Raio-X em Serviços de Imagem na UBO Hospital Regional de Toledo, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024, conforme contrato nº 920/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
141,40	94,27	61,27	282,81	0,00	
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Aliquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	9.427,00		
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				
8.847,25					9.427,00

Outras Informações:

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Emitido por : ALVAREZ LTDA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
202412

Emitido em
01/03/2024 às 09:01:03

Competência
fevereiro/2024

Série
F

Código verificador
JCO4VBH

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: 45083710000160

C.M.C.: 98015

Razão social / Nome fantasia: ALVAREZ LTDA

Endereço: RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo

Cidade: Foz do Iguaçu

UF: PR Email: dan.alvarez@live.com

CEP: 85864300

Telefone: 99170505

Regime tributário: Sociedade de Profissionais



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 24006302002693

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Endereço: AV da União, 0751

Cidade: Toledo

UF: PR

Email:

CEP: 85902532

Telefone:

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM RADIOLOGIA PRESTADOS PELO DR. DANILO A F ALVAREZ, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 4HRS/DIA, CONFORME CONTRATO Nº 846/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
120,00	80,00	52,00	240,00	0,00	
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Aliquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	8.000,00		0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				
7.508,00					8.000,00

Outras informações:

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/03/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Emitido por : ALVAREZ LTDA



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
176
Data e Hora da Emissão:
31/01/2024 11:26:47
Operador Emissor:
SELETO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18204542000141** I.E.: I.M.: **985854** Telefone: **4530560131**
Nome/Razão: **LITCHTENEKER & ARAUJO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 2º Andar - Sala 03 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **vaggabriel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Prestação de Serviço Médico Responsável Técnico em Hemodialise com carga horária de 30 horas/semana, de segunda a sexta feira.	7.000,00	0,00	7.000,00	3,00	210,00

Número do contrato: 903/2023
Período da prestação: 01 de Janeiro a 31 de Janeiro de 2024
Isento de Retenção de INSS, cfe. TN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.

Banco: Uniprime
Agência: 4101-7
Conta: 90968-8
CNPJ: 18.204.542/0001-41

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **7.000,00**

Total ISS (R\$) **210,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **6.895,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.221,50 (17,45%). FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: FCA199D5.02C452E4.683A2D1C.FCA67BDE (verificada em 31/01/2024 às 11:26:48)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



	MUNICÍPIO DE TOLEDO Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br	Número da Nota: 306 Data e Hora da Emissão: 29/02/2024 21:17:23 Operador Emissor: HELTON C. C. C					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777 Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040 Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com							
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528 Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532 Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR							
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de fevereiro a 29 de fevereiro de 2024 Isento de Retenção de INSS, c/c. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3597 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00	
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 01/03/24 Valter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde							
Total Serviços (R\$)		16.000,00					
Total ISS (R\$)		480,00					
Retenções (R\$)		COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
		0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)		15.760,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.							
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS Total aproximado dos tributos - 14,33%.							
PROCON							

Autenticidade: 4690928C.0F6C018D.78DA9EBD.1116A307 (verificada em 29/02/2024 às 21:17:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
272
Data e Hora da Emissão:
04/03/2024 11:51:35
Operador Emissor:
GRUBER C. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35832993000142** I.E.: I.M.: **990278** Telefone: **4530569000**
Nome/Razão: **LMF SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Rua Augusto Formighieri, 10 - APT 32; - Jardim Santa Maria - 85903150**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **atendimento@gruber.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Número do contrato: 913/2023 Prestação dos serviços médicos especializado em clínica geral. Vencimento do contrato: 27/10/2024 Referente ao período de 01/02/2024 - 29/02/2024 Dados bancários: Sisprime - 084 Agência: 0035 Conta corrente: 171106-7 LMF serviços médicos Ltda CNPJ: 35.832.993/0001-42	137.970,00	0,00	137.970,00	3,00	4.139,10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14 / 03 / 24

Vagner Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **137.970,00**

Total ISS (R\$) **4.139,10**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	4.139,10	0,00	896,80	2.069,55	1.379,70	0,00

Total Líquido (R\$) **129.484,85**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Fsta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A543F309.2A6A8F64.FD5E4198.6B160AE (verificada em 04/03/2024 às 11:51:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONÁRIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com Insc. Municipal: 630018212 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 119	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0603 2417 4025 3803 6685 8602 0240 3738 9611 	
	Data Fato Gerador 06/03/2024	Data/Hora Emissão 06/03/2024 17:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59.594-000	Cidade - Estado Toledo - PR

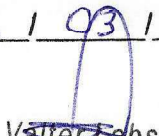
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	52.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 064/2024 no período de 01 de Fevereiro de 2024 a 29 de fevereiro de 2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
52.500,00	0,00	0,00	52.500,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	52.500,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina
Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo
Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 70013/2020 de 08/10/2020 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.061,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.100,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 03 / 24


Vatter Labs
 Gerente Administrativo
 IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

11278

Data e Hora da Emissão:

06/03/2024 18:56:48

Operador Emissor:

LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **80819931000155**

I.E.:

I.M.: **4008**Telefone: **45 3055 3131**Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302002693**

I.E.:

I.M.: **1002528**Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Contrato 952/2023, validade de 180 dias, AIO n° 10/12/2023, período de apuração 01/02/2024 a 29/0/2024. Objeto Exames pré-transfusionais. DADOS BANCARIOS: Banco Uniprime Ag. 4101, c/c 36059-77. PIX 80.819.931/0001-55	5.682,74	0,00	5.682,74	3,00	170,48

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 03 / 24
Vagner Reis

Gerente Administrativo

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **5.682,74**Total ISS (R\$) **170,48**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	170,48	170,48	36,94	85,24	56,83	0,00

Total Líquido (R\$) **5.162,77****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

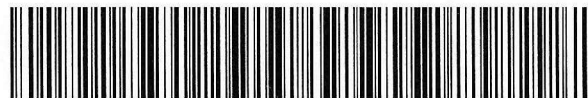
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 99C99D41.590052B0.865F3627.2AF8E58 (verificada em 06/03/2024 às 18:56:51)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

007

Data e Hora da Emissão:

07/03/2024 08:11:29

Operador Emissor:

LUCIANO R. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **45685352000166**

I.E.:

I.M.: **1004369**Telefone: **4736420952**Nome/Razão: **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA**Endereço: **RUA GUARANI, 1768 - SALA 04 - CENTRO - 85900190**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **cadastro@alfacont.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302002693**

I.E.:

I.M.: **1002528**Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Urologia, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao mês de Fevereiro/2024, conforme contrato n 980/2023	9.254,51	0,00	9.254,51	2,01	186,02
Razão Social: Luciano Ricardo Sfredo LTDA						
Banco: Cooperativa Inuprime Central						
Agência: 4101						
Conta: 917931						
CNPJ: 45.685.352/0001-66						

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/03/24

Val. Total

Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. e S.Total Serviços (R\$) **9.254,51**Total ISS (R\$) **186,02**

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

Total Líquido (R\$) **9.254,51****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 760B2E85.F4CD60A7.BEC0D891.80ABA7F8 (verificada em 07/03/2024 às 08:11:33)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
1042
Data e Hora da Emissão:
09/03/2024 19:37:56
Operador Emissor:
GEM S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11210561000131** I.E.: I.M.: **970191** Telefone:
Nome/Razão: **GEM SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA GENERAL CANROBERT PEREIRA DA COSTA, 1515 - CENTRO - 85900150**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **atendimento@medeiroscontabilidade.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Ginecologia, realizados no HRT - Toledo, no período de: 01/02/2024 a 29/02/2024, conforme Contrato 864/2023, validade: 15/05/2024. Dados Bancários: Banco Uniprime - 099, Agência: 4101, Conta corrente: 90350-7	6.528,92	0,00	6.528,92	3,00	195,87

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19 / 03 / 24

Valter Laus
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **6.528,92**

Total ISS (R\$) **195,87**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00%)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	195,87	195,87	42,44	97,93	65,29	0,00

Total Líquido (R\$) **5.931,52**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4E06DE71.2436473F.5465AFB3.DC1AE86 (verificada em 09/03/2024 às 19:38:29)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
117
Data e Hora da Emissão:
12/03/2024 13:20:29
Operador Emissor:
SELETO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45653386000179** I.E.: I.M.: **997820** Telefone: **(45) 3055-**
Nome/Razão: **LINHARES & SMANIOTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **RUA GENERAL CANROBERT PEREIRA DA COSTA, 1515 - CENTRO - 85900150**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **seletocontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda; Contrato 851/2023, Período de 02/2024 (ref. fevereiro). Dr André Linhares	9.012,71	0,00	9.012,71	3,00	270,38

Dados Bancários:
Banco Sicredi
Agência 0704
C/C. 49125-9

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **9.012,71**

Total ISS (R\$) **270,38**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	135,19	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **8.877,52**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.572,71 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: 351E426D.351990AF.68F92680.AD6FB29A (verificada em 12/03/2024 às 13:20:30)

Equiplano - NFS-e 500.2005v





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
311
Data e Hora da Emissão:
22/03/2024 10:44:02
Operador Emissor:
HELTON C. C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17703154000142 I.E.: I.M.: 988315 Telefone: 44999043777
Nome/Razão: GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040
Município: Toledo UF: PR e-Mail: dr.gustavoelias@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista e do Aparelho Digestivo, Cardiologia, Cirurgia Vascular, Hematologista. Contrato nº 892/2023 Período de 01 de fevereiro a 29 de fevereiro de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	160.230,61	0,00	160.230,61	3,00	4.806,92

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 03 / 24

Valter Eabs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) 160.230,61

Total ISS (R\$) 4.806,92

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0.00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	2.403,46	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	157.827,15					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: C7DBFB61.30C680C6.7440BED5.03F44E61 (verificada em 22/03/2024 às 10:44:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
310
Data e Hora da Emissão:
22/03/2024 10:26:03
Operador Emissor:
I IELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17703154000142** I.E.: I.M.: **988315** Telefone: **44999043777**
Nome/Razão: **GL - SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 2295 - SALA 01 - C - CENTRO - 85900040**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **dr.gustavoelias@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Serviços médico de Cirurgia Geral - regime presencial e sobreaviso. Contrato nº 069/2024 Período de 01 de fevereiro a 29 de fevereiro de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	55.854,00	0,00	55.854,00	3,00	1.675,62

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$) **55.854,00**

Total ISS (R\$) **1.675,62**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	837,01	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	55.016,19					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 2D639819.310BAACD.78C9D065.37AFC713 (verificada em 22/03/2024 às 10:26:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



	MUNICIPIO DE PALOTINA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		Número: 41	
	RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR		Emissão: 28/03/2024	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Autenticidade: 801952185	

SITE AUTENTICIDADE: <https://palotina.oxynetech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00011251	CNPJ/CPF:	41.222.158/0001-93	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
Nome/Razão Social:	E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA AISÓ, 2684	Bairro:	INTERI AGOS	Insc. Estadual:	
Município/UF:	PALOTINA-PR	CEP:	85.950-000		
Fone/Fax:	(44) 3645-1743	E-Mail:	luciano@hataoka.com.br		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	24.006.302/0026-93	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			
Endereço:	AV DA UNIAO, 0751		Bairro:	JARDIM COOPAGRO
Município/UF:	Toledo-PR	CEP:	85.902-532	
Fone/Fax:	E-Mail:			

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
401 medicina e biomedicina.	8630503		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2024	PALOTINA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2024, Período de Pagamento: 01 a 31/03/2024 - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Data de Vencimento do Contrato: 18/04/2024, Período de Pagamento: 01 a 29/02/2024/11/2023	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00

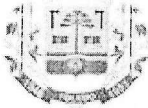
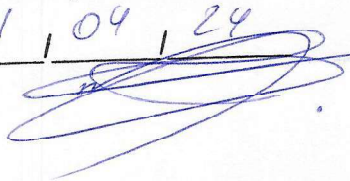
TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	160,80000	Não
PIS	0,17000	13,34000	Não
COFINS	0,77000	61,54000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	19,20000	Não
CSLL	0,21000	16,80000	Não
CPP	2,60000	208,32000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	8.000,00

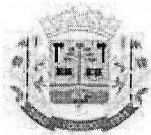
NFS-E Nº 41	Recebemos de E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
----------------	---

	MUNICÍPIO DE TOLEDO		Número da Nota: 184			
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora da Emissão: 28/03/2024 15:24:23			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Operador Emissor: SELETO C.			
www.esnfs.com.br						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 18204542000141 I.E.: I.M.: 985854 Telefone: 4530560131						
Nome/Razão: LITCHTENEKER & ARAUJO LTDA						
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 2º Andar - Sala 03 - CENTRO - 85900010						
Município: Toledo UF: PR e-Mail: vaggabriel@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528						
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS						
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532						
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR						
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Prestação de Serviço Médico Responsável Técnico em Hemodialise com carga horária de 30 horas/semana, de segunda a sexta feira. Número do contrato: 903/2023 Período da prestação: 01 de março a 31 de março de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Uniprime Agência: 4101-7 Conta: 90968-8 CNPJ: 18.204.542/0001-41	7.000,00	0,00	7.000,00	3,00	210,00
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 01 / 04 / 24 						
Total Serviços (R\$)		7.000,00				
Total ISS (R\$)		210,00				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	210,00	0,00	45,50	105,00	70,00	0,00
Total Líquido (R\$)		6.569,50				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
PROCON						

Autenticidade: 451AD680.C0FB9B98.CCBD63D0.7F76A7E9 (verificada em 28/03/2024 às 15:24:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
22732
Data e Hora da Emissão:
31/01/2024 14:31:59
Operador Emissor:
CLINICA A. I.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80559677000101** I.E.: **CMC 3612** I.M.: **3612** Telefone: **30552425**
Nome/Razão: **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2322 - S-120 Q-05 CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicadortoo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 838/2023; data de Vencimento do Contrato: 20/11/2024; Período da prestação dos serviços: 01 A 31 de janeiro de 2024. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01	68.256,00	0,00	68.256,00	3,00	2.047,68

Total Serviços (R\$) **68.256,00**

Total ISS (R\$) **2.047,68**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
2.047,68	0,00	443,66	1.023,84	682,56	0,00	

Total Líquido (R\$) **64.058,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9781,08 (14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 483960FA.5F9CC434.C3D03950.742D2B2 (verificada em 31/01/2024 às 14:32:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/02/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000030		
		Data e Hora de Emissão 11/03/2024 10:31:55		
20240311046298704000193		Código de Verificação WYMH-ECDE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1				
Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA				
Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532				
Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTICISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 72/2023 01 29/FEVEREIRO/2024				
DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 207.273,47				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 3.109,10	CSLL (R\$) 2.072,73	COFINS (R\$) 6.218,20	PIS/PASEP (R\$) 1.347,28
Código do Serviço 04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 207.273,47	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 4.145,46	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS e: 10/04/2024;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e:

100

Pag. 1/1

Emissão

01/03/2024 10:18:56

Competência

03/2024

Código de Verificação

362961171

Número/Data RPS

-

NFS-e Substituída

-

Local da Prestação

TOLEDO - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social

RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA LTDA

Nome Fantasia

RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA

CPF/CNPJ

49.496.344/0001-22

Inscrição Municipal

23100364

Município

SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

Endereço e CEP

RUA Veríssimo Marques, 561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410

Complemento

CASA 04;

Telefone

41 91024617

E-mail

legalizacao@progresso.cnt.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Município

TOLEDO - PR

Endereço e CEP

Av DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532

Complemento

Telefone

4830303030

E-mail

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PRIVADA DESARMADO
24HS POR DIA, TODOS OS DIAS DA SEMANA, INCLUSIVE FERIADOS
EM ESCALA 12/36HS DO HORÁRIO: 07 AS 19HS / 19 AS 7HS
CONTRATO Nº 707/2023

CNPJ: 24.006.302/0026-93

PERÍODO: 01 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SICREDI

Agência: 0710 - Conta corrente: 57.424-0

Chave Pix email: rheitor.vigilancia@gmail.com

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 8011-1/01-01 - ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA PRIVADA SEM PORTE DE ARMA

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----	------	--------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	24.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	24.000,00
(-) Descontos Incondicionados	0,00	Tributação no Município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Nenhum	Base de Cálculo	24.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	480,00	Sim	ISS a Reter	SIM
(=) Valor Líquido R\$	23.520,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	480,00
		Não		

Avisos

- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nte.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfs/>, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e: 107 Pag. 1/1			
Emissão	26/03/2024 14:11:02	Competência	03/2024	Código de Verificação	363132307				
Número/Data RPS	-	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	TOLEDO - PR				
Dados do Prestador de Serviços									
	Nome / Razão Social	RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA LTDA							
	Nome Fantasia	RHEITOR VIGILANCIA PRIVADA							
	CPF/CNPJ	49.496.344/0001-22	Inscrição Municipal	23100364	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR			
	Endereço e CEP	RUA Veríssimo Marques,561 - Centro - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-410							
	Complemento	CASA 04;	Telefone	41 91024617	E-mail	legalizacav@progresso.unl.br			
Dados do Tomador de Serviços									
Nome / Razão Social	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS								
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal		Município	TOLEDO - PR				
Endereço e CEP	Av DA UNIAO,751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532								
Complemento		Telefone	4830303030	E-mail					
Discriminação dos Serviços									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE VIGILANCIA PRIVADA DESARMADO 24HS POR DIA, TODOS OS DIAS DA SEMANA, INCLUSIVE FERIADOS EM ESCALA 12/36HS DO HORÁRIO: 07 AS 19HS / 19 AS 7HS CONTRATO Nº 707/2023 CNPJ:24.006.302/0026-93 PERÍODO: 01 DE MARÇO/2024 A 20 DE MARÇO/2024 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI Agência: 0710 - Conta corrente: 57.424-0 Chave Pix email: rheitor.vigilancia@gmail.com									
Código do Serviço / Atividade									
11.02 / 8011-1/01-01 - ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA PRIVADA SEM PORTE DE ARMA									
Tributos Federais									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços		15.483,87		Natureza Operação		Valor dos Serviços		15.483,87	
(-) Descontos Incondicionados		0,00		Tributação no Município		(-) Deduções permitidas em lei		0,00	
(-) Desconto condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		Nenhum		Base de Cálculo		15.483,87	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		309,68		Sim		ISS a Reter		SIM	
(=) Valor Líquido R\$		15.174,19		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		309,68	
				Não					
Avisos	1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/ , com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

01 / 04 / 24



Companhia de Saneamento do Paraná
CNPJ/MF 76.404.013/0001-45 Inscrição Estadual 101.80080-64
SEDE: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376 - CEP 80215-900
Curitiba - PR - Teleatendimento: 0800-200-0115
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA/FATURA
DE FORNECIMENTO DE
ÁGUA, ESGOTAMENTO
SANITÁRIO E SERVIÇOS

2ª VIA

ENDEREÇO: R GUARANI
HOSPITAL REGIONAL
NÚMERO: 03990
MATRÍCULA: 3061.1977
NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE
CEP: 85.902-030
ROTEIRO DE LEITURA: 028-08-24-001-58765
HIDRÔMETRO: A22ZRO004119-5-1
CAT-RES-COM-IND-UTP: 078 000 000 000 001

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

00/00	03/23	04/23	05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23
5	49	121	63	45	96	56	253	360	144	567
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS										VALORES
Multa CTA VCD										01/01 64,17
Juros Morator										01/01 19,44

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 847,98

REFERÊNCIA	DATA LEITURA	VALORES
01/2024	12/01/2024	
MÉDIA DE CONSUMO/m3 - 5 MESES		8.151,12
276		
LEITURA ANTERIOR		1.848,38
951		
LEITURA ATUAL		83,61
1741		
CONSUMO/m3		10.083,11
790		
		24/01/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

PAGUE EM DIA SUA CONTA.

COMPROVANTE CLIENTE

82600000100-6 83110109202-9 40124306119-9 77012024329-8



CTRL: 3061.1977.0124.3246

Atesto que os serviços
foram prestados.

Valter Lobo
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde
MATRÍCULA: 3061.1977
REFERÊNCIA: 01/2024 3 2
VENCIMENTO: 24/01/2024
VALOR TOTAL: 10.083,11
2ª VIA
IPTE: 232.0109.3061.1977.0124.3246

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

Deixe a conta de água por conta do débito automático

Informe-se na sua agência bancária
Dúvidas? Ligue 0800 200 0115
Ou vá até uma central de relacionamento



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças, nº 1376
CEP: 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ MF: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual: 101.80080-64
Site: www.sanepar.com.br
Teleatendimento: 0800-200-0115
WhatsApp: (41)99544-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE **IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE** MATRÍCULA **3061.1977**
ENDEREÇO **R GUARANI** NÚMERO **3990** Nº LADO - Nº FRENTE
HOSPITAL REGIONAL
CEP **85.902-030** LOCAL **TOLEDO**
ROTEIRO DE LEITURA **028-08-24-001-58765** HIDRÔMETRO **A22ZR0004119-5-1** CAT - RES - COM - IND - UTP - POP **078 000 000 000 001 000**

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coliformes Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	131	131	131		131
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	72	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	72	139

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislação.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2023	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2024	PAGO	PAGO	X	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

AT. MONET. P/ ATRASO	VALORES
MULTA AGUA	129,10
MULTA ESGOTO	413,75
DEVOLUCAO	176,05
DEMAIS SERVICOS	4.128,66
FAIXAS DE CONSUMO	258,20

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
UTP MÍNIMO	5	AGUA	AGUA ESGOTO
DE 6 A 10M3	5	2,27	88,16 70,53
DE 11 A 15M3	5	11,23	11,35 9,08
DE 16 A 20M3	5	11,32	56,15 44,92
DE 21 A 30M3	10	11,39	56,60 45,28
ACIMA DE 30M3	594	11,47	113,90 91,12
			6.813,18 5.450,54

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³	04/23	05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24
	121	63	45	96	56	253	360	144	R	790	580
DÍAS DE CONSUMO	33										
DATA LEITURA	13/03/2024										
LEITURA ANTERIOR	2321										
LEITURA ATUAL	2945										
CONSUMO/m³	624										
REFERÊNCIA	03/2024										
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA											
MÉDIA DE CONSUMO/m³											
ÚLTIMOS 5 MESES											
468											
VENCIMENTO											
24/03/2024											
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	11/04/2024										
ÁGUA	7.139,34										
ESGOTO	5.711,47										
SERVIÇOS	-3.151,56										
TOTAL	9.699,25										

Autorize o débito automático da conta de água na sua conta corrente.

Assim você não precisa se preocupar com a data de vencimento, não fica em filas nem corre o risco de suspensão no abastecimento por atraso.

Se você é proprietário de casa na praia, tem mais uma razão para aproveitar essa facilidade.

É muito mais prático e seguro.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TURBIDEZ: ocorre devido às partículas em suspensão na água.
COR: ocorre devido às substâncias dissolvidas na água.
CLORO: produto químico utilizado para eliminar bactérias.
FLÚOR: produto químico adicionado à água para prevenir a cárie dentária.
COLIFORMES TOTAIS: bactérias provenientes da natureza.

O Relatório Anual da Qualidade da Água está disponível no site www.sanepar.com.br e pode ser solicitado pelo 0800-200-0115 e nas Centrais de Relacionamento.

De acordo com o Art. 4º da Lei 12.007/2009, o Histórico de Pagamentos, constante nesta conta, substitui as contas mensais para comprovação de quitação, relativos aos meses nela consignados, não quitando outros débitos anteriores ou posteriores aos indicados na conta, nem aqueles questionados judicialmente. Os meses que se encontram com o campo preenchido com a letra (X) significa que a conta está pendente, cancelada ou não existe conta para a referência e com a anotação "pago" que a conta está quitada.

Autorize o débito automático da sua conta. Informe-se na sua agência bancária.

Contas pagas após o vencimento há incidência de atualização monetária pela variação do IPCA entre as datas de vencimento e pagamento, multa de 2% e juros de mora de 0,033% ao dia, conforme o Art. 125 da Resolução 003/2020 - AGEPAR. A atualização monetária, multa e juros de mora serão incluídos em conta futura.

O não pagamento da conta poderá ocasionar a suspensão do abastecimento, conforme estabelecido no Decreto Federal 7.217/2010 e implicará na sua inscrição no Cadastro Informativo Estadual - CADIN, conforme a Lei Estadual 18.466/2015.

Informações sobre tarifas e onde pagar sua conta, acesse www.sanepar.com.br.

Não há incidência de tributação estadual ou municipal nesta conta.

É vedada a instalação de eliminador de ar, bomba de sucção ou elementos estranhos na ligação de água, bem como a derivação da tubulação, conexão cruzada, violação ou retirada dos lacres da ligação, conforme o Art. 10 da Resolução 003/2020 - AGEPAR.

Para fazer a leitura do hidrômetro, anote somente os números pretos, desprezando os números vermelhos, se houver.

Para comunicar vazamentos, solicitar ou cancelar serviços, informações sobre o bloqueio da cobrança da taxa de lixo, se houver, e outras informações ligue para 0800-200-0115 ou acesse www.sanepar.com.br.

Todos os serviços prestados são lançados e faturados, exclusivamente, via conta. Caso solicitem qualquer valor em dinheiro em nome da Sanepar, não concorde e denuncie pelo site www.canalintegro.com.br/sanepar.

Baixe o aplicativo Sanepar Mobile, disponível no Google Play e App Store.

Mantenha seus dados cadastrais atualizados.

Ouvidoria AGEPAR - telefone: 0800-644-2013.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14 / 03 / 24

Vagner Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE CLIENTE

CNPJ SANEPAR: 76.484.013/0001-45

PAGUE COM PIX



CTRL: 3061.1977.0324.0102

82650000096-1 99250109202-5 40324306119-5 77032024019-3



MATRÍCULA 3061.1977 REFERÊNCIA 03/2024 VENCIMENTO 24/03/2024 VALOR 9.699,25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE SANEPAR

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:
 A4 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:
 Trifásico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/12/2023	31/01/2024	30	01/03/2024

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
 Endereço: R Guarani, 3960 - Hospital Regional - La Salle
 CEP: 85902-030
 Cidade: Toledo - Estado: PR
 CNPJ: 24006302/0026-93
 I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

NOTA FISCAL No. 87247614 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 22/02/2024



Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4124 0204 3688 9800 0106 6600 3087 2476 1410 9308 7475

Protocolo de Autorização: 1412400009501653
 22/02/2024 às 12:01:11+00:00

Protocolo de Autorização: 1412400009501653 22/02/2024 12:01:11+00:00

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02/2024	10/03/2024	R\$72.625,49

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	7.789	0,576264	4.504,10	180,60	810,74	0,450990	ICMS	72.640,06	18%	13.068,83
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	7.789	1,497868	11.666,89	467,82	2.100,04	1,168190	COFINS	59.490,19	4,02%	2.391,51
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	83.313	0,368469	30.698,28	1.230,94	5.525,69	0,287370	PIS	59.490,19	0,67%	517,55
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	83.313	0,126375	10.528,66	422,18	1.895,16	0,098560				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	26	0,386923	10,06	0,40	1,81	0,302140				
DEMANDA USD	kW	241,92	28,798446	6.966,92	279,36	1.254,04	22,460000				
DEMANDA USD ULTRAP	kW	141,92	57,596886	8.174,15	327,76	1.471,35	44,920000				
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS								GRANDEZAS CONTRATADAS			
DATA: 07/03/24								Demanda Todos os Períodos: 100 kW			
Valter Laps								Demanda Fora Ponta: 0 kW			
Gerente Administrativo								Energia Ponta: 0 kWh			
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Saúde								Energia Fora Ponta: 0 kWh			
TOTAL					72.625,49	2.909,06	13.058,83	Res. Capacidade Ponta: 0 kW			
								Res. Capacidade Fora Ponta: 0 kW			
								Montante na Ponta: 0 kW			
								Montante Fora de Ponta: 0 kW			

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	171266	208360	.21	7789
0040625696	CONSUMO kWh	FP	1737517	2134248	.21	83313
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	36997	37121	.21	26
	DEMANDA kW	TP				241,92
	DEMANDA kW	TP				141,92
0040625696	CONSUMO kWh	TP	1908783	2342608	.21	91103
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I KVARh	PT	501965	502009	.21	5
	KVARH-J KVARh	PT				0
	KVARH-K KVARh	PT				0
	KVARH-L KVARh	PT				4
0040625696	DN kW	PT	244	225	.84	189
0040625696	DN kW	FP	270	288	.84	241,92

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 22/02/2024
B778.29E5.C3A5.76F2.1DD5.5C63.E63C.5167

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO INCLUSO NA FATURA PIS R\$517,55 E COFINS R\$2.391,51 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: CARLOS EDUARDO GALINA
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DOE SANGUE. Mais informações: 0800 645 4555 ou www.hemepar.pr.gov.br.
 DEBITOS: 01/2024 R\$ 70.353,15
 Períodos Band.Tarif.: Verde:01/01-31/01

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	02/2024	10/03/2024	R\$72.625,49



Número da fatura: FAT-01-20245879398747-29

836300007264 254901110000 001010202453 879398747292





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
11440
Data e Hora da Emissão:
01/04/2024 16:42:14
Operador Emissor:
LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80819931000155** I.E.: I.M.: **4008** Telefone: **45 3055 3131**
Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**
Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.02	Contrato 952/2023, validade de 180 dias, AIO nº 10/12/2023, período de apuração 01/03/2024 a 29/03. Objeto Exames pré-transfusionais. DADOS BANCARIOS: Banco Uniprime Ag. 4101 conta 36059-7 PIX 80.819.931/0001-55	12.116,66	0,00	12.116,66	3,00	363,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24

Total Serviços (R\$)	12.116,66					
Total ISS (R\$)	363,50					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00%)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	363,50	363,50	78,76	181,75	121,17	0,00
Total Líquido (R\$)	11.007,98					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C4F4A71A.CB5FA0FF.10AD27B7.C1309F58 (verificada em 01/04/2024 às 16:42:17)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R. José Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ: 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:

B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:

Trifásico /125A

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I

Endereço: R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio
do Hospital Regional - Becker

CEP: 85902-525

Cidade: Toledo - Estado: PR

CNPJ: 24006302/0026-93

I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

**DATAS DE
LEITURAS**

Leitura anterior
23/01/2024

Leitura atual
23/02/2024

Nº de dias
31

Próxima Leitura
25/03/2024



NOTA FISCAL No. 87855436 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 27/02/2024

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso

4124 0204 3688 9800 0106 6600 3087 8554 3610 1632 4332

Protocolo de Autorização: 1412400010371526 - 27/02/2024 às 10:15:41+00:00

REF: MÊS / ANO

02/2024

VENCIMENTO

16/03/2024

TOTAL A PAGAR

R\$118,00

Itens de fatura

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,388400	38,84
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,422200	42,22
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO	UN	1	1,610000	1,61
JUROS CONTA ANTERIOR	UN	1	0,130000	0,13
ACRESCIMO MORATORIO	UN	1	0,050000	0,05
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/03/24

Valter Labs

Gerente Administrativo

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

TOTAL

118,00

PIS/
COFINS

ICMS

Tarifa
unit. (R\$)

1,04

6,99

0,302140

1,79

7,60

0,328370

Tributo

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor (R\$)

ICMS

81,06

18%

14,59

COFINS

66,46

4,2352%

2,82

PIS

66,46

0,9145%

0,61

CONSÓRCIO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS FAT.

FEV24

100

31

JAN24

100

32

DEZ23

100

28

NOV23

OUT23

SET23

AGO23

JUL23

JUN23

MAI23

ABR23

MAR23

FEV23

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 27/02/2024

2BAB.4AF5.8431.C551.B271.660F.241B.790C

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,61 E COFINS R\$2,82 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

Períodos Band.Tarif.: Verde:24/01-23/02

REAVISO DE VENCIMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

MÊS REFERÊNCIA

02/2024

VENCIMENTO

16/03/2024

TOTAL A PAGAR

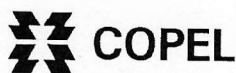
R\$118,00



Número da fatura: FAT-01-20245901632433-72

PIX

836000000015 180001110006 001010202453 901632433727



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:

A4 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:

Trifásico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/01/2024	29/02/2024	28	01/04/2024

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
Endereço: R Guarani, 3960 - Hospital Regional -
La Salle
CEP: 85902-030
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

NOTA FISCAL No. 92356554 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 21/03/2024Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 0304 3688 9800 0106 6600 3092 3565 5410 8695 1031Protocolo de Autorização: 1412400014587214
21/03/2024 às 01:06:49+00:00Protocolo de Autorização: 1412400014587214 21/03/2024 13:06:49
+00:00

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

03/2024

10/04/2024

R\$67.228,34

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELÉTRICA TE PONTA	kWh	8.001	0,580400	4.643,78	199,53	835,88	0,450990	ICMS	65.580,60	18%	11.804,49
ENERGIA ELÉTRICA USD PONTA	kWh	8.001	1,503398	12.028,69	516,85	2.165,16	1,168190	COFINS	53.776,08	4,31%	2.317,75
ENERGIA ELÉTRICA TE F PONTA	kWh	83.952	0,369830	31.047,98	1.334,07	5.588,63	0,287370	PIS	53.776,08	0,93%	500,11
ENERGIA ELÉTRICA USD F PONTA	kWh	83.952	0,126841	10.648,59	457,55	1.916,74	0,098560				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	1	0,380000	0,38	0,01	0,07	0,302140				
DEMANDA USD	kW	249,48	28,904842	7.211,18	309,85	1.298,01	22,460000				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1.434,28							
JUROS CONTA ANTERIOR				96,57							
ACRESCIMO MORATORIO				41,40							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
TOTAL				67.228,34	2.817,86	11.804,49					

GRANDEZAS CONTRATADAS

Demanda Todos os Períodos: 300 kW
Demanda Fora Ponta: 0 kW
Energia Ponta: 0 kWh
Energia Fora Ponta: 0 kWh
Res. Capacidade Ponta: 0 kW
Res. Capacidade Fora Ponta: 0 kW
Montante na Ponta: 0 kW
Montante Fora de Ponta: 0 kW

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	208360	246462	.21	8001
0040625696	CONSUMO kWh	FP	2134248	2534022	.21	83952
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	37121	37129	.21	1
	DEMANDA kW	TP				249,48
0040625696	CONSUMO kWh	TP	2342608	2780484	.21	91953
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARI-H kWh	PT	502009	502013	.21	0
	KVARI-H kWh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	225	218	.84	181,44
0040625696	DN kW	FP	288	297	.84	249,48

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 21/03/2024

0694.76D1.CAA1.F794.6812.BFC6.63E9.42E5

INCLUSO NA FATURA PIS R\$500,11 E COFINS R\$2.317,75 CONFORME RES. ANEL 130/2005.

GERENTE DA AGÊNCIA COPEL DE SUA REGIÃO: CARLOS EDUARDO GALINA

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação de serviço de energia elétrica, como cancelamento de valores.

Períodos Band.Tarif.: Verde:01/02-29/02

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 03 / 24

Valter Labs

Gerente Administrativo

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. C.

UNIDADE CONSUMIDORA

MÊS REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

103451218

03/2024

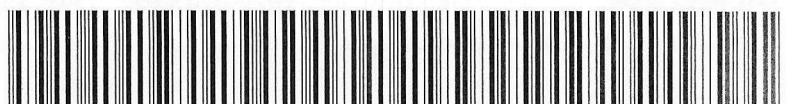
10/04/2024

R\$67.228,34



Número da fatura: FAT-01-20246038695103-78

836600006727 283401110004 001010202461 038695103788





COPEL

Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Messenquê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.308.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

página 1 / 1

www.copel.com

0800 643 75 75

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
IDEAS
R GUARANI, 3960 - HOSPITAL REGIONAL
LA SALLE - TOLEDO - PR - CEP: 85902-030

CNPJ 24.006.302/0026-93

Mês de Referência
Março/2024

Unidade Consumidora
103451218

VENCIMENTO
10/04/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 67.228,34

FAT-01-20246038695103-78

Emitida em 05/03/2024

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE

Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Uso do Sistema: 03/2024
Data de Emissão: 21/03/2024
Data Real Leit Atual: 29/02/2024
Data Real Leit Anterior: 31/01/2024
Data Provável Prox Leitura: 01/04/2024
Comerc/Ativ de Apoio a Gestao de Saude
Perdas de Transformação: 0%
Rel. Transform. Corrente: 50/5
Rel. Transform. Potencial: 8050/115

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO			
E750-MF	kW	kWh	kvarh
Medidor	0040625696	0040625696	0040625696
Constante	0.84000	0.21000	0.21000
Constante Excedente Reativo kW/kWh			0.21000

Grandezas e Valores para Faturamento

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	208360	246462	8001,00		8001,00	0,580400	4.643,78
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	208360	246462	8001,00		8001,00	1,503398	12.028,69
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	2134248	2534022	83952,00		83952,00	0,369830	31.047,98
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	2134248	2534022	83952,00		83952,00	0,126841	10.648,59
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	37121	37129	1,00		1,00	0,380000	0,38
DEMANDA USD	288	297	249,48	300,00	249,48	28,904842	7.211,18
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	2342608	2780484	91953,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502009	502013	0,00				

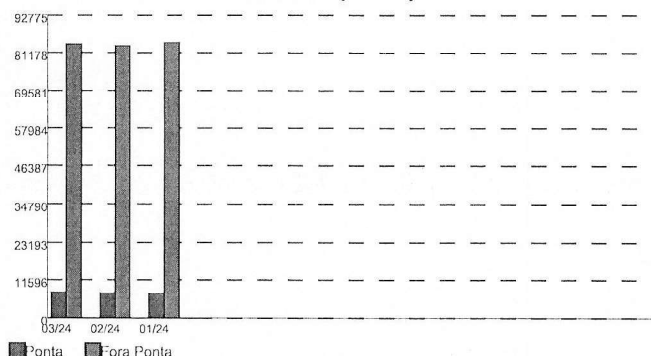
Informações Suplementares

	TUSD	TE
NSUMO F PONTA	0,098560	0,287370
NSUMO PTA	1,168190	0,450990
MANDA	22,460000	0,000000

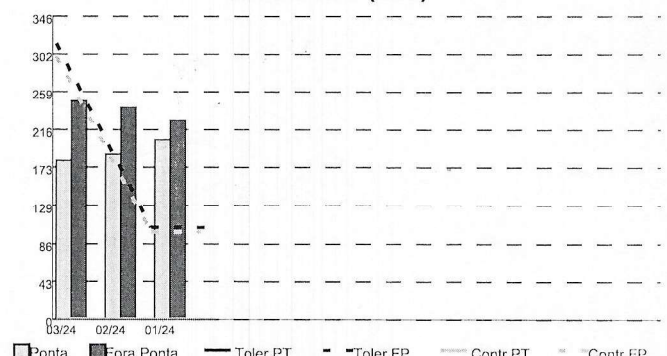
Tensão Contratada: 13200 volts
Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 v

Histórico de Consumo e Pagamentos

Consumo (kWh)



Demanda (kW)



Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Fora Pta.	Dem.Cont. Ponta	Dem.Cont. Fora Pta.	Dem.Tol. Ponta	Dem.Tol. Fora Pta.
03/2024	67.228,34	10/04/2024		8001	83952	181,44	249,48	0	300	0	315
02/2024	72.625,49	10/03/2024	11/03/2024	7789	83313	189	241,92	0	100	0	105
01/2024	70.353,15	19/02/2024	23/02/2024	7598	84341	204,96	226,8	0	100	0	105

NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21



LINE TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66

IE/RG: 90479017-63

Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro

CEP: 85900-250 - Toledo/PR

E-mail: financeiro@oesteline.com.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

000.387.548

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000071132

Destinatário:

- 56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

IE/RG: ISENT0

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com
deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

1.500,00

Alíquota

18

Valor do ICMS

270,00

Valor do FUST

11,85

Valor do FUNTEI

5,93

Período da Prestação

de 01/03/2024 até 31/03/2024

Data da Emissão

06/03/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

300 Mbps /30 Link Dedicado - Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)

QTDE.

1

V. UNIT.

1.500,00

DESC.

0,00

TOTAL

1.500,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 03 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

1.500,00

Informações complementares

ID título referência - 2894277

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B69D.EDF4.EF62.3D10.A58A.1F1C.CF92.D1A1

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S	DANFPS-E
RUA SALDANHA MARINHO, 374 , SALA 701	Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-450	Numero: 2808
CNPJ: 12.497.827/0001-31	Autorização: 187218
CMC: 512.252-0	Emissão: 27/03/2024
	Código de Verificação: 3496-DB68-8A76-52D0



Dados do Tomador		CFPS	
NOME/RAZÃO SOCIAL		9203	
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Rua Guarani, 0 -	Vila Becker	85.902-525	
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93
			CMC
			0

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _03/2024_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 011	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 29 / 03 / 24 Valter Labs Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde						

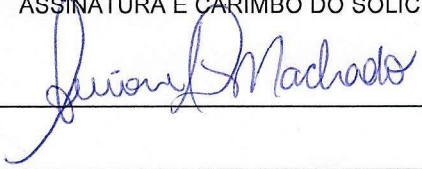
Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

Dados adicionais
Vencimento:05/04/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/03/2024 à 31/03/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 011 - Validade do Contrato 30/06/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3496DB688A7652D0 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520
--	--



Assinado de forma digital por FERNANDA KERSTING:00040951030
Dados: 2024.04.04 20:11:13 -03'00'

RELATÓRIO DE DESPESAS				
COLABORADOR:		Hospital Regional de Toledo		
UNIDADE:		Hospital Regional de Toledo	SETOR:	Compras institucionais
DATA DA ENTREGA:		13/3/2024	MÊS DE COMPETÊNCIA:	fev/24
ITEM	DOC	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR R\$
1	NF 76491	Livraria Barão	Papel sulfite	R\$ 289,00
2	-	Anuidade	-	R\$ 21,50
3	NF 18957	Pharmaderm Toledo	Azul de metileno	R\$ 60,00
4	NF 76521	Livraria Barão	Papel sulfite	R\$ 289,00
5	NF 28596	Empol comércio de embalagens	Copos descartáveis	R\$ 146,49
6	NF 14965	W&M comércio e produtos	Material cirurgico de ortopedia	R\$ 285,90
7	NF 111703	Quimitol	Material de higienização	R\$ 2.217,00
8	NF 111704	Quimitol	Material de higienização	R\$ 29,00
9	NF 42280	Diagnose Imagem	Ressonância de paciente em UTI	R\$ 697,00
10	NF 11052	Empol comércio de embalagens	Pano multiuso para higienização	R\$ 256,22
11	NF14725	W&M comércio e produtos	Material basico cirúrgico	R\$ 1.052,20
TOTAL DE DESPESAS			R\$	5.343,31
SALDO			DADOS BANCÁRIOS	
Saldo a reembolsar		R\$	BANCO:	CONTA:
			AGÊNCIA:	CPF/CNPJ:
OBSERVAÇÕES COLABORADOR			OBSERVAÇÕES DIRETORIA	
Despesas emergenciais da Unidade.				
ASSINATURAS				
ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE		APROVAÇÃO	DATA: 13/03/24	
		_____		



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: mar/2024

UNICRED 

I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS

ESTA É A FATURA DE MARÇO NO VALOR TOTAL DE R\$ 5.343,31.



VENCIMENTO

19 MAR 2024



PAGAMENTO MÍNIMO

R\$ 801,50

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:

R\$ 5.000,00

SAQUE:

R\$ 750,00

OBS.: ESSES VALORES PODEM ESTAR ALTERADOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DA SUA COOPERATIVA.

Para pagamento utilize o código de barras ou copie o código abaixo:

13691.10109 00154.947261 43223.623141 3 96600000534331





TOTAL: R\$ 5.343,31



VENCIMENTO: 19 MAR 2024



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 801,50

ATENÇÃO:

1. Sempre que precisar, você pode pagar apenas uma parte do valor da sua fatura. Mas, quando o valor total não é pago, é cobrado juros e IOF sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
2. Caso o valor pago seja menor que o mínimo, é cobrado uma multa e juros mora que aparecerão na fatura seguinte.

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOFADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	8,2	157,47	0,38	0,0082	175,93	384,84	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 3.326,43
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 3.326,43
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 5.343,31
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 5.343,31
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	R\$ 0



LANÇAMENTOS – VISA SIGNATURE BUSINESS 4338**.*****.3104

I D E A S

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
07/fev	LIVRARIA BARAO	R\$ 289,00
09/fev	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
09/fev	PHARMADERM TOLEDO	R\$ 60,00
14/fev	LIVRARIA BARAO	R\$ 289,00
14/fev	EMPOL COM DE EMBALAGENS	R\$ 146,49
19/fev	Pagamento Recebido	-R\$ 3.326,43
21/fev	W&M COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 285,90
23/fev	QUIMITOL	R\$ 2.217,00
23/fev	QUIMITOL	R\$ 29,00
01/mar	EMPOL COM DE EMBALAGENS	R\$ 256,22
01/mar	PAG*DIAGNOSE1	R\$ 697,00
05/mar	W&M COMERCIO DE PRODUTOS	R\$ 1.052,20
TOTAL DE I		R\$ 5.343,31



APP CARTÃO UNICRED VISA



Tenha o controle das suas compras
a hora que quiser e onde estiver.

BAIXE AGORA:

Disponível na App Store
e Google Play.



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora
APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:

APP Cartão Unicred VISA

Regiões metropolitanas: 4007 1038 | Demais regiões: 0800 600 52 37

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR

		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
		24006302000488	19/03/2024	5343.31
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número			
—	6432236231			



136

13691.10109 00154.947261 43223.623141 3 96600000534331

Local de Pagamento				Vencimento	
Em qualquer banco até o vencimento				19/03/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
UNICRED DO BRASIL			00.315.557/0001-11	—	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
12/03/2024	6432236231	DM	N	12/03/2024	6432236231
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	69490	R\$			5343.31
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto / Abatimento
					0
					(-) Outras Deduções
					0
Beneficiário					(+) Mora Multa
					0
Pagador					(+) Outros Acréscimos
					0
					(=) Valor Cobrado
					5343.31

I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS
RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904
88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE LIVRARIA BARAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

NF-e

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 76491
SÉRIE 1

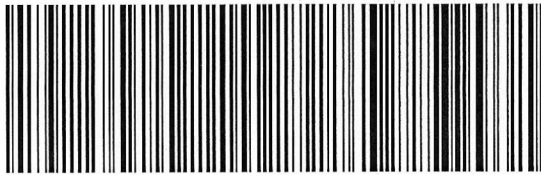
LIVRARIA BARAO LTDA

AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO
Toledo - PR
85900-215
Fone: 3277-3067 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 76491 FL 1 de 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Venda Substituição Tributária

Suframa

Nº Protocolo:

141240038775923

Inscrição Estadual

41802056-38

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

75.470.849/0001-28

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

41.2402.75.470.849/0001-28.55.001.000076491.101060579.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social

23107 - INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

Data de Emissão

07/02/2024

Endereço

Avenida da União, 751

Bairro/Distrito

Vila Becker

CEP

85902-532

Data da Saída / Entrada

07/02/2024

Município

Toledo

Fone/Fax

(48) 3030-3030

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada

14:39:53

FATURA

76491/1 A VISTA

289,00

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

289,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor Total da Nota

289,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

2 Destinatário

1-Emitente

1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICM	Aliq IPI
30489	PAPEL A4 500 FLS 75 GRS M Valor Aprox. dos Tributos: R\$99.07 (34.28%) Fonte: IBPT	48025610	500	5.405	UN	10	28,9000	289,00					



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Empresa optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Pedidos.: 102

Vendedor(es): 19731 - STEFANI KAUANY COUTINHO-FUNC.

Valor Aprox. dos Tributos: R\$99.07 (34.28%) Fonte: IBPT.

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 07/02/24

Assinatura

Nome:

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

18957

Data e Hora da Emissão:

08/02/2024 16:29:50

Operador Emissor:

BOTICA P. F. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01984677000174

I.E.: 9013694459

I.M.: 11476

Telefone: 3252-5513

Nome/Razão: BOTICA PHARMADERM - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP

Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO, 1343 - AND 0 - CENTRO - 85901180

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: toledo@pharmaderm.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

Endereço: AVENIDA DA UNIAO, 0751 - VILA BECKER - 85902532

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val. Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.07	658285 0001/658285-0 FORMULA C/AZUL DE METILENO, 5.00%	60,00	0,00	60,00	5,00	3,00
1	60					

VIA CLIENTE
TOLEDO/PR
COMPRA**stone**
PHARMADERM TOLEDO

08/02/2024 - 15:33

CNPJ 01.984.677/0001-74

CRÉDITO**R\$ 60,00**VISA - ****3104
SIDE A

AUT 245645

Senha Aprovada
SNFB09217175069|7.4.5Total Serviços (R\$) **60,00**Total ISS (R\$) **3,00**

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) **60,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Esta NFS-e substitui o RPS: 19542 emissor: 1, emitido em 08/02/2024

**Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite**Em 14 / 02 / 24**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

Assinatura

Nome:

Cargo:

PROCON

Autenticidade: E446DB69.7987912B.A8308C0E.8C148507 (verificada em 08/02/2024 às 17:19:41)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



RECEBEMOS DE LIVRARIA BARAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 14/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 289,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - Avenida da Uniao, 0751 Vila Becker Toledo-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.076.521
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIVRARIA BARAO LTDA
AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO - 85900-215
Toledo - PR Fone/Fax: 32773067

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.076.521
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4124 0275 4708 4900 0128 5500 1000 0765 2110 1061 5905
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240044832090 - 14/02/2024 09:31:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Substituicao Tributaria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180205638

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
75.470.849/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
14/02/2024

ENDEREÇO
Avenida da Uniao, 0751

BAIRRO / DISTRITO
Vila Becker

CEP
85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Toledo

UF
PR

FONE / FAX
4830303030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,07	0,00	289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30489	PAPEL A4 500 FLS 75 GRS M Valor Aprox. dos Tributos: R\$99.07 (34.28%) Fonte: IBPT	48025610	0500	5405	UN	10,0000	28,9000	289,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

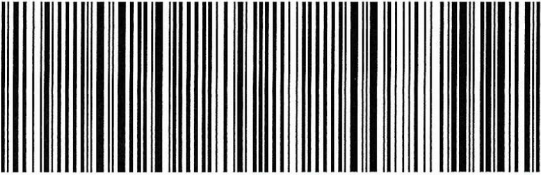
Inf. Contribuinte: Empresa opitante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Pedidos.: 1021482. Vendedor(es): 19731 - STEFANI KAUANY COUTINHO-FUNC. Valor Aprox. dos Tributos: R\$99.07 (34.28%) Fonte: IBPT. [Valor Aprox. dos Tributos: R\$99.07 (34.28%) Fonte: IBPT] Email do Destinatário: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14/02/2024
Assinatura
RESERVAÇÃO FISCAL
Nome: cassio adm
Carga: latucomento

Impresso em 24/05/2024 as 11:54:44

Gerado em www.fsist.com.br

RECEBEMOS DE C L POLACHINI & CIA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA DT EMISSÃO 14/02/2024 8045 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A VALOR 146,49		NF-e Nº 28596 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

C L POLACHINI & CIA LTDA EPP AV. PARIGOT DE SOUZA, 2906 Vila Industrial Toledo - PR 85904-270 Fone: (45) 3055-3066 Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 28596 FL 1 of 1 SÉRIE 1	CONTROLE DO FISCO 
---	--	--

Natureza da Operação Venda		Suframa	Nº Protocolo.: 141240044921767
Inscrição Estadual 41804396-20	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 80.800.196/0001-38	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 41.2402.80.800.196/0001-38.55.001.000028596.100774604.4

DESTINATÁRIO/REMETENTE EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR			
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CNPJ 24.006.302/0026-93	Data de Emissão 14/02/2024
Endereço RUA DA UNIÃO, 751		Bairro/Distrito VILA BECKER	CEP 85902-532
Município Toledo	Fone/Fax 45999327017	UF PR	Inscrição Estadual
			Data da Saída / Entrada 14/02/2024
			Hora da Saída / Entrada 10:18:46

FATURA 28596/1 15/03/2024 146,49			
-------------------------------------	--	--	--

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 154,20	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 7,71	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI	Valor Total da Nota 146,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente 3	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
5738	BOBINA PICOTADA - 20 X 30 C/500 UN	39232110	102	5.102	BB	1	17,6000	17,60					
8039	Trib Aprox. R\$:1.73 Fed.; R\$:1.17 Est.; R\$:0.00 Mun. Fonte: BPT ca7gi3												
	COPO PLAS. - ABNT TRANSP 180ML CX	39235000	102	5.102	CX	1	136,6000	136,60					
	25X100UN												
	Trib Aprox. R\$:7.19 Fed.; R\$:9.08 Est.; R\$:0.00 Mun. Fonte: BPT ca7gi3												


Via do Cliente
EMPOL COM DE EMBALAGENS
TOLEDO
CNPJ: 80.800.196/0001-38 AUT: 542294
VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
14/02/24 09:56:57
VALOR COMPRA: R\$ 146,49

CÁLCULO DO ISSQN		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite	
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS		Em 14/02/24	
Informações Complementares Empresa optante pelo Simples Nacional. Vendedor(es): 1 - C L POLACHINI & CIA LTDA EPP Trib Aprox. R\$:8.92 Fed.; R\$:10.25 Est.; R\$:0.00 Mun. Fonte: IBPT ca7gi3.		Assinatura Nome: Khursten Gresh Cargo: Farmacêutica	

W&M COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Número de registro da empresa:
11.266.338/0001-06
1251 R PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK
85.807-440 Cascavel
Brasil



Identificação do
comerciante: MFLMAFC4
Nº da venda: TD2MZYPTCN
MID da
adquirente: ***MAFC4
Nº da Máquina: MFLMAFC4
Nº do
comprovante: S20240000202

VISA CREDITO
**** * 3104
Chip
Tipo de cartão: Crédito
Parcelas: 1

Venda
21/02/2024, 17:08

Valor: R\$ 285,90

Confirmado por senha

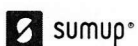
EU CONCORDO EM PAGAR O VALOR ACIMA MENCIONADO, CONFORME ACORDADO
COM O EMISSOR DO CARTÃO

Autorização:
Código de autorização:
Dados EMV:

Emissor
500275
A0000000031010/0080048000////
A0000000031010/06011203A0200
3//1702909DC12D7D75/80/001E/0
0/00
A0000000031010
00
001E

AID:
Número do cartão:
ATC:

Cópia do cliente: Guarde para os seus registros.



Esse pagamento foi feito com a SumUp. Aceite cartão do jeito mais fácil no seu celular! Sem mensalidade e com as menores taxas. Acesse sumup.com.br para obter mais informações

RECEBEMOS DE Carollo e Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 111703 SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 111703 FL 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação Lançamento em decorrência de emissão de Doc. Fiscal		Suframa	Nº Protocolo.: 141240055783124
Inscrição Estadual 9044178580	Insc. Estadual do Subst. Tributário CNPJ 09.516.184/0001-11	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 41.2402.09.516.184/0001-11.55.001.000111703.100504973.7	

DESTINATÁRIO/REMETENTE EMAIL protocolo@ideas.med.br			
Nome/Razão Social 14513 - Inst. de Desenv. Ensino e Assistencia a Saude - Ideas		CNPJ 24.006.302/0026-93	Data de Emissão 23/02/2024
Endereço Rua da União, 751		Bairro/Distrito Vila Becker	CEP 85902-532
Município Toledo	Fone/Fax (48) 3027-6200	UF PR	Inscrição Estadual
			Hora da Saída / Entrada 14:31:37

FATURA

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos 2.217,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 2.217,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 26,000	Peso Líquido 26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V. Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
6268	PAPEL T. INTERF. BCO SIMPLES 20x21x1000FL 28GR - SORT Valor Aprox. dos Tributos: R\$85.70 (34.28%) Fonte: IBPT	48182000	500	5.929	UN	20	12,5000	250,00					
10524	SACO LIXO 030 L MICRA 0,5 PRETO - 100 UN A.E Valor Aprox. dos Tributos: R\$111.76 (38.67%) Fonte: IBPT	39232190	500	5.929	PCT	10	28,9000	289,00					
3343	SACO LIXO 150 L MICRA 0,10 PRETO - 100 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$486.86 (38.67%) Fonte: IBPT	39232910	102	5.929	PCT	10	125,9000	1.259,00					
10439	SACO LIXO BRANCO H 050L MICRA 0,5 - 50 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$162.03 (38.67%) Fonte: IBPT	39232110	500	5.929	PCT	10	41,9000	419,00					

stone
QUIMITOL
23/02/2024 - 14:29
CNPJ: 09.516.184/0001-11
CRÉDITO R\$ 2.217,00
Visa - ****3104
S/N D E A
Aprovada com senha
SN: T7311005/8 4143

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 23 / 02 / 24

Assinatura
Nome: Kursten Durek
Cargo: Farmaceutico

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

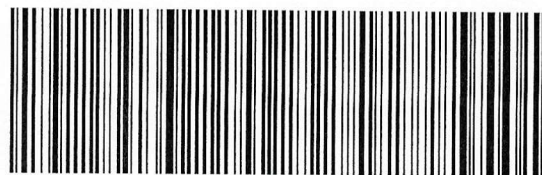
DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares Nota Fiscal Referente a Nota Fiscal.: 44566.EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor Aprox. dos Tributos: R\$846.35 (38.17%) Fonte: IBPT.	Não Tributada. Decl. que o prod. esta adequadamente acondicionado p/ suportar os riscos normais de carregamento, descarregam, transbordo e transporte que atende a regulamentação em vigor.

RECEBEMOS DE Carollo e Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Nº 111704 SÉRIE 1



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 111704 FL 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação Lançamento em decorrência de emissão de Doc. Fiscal			Suframa	Nº Protocolo: 141240055791275
Inscrição Estadual 9044178580	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 09.516.184/0001-11	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 41.2402.09.516.184/0001-11.55.001.000111704.100504978.5	

DESTINATÁRIO/REMETENTE EMAIL protocolo@ideas.med.br

Nome/Razão Social 14513 - Inst. de Desenv. Ensino e Assistencia a Saude - Ideas			CNPJ 24.006.302/0026-93	Data de Emissão 23/02/2024
Endereço Rua da União, 751		Bairro/Distrito Vila Becker	CEP 85902-532	Data da Saída / Entrada
Município Toledo	Fone/Fax (48) 3027-6200	UF PR	Inscrição Estadual	Hora da Saída / Entrada 14:35:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos 29,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 29,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,500	Peso Líquido 0,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
4771	ESPONJA DUPLA FACE COZINHA (9401) 10 UN - BETTANIN Valor Aprox. dos Tributos: R\$9.31 (32.10%) Fonte: IBPT	68053090	500	5.929	PCT	2	14,5000	29,00					

VIA CLIENTE
TOLEDO/PR
COMPRA
23/02/2024 - 14:33
CNPJ: 09.516.184/0001-11

CRÉDITO R\$ 29,00

Visa - ****3104
S/A D E A
Aprovada com senha
SIN: 1731100578 4.1.4.3

stone
QUIMITOL
AUT: 687412

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 23 / 02 / 24

Kristin Wusch
Assinatura
Nome: Kristin Wusch
Cargo: Farmaceutica

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares Nota Fiscal Referente a Nota Fiscal.: 44567.EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor Aprox. dos Tributos: R\$9.31 (32.10%) Fonte: IBPT.	Não Tributada
--	---------------



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
42280
Data e Hora da Emissão:
01/03/2024 12:38:16
Operador Emissor:
JARABIZA, C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12411513000174 I.E.: I.M.: 971805 Telefone: (45) 3055-
Nome/Razão: JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA
Endereço: RUA SARANDI, 203 - SALA 05 - CENTRO - 85900030
Município: Toledo UF: PR e-Mail: administracao@imagemdiagnose.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693 I.E.: I.M.: 1002528
Nome/Razão: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532
Município: Toledo UF: PR e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	REFERENTE A EXAMES	697,00	0,00	697,00	3,00	20,91



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO
constante neste documento foi
RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 01/03/24
Diego Utiara
Assinatura
Nome: Enf. Coordenador
Cargo: UTI

Total Serviços (R\$) 697,00

Total ISS (R\$) 20,91

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

Total Líquido (R\$) 697,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Alíquota 8,93% lei 12741/2012.

PROCON

Autenticidade: 7B1E2A32.4CA643A8.31A40D68.91A6D18E (verificada em 01/03/2024 às 12:38:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA SIPROMED CNPJ: 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 774	 <u>Autenticidade</u>
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2902 2419 1617 6300 2586 0422 0240 2738 9116 	
	Data Fato Gerador 29/02/2024	Data/Hora Emissão 29/02/2024 19:16

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia INSTITUTO IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59.594-000	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 1702	Local Prestação 7493	Alíquota SIMPLES NACIONAL	Situação Trib. TI	Valor Serviço 10.000,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação de todos os documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 1081/2023 (conforme relatório em anexo datado de 01/02/2024). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPI" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2 --> CONTA CORRENTE 30921-4							
Valor Total 10.000,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 10.000,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 10.000,00			

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

1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra estrutura administrativa e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.345,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$476,00 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/03/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

 sipromed ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA SIPROMED CNPJ: 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 797	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2703 2421 1459 8600 2586 0422 0240 3738 9409	
		
	Data Fato Gerador 27/03/2024	Data/Hora Emissão 27/03/2024 21:14

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59.594-000	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	10.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação de todos os documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 1081/2023 (conforme relatório em anexo datado de 27/03/2024). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2 --> CONTA CORRENTE 30921-4							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00			

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

1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.345,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$476,00 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO N° 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 24

