



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	20247
Emitido em	26/01/2024 às 16:13:50
Competência	janeiro/2024
Série	F
Código verificador	KISGgEI

Prestador de serviços

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: 24006302000488 C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: 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 01/12/2023 a 31/12/2023, 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:
117,52	78,35	50,92	235,05	0,00	
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	7.835,00		0,00
Total líquido:					TOTAL DA NOTA
7.353,16					7.835,00

Outras informações:

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26/01/24

Valter Labs
Gerente Administrativo

IFAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Emitido por : ALVAREZ LTDA

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa **ALVAREZ LTDA**, inscrita no **CNPJ 45.083.710/0001-60**, estabelecida a Rua Glauber Rocha, nº 109, em Foz do Iguaçu-PR, CEP 85.864-300, declara que prestou os seguintes serviços ao Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS, CNPJ 24.006.302/0026-93:

- Serviço de Laudos de Tomografias e Raio-X em Serviços de Imagem na UBO Hospital Regional de Toledo, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023, conforme **contrato nº 920/2023**.

Laudos - Exame	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Tomografia	161	R\$ 40,00	R\$ 6.440,00
Raio-X	155	R\$9,00	R\$ 1.395,00
Total			R\$ 7.835,00

Foz do Iguaçu-PR, 26 de janeiro de 2024.

DANILO ANDRE
FERNANDES

ALVAREZ:06012244932

Assinado de forma digital por
DANILO ANDRE FERNANDES
ALVAREZ:06012244932
Dados: 2024.01.26 15:17:03
-03'00'

DANILO ANDRE FERNANDES ALVAREZ
Representante Legal



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

Número da Nota:
112

Data e Hora da Emissão:
30/01/2024 13:53:53

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.	Aliq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda: Contrato 851/2023, Período de 01/12/2023 a 31/12/2023 (ref. dezembro). Dr Andre Linhares Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0704 C/C. 49125-9	1.530,00	0,00	1.530,00	3,00	45,90

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/01/2024

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

Total Serviços (R\$)	1.530,00					
Total ISS (R\$)	45,90					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	22,95	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.507,05					

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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: E28C69A2.E14BC179.62710DEE.40BFDA89 (verificada em 30/01/2024 às 13:53:54)

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: **111**
 Data e Hora da Emissão: **30/01/2024 13:52:56**
 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 Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda; Contrato 851/2023, Período de 23/11/2023 a 30/11/2023 (ref. novembro). Dr Andre Linhares Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0704 C/C. 49125-9.	1.440,00	0,00	1.440,00	3,00	43,20

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/01/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. S.A.

Total Serviços (R\$)	1.440,00					
Total ISS (R\$)	43,20					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	21,60	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.418,40					

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: 4D67AEBD.7DF285DC.B620BDA2.9CB2CF99 (verificada em 30/01/2024 às 13:52:57)

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: 171
Data e Hora da Emissão: 22/12/2023 09:44:50
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.	Aliq.	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: 20 de novembro a 30 de novembro de 2023. 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	2.567,00	0,00	2.567,00	3,00	77,01

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 12 / 2023

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

Total Serviços (R\$) 2.567,00

Total ISS (R\$) 77,01

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF (1,50%)	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	38,50	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 2.528,50

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (17,45%). FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 10B1810A.B6FBA729.B4B8E442.01FA024 (verificada em 22/12/2023 às 09:44:51)

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:

22531

Data e Hora da Emissão:

08/01/2024 17:28:59

Operador Emissor:

CLINICA A. T.

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 DEZEMBRO/2023, 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 DEZEMBRO de 2023.	68.256,00	0,00	68.256,00	3,00	2.047,68

DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA
 Banco Uniprime
 Ag: 4101
 C/C: 35.840-1
 CNPJ: 80.559.677/0001-01

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11/01/24

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

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

PROCDN

Autenticidade: 736EE2D6.5070FB8C.7DB6EE1D.880CA089 (verificada em 08/01/2024 às 17:29:00)

Equiplano - NFS-e 500.20059




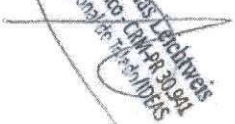
CLÍNICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

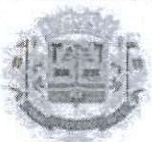
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS

Referência: DEZEMBRO /2023

CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR / HORA	VALOR TOTAL EXECUTADO
Plantonista - Anestesista 12h dia	252	R\$ 126,00	R\$ 31.752,00
Sobreaviso - 12h noturno - segunda a sexta	252	R\$ 88,00	R\$ 22.176,00
Sobreaviso - 24h - sábado e domingo	240	R\$ 88,00	R\$ 21.120,00
Anestesista - Cirurgia Eletiva (demanda)	0	R\$ 126,00	R\$ -
			R\$ -
Valor Total		R\$	75.048,00


Dr. Claudio Tomio Hayashi
 CRM 4131
 CPF: 593.036.628-11


Dr. Gustavo Elias Lechtweis
 Diretor Tec. Médico - CRM-PR 30.967
 Hospital Regional de Toledo/PR

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
173Data e Hora da Emissão:
10/01/2024 13:33:16Operador 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 Cálc.	Aliq.	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 Dezembro a 31 de Dezembro de 2023. Isento de Retenção de INSS, c/c: 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: 11/01/24

Válfar 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: 776755E3.626C4258.BCE638AA.8466B678 (verificada em 10/01/2024 às 13:33:16)

Eguiplano - NFS-e 500.2005u



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 09/01/2024 20240124046288704000193	Número da Nota 00000023			
	Data e Hora de Emissão 24/01/2024 11:32:20 Código de Verificação 9FTA-WDUZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES-12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-060 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.306.497-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo	Inscrição Municipal: ---- 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 MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AS N°. DO CONTRATO 702/2023 01-31/DEZEMBRO/2023 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 216.016,17				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.240,24	2.160,16	6.480,49	1.404,11
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	216.016,17	2,00%	4.320,32	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: 10/02/2024; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 22;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24/01/24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Ins/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:

84

Pag. 1/1

Emissão	02/01/2024 09:58:35	Competência	01/2024	Código de Verificação	362551828
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
PERÍODO: 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SICREDI

Agencia: 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://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: 04 / 01 / 24

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

REAVISO FONE SANEPAR: 0800-200-0115
NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA _____
IDEAS - INST. DES. ASSIST. SAUDE _____
ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO - Nº FRENTE _____
R GUARANI _____
HOSPITAL REGIONAL _____
CEP _____ LOCAL _____

85.902-030 TOLEDO
ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____
028-08-24-001-58765 **A222R0004119-5-1**

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Coil. Totals	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº Amostras Realizadas						
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

COMUNICADO
ATE A PRESENTE DATA NAO CONSTA EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DA CONTA ABAIXO:

MES	VALOR	VENCIMENTO
12/2023	11677,13	24/12/2023

PARA QUITAR O DEBITO UTILIZE A CONTA ORIGINAL OU ESTE REAVISO. EVITE PGTOS EM DUPLICIDADE. PAGUE NOS ESTABELECIMENTOS AUTORIZADOS O NAO PAGAMENTO PODERA OCASIONAR INTRRUPCAO DO ABASTECIMENTO, INSCRICAO NO CADIN E NEGATIVACAO FINANCEIRA CONF.ART.17-P1 DO DEC. FEDERAL 7.217/2010, RES 003/2020-AGEPAR E LEI ESTADUAL 18.466/2015.

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERENCIA
	12/01/2024				

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA _____

MEDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	24/12/2023

PREVISAO PROXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
	6485,55	5188,44	3,14	11.677,13

CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO DESCONSIDERE ESTE REAVISO
E SEMPRE QUE POSSIVEL COMUNIQUE A SANEPAR PARA EVITAR TRANSTORNOS.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO _____ OBSERVAÇÕES NO VERSO _____ COMPROVANTE CLIENTE _____

82660000116-6 77130109202-5 31224306119-8 77122023229-8



CTRL:3061.1977.1223.2280 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

8147EAD2CDB7D9C148F1538203021F80382627A785F09E3F3B11D1AEAE0041BF

SANEPAR 3061.1977 12/2023 2 24/12/2023 11.677,13
MATRÍCULA REFERENCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO _____
COMPROVANTE SANEPAR _____

PAGUE COM PIX





0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R. José Izidoro Biazzetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.388.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação: B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecedor: Trifásico /125A

DATAS DE LEITURAS

Leitura anterior 24/11/2023

Leitura atual 22/12/2023

Nº de dias 28

Próxima Leitura 23/01/2024

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
Endereço: R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio do Hospital Regional - Becker
CEP: 85902-525
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.:ISENTO

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

COODIGO DESTINO AUTOMATICO



NOTA FISCAL No. 77356936 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 27/12/2023

Consulta Chave de Acesso em: https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso: 4123.1204.3688.9800.0108.6600.3077.3568.3510.9673.9308
Protocolo de Autorização: 1412300062829265 - 27/12/2023 às 08:03:16America/Sao_Paulo

Table with 3 columns: REF: MÊS / ANO, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Values: 12/2023, 16/01/2024, R\$116,39

Main table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$), Tributo, Base de Cálculo (R\$), Aliquota (%), Valor (R\$). Includes sub-table for HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh.

Table with columns: Medida, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo kWh. Value: 0420369747, CONSUMO kWh, TP, -4, 4, 1, 0

Reservado ao Fisco
PERÍODO FISCAL: 27/12/2023
7D34.FF97.B67E.439D.B224.BDD7.1663.B288

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,64 E COFINS R\$2,94 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
DOE SANGUE, Mais informações: 0800 645 4555 ou www.homepar.pr.gov.br.
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.: Versão:25/11.22/12

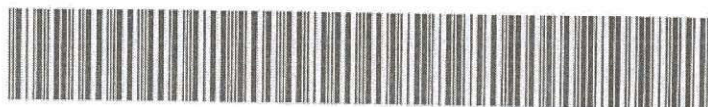
Summary table with columns: UNIDADE CONSUMIDORA, MÊS REFERÊNCIA, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Values: 110573730, 12/2023, 16/01/2024, R\$116,39



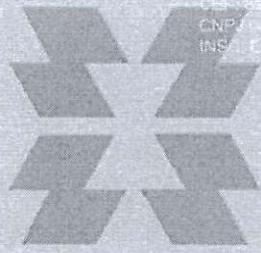
Número da fatura: FAT-01-20235589673930-94

PIX

836100000014 163901110003 001010202354 589673930949




COMPANHIA DE ENERGIA ELÉTRICA DO PARANÁ
COPEL
CNPJ: 07.042.000/0001-91
INS: 157.000.000/0001-91



COPEL

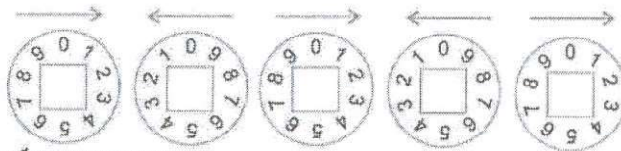
Pura Energia

Precisou da Copel? Manda um whats!  **41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA ___/___/___



Accesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID

IOS

Copel: 0800 51 00 116

Site: www.copel.com

Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606

Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Cuide bem do seu melhor amigo!
Prenha seu cão no dia da leitura.
Isso garante a segurança do nosso pessoal e a sua tranquilidade.
Lei nº 12.171/09 Lei da Responsabilidade



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio do Hospital Regional
Becker
CEP: 86902-625 - Toledo - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

Com o site copel.com, aplicativo, whatsapp e PIX Copel, você vai ter tempo e energia desobrada para curtir o seu dia.

DÉBITO AUTOMÁTICO: É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

22/01/2024

08:01:32

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Convênio

Conta: 242420

Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Código de Barras: 836100000014.163901110003
001010202354.589673930949

Id. do Documento: COPEL 558967393094

Data do Pagamento: 19/01/2024

Valor Nominal: R\$ 116,39

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 116,39

Autenticação Documento:

86220613555365632152301132

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

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°

000.324.730

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: ISENTO

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 FUNTTEL 5,93	Período da Prestação	Data da Emissão 07/12/2023
--	-----------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	1.500,00	0,00	1.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.500,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13/12/23

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

Informações complementares

ID título referência - 2812762

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DA17.479C.D752.701B.BD93.85F1.05B7.2D2B

SICOOB 756-0

Vencimento	Valor
08/01/24	1500,00
Pagador	
56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93	
Nosso Número	
1503309-5	
Período de Referência	
01/12/2023 - 31/12/2023	
Número Doc	
2812762	
Beneficiário	
LINE TELECOM LTDA 10.767.281/0001-66 Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Térreo Centro 85900-250 Toledo/	

SICOOB

75691.43519 01007.044017 50330,950010 7 95890000150000

Beneficiário		Vencimento
LINE TELECOM LTDA		08/01/24
Data Doc	Numero Doc	Valor do documento
05/12/23	2812762	1500,00
Instruções de pagamento		Ag./Cód. Beneficiário
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,60 ao dia.		4351 / 0070440
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.		Nosso Número
Não receber após 10 dias do vencimento.		1503309-5
Pagador		Período de Referência
56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS 24.006.302/0026-93		01/12/2023 - 31/12/2023
Rua Guarani, SN, Hospital Regional, Vila Becker Toledo - PR 85902-525		



PAGUE COM PIX



BENEFICIÁRIO:

LINE TELECOM LTDA -
10.767.281/0001-66

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 -
Térreo Centro 85900-250 Toledo/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —

09/01/2024

07:41:09

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Titulo

Conta: 242420

Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Código de Barras: 75691.43519 01007.044017
50330.950010 7 95890000150000

ID do Documento: LINE TELECOM NF 3247

Instituição Emissora: BANCO SICOOB S.A.

Beneficiário

Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome:

CNPJ/CPF:

Pagador Final

CNPJ/CPF:

006.508.479-97

Data de Vencimento: 08/01/2024

Data do Pagamento: 08/01/2024

Valor Nominal: R\$ 1.500,00

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 1.500,00 ✓

Autenticação Documento:

010101010365231593112

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

DANFPS-E

RUA SALDANHA MARINHO, 374 , SALA 701
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-450
CNPJ: 12.497.827/0001-31
CMC: 512.252-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 2717
Autorização: 187218
Emissão: 30/01/2024
Código de Verificação: 7997-2040-0AC4-B7DB



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			CFPS 9203
ENDEREÇO Rua Guarani, 0 -		BAIRRO/DISTRITO Vila Becker	CEP 85.902-525
MUNICÍPIO Toledo	UF PR	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 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 _01/2024_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 010	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:09/02/2024 "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: 01/01/2024 à 31/01/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 010 - Validade do Contrato 30/06/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Uniced (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: 799720400AC4B7DB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520



Assinado de forma digital por FERNANDA KERSTING:000409510
30
Dados: 2024.02.08 10:12:24 -03'00'



Recibo do Pagador

Beneficiário	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S 12.497.827/0001-31	Pagador	I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
Ag./Cod. Beneficiário	1108/0116239-0	Endereço	Rua Guarani, 0
Data Processamento	30/01/2024	Bairro	Vila Becker
Nosso Número	0000002277-2	Cidade	Toledo - PR
Nº. do Documento	RGC2717 NFSe: 2717	CEP	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não	Espécie	R\$

Instruções:

Referente a Honorário Contábil 01/2024.

Após o vencimento cobrar juros de 0,033%
ao dia + 2% de multa
Não conceder desconto
Não receber após 60 dias

Vencimento 09/02/2024	Valor do Documento 2.346,25	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
---------------------------------	---------------------------------------	--



136-8

13691.10802 00116.239005 00000.227728 6 96210000234625

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco.					Vencimento 09/02/2024	
Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC				CPF/CNPJ 12.497.827/0001-31		Agência/Código Beneficiário 1108/0116239-0
Data do Documento 30/01/2024	Número do Documento RGC2717 NFSe:	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/01/2024	Nosso Número 0000002277-2	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.346,25	
Instruções: Referente a Honorário Contábil 01/2024. Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa Não conceder desconto Não receber após 60 dias					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS Rua Guarani, 0 85.902-525			24.006.302/0026-93 Bairro Vila Becker Toledo - PR			
Sacador/Avalista			Código de Baixa			

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





IDEAS

Contas Cooperativas

RELATÓRIO DE DESPESAS				
COLABORADOR:		Simone Dominsk Machado dos Santos		
UNIDADE:		HRT - Hospital Regional de Toledo	SETOR:	ADMINISTRATIVO
FINALIDADE:		REEMBOLSO	PRESTAÇÃO DE CONTAS X	X OUTRAS
DATA DA ENTREGA:		19/01/2024	MÊS DE COMPETÊNCIA:	dez/23
ITEM	DOC	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR R\$
1	NF 51632	Maletas de anestesia	Pedido nº 7498 - desabastecimento	R\$ 576,86
2	NF 3593	Cabo de rede	Instal. de telefone recepção principal	R\$ 40,00
3	NF 110288	Saco para medicamentos	Pedido nº 7898 - desabastecimento	R\$ 269,10
4	NF 2261	Insumos de almoxarifado	Desabastecimento	R\$ 48,80
5	NF 176	Clorex bucal	Uso em cirurgia de video	R\$ 17,93
6	NF 345	Divisórias para carro de emergência	Solicitação da Vigilância Sanitária	R\$ 136,00
7	NF 58	Divisórias para carro de emergência	Solicitação da Vigilância Sanitária	R\$ 48,90
8	NF 8253	Aguilha de crochê	Solicitação do cirurgião vascular	R\$ 112,00
9	NF 76242	Livro de psicotrópico	Solicitação da Vigilância Sanitária	R\$ 65,00
10	6653	Medicação	Pedido nº 8042 - desabastecimento	R\$ 44,58
MOTIVIO			SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO	
TOTAL DE DESPESAS			R\$	1.359,17
SALDO			DADOS BANCÁRIOS	
Saldo a PAGAR		R\$	1.359,17	
OBSERVAÇÕES COLABORADOR			OBSERVAÇÕES DIRETORIA	
ASSINATURAS				
ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE			APROVAÇÃO DATA: 19 DE 12/24	

SEDE ADMINISTRATIVA

Rua Souza Dutra, 145, Estrelto, Sala 709, Florianópolis - SC. CEP 88.070-605
CNPJ: 24.008.302/0001-35 | 48 - 3091 0306 | www.ideas.med.br



LANÇAMENTOS - VISA SIGNATURE BUSINESS 4338**,*****.3104

IDEAS

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
07/dez	AQUARIPESCA	R\$ 576,86
18/dez	DANIEL ANTONIO BO	R\$ 40,00
19/dez	QUIMITOL	R\$ 269,10
18/dez	PAPELARIA E COPIADORA	R\$ 48,80
19/dez	RAIA 421	R\$ 17,93
28/dez	GPS	R\$ 136,00
28/dez	ORGABEE	R\$ 48,90
02/jan	DARIANE ARMARINHOS	R\$ 112,00
03/jan	LIVRARIA BARAO	R\$ 65,00
05/jan	FARMACIA SAO JOAO	R\$ 44,58
TOTAL DE I		R\$ 1.359,17



APP CARTÃO UNICRED VISA

Tenha o controle das suas compras
em qualquer lugar e onde estiver.

BAIXE AGORA:



Unico Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora
o **APP Unico Visa**

FALE CONOSCO:

- APP Cartão Unicred VISA**
- Registre metropolitanas: 4007 1039. (Demais regiões: 0800 800 8107)
- SAC Unicred: 0800 947 2920
- Supercentro: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR													
				CNPJ/CPF 24006302000488	Data de Vencimento 19/01/2024		Valor Cobrado 1359,17						
Agência / Código do Beneficiário —				Número 2795367544									
 136 13691.10109 00154.947220 79536.754421 1 96000000135917													
Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 19/01/2024							
Beneficiário UNICRED DO BRASIL				CNPJ/CPF 00.915.557/0001-11		Agência / Código do Beneficiário —							
Data do Documento 19/01/2024		Número do Documento 2795367544		Espécie Doc. DM	Arrejo N	Data de Processamento 19/01/2024		Número / Cód. do Documento 2795367544					
Valor em Letras 69490		Espécie Moeda RS		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(x) Valor do Documento 1359,17					
Instruções: 1. Não aceitar pagamento em cheque; 2. Não aceitar em nome 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;								(i) Desconto / Abatimento		0			
								(j) Outras Deduções		0			
								(k) Mora Multa		0			
								(l) Outras Acréscimos		0			
Beneficiário								(x) Valor Cobrado		1359,17			
Prazo: ID E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88076605 - ESTREITO - FLORIANÓPOLIS SC													
										Classificação Mecânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO	

22/01/2024

08:01:31

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 242420

Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Código de Barras: 13691.10109 00154.947220
79536.754421 1 96000000135917

ID do Documento: CARTÃO CORPORATIVO

Instituição Emissora: CONF NAC COOP
CENTRAIS UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia: UNICRED DO BRASIL

Razão Social: CONF NACIONAL DAS COOPS
CENTRAIS UNICRED LTDA- UNI

CNPJ/CPF: 00.315.557/0001-11

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: I D E A S I D E E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ/CPF: 24.006.302/0004-88

Pagador Final

CNPJ/CPF: 006.508.479-97

Data de Vencimento: 19/01/2024

Data do Pagamento: 19/01/2024

Valor Nominal: R\$ 1.359,17

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 1.359,17 ✓

Autenticação Documento:

26623603551345732103212315

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

NF-e
Nº 000.003.593
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976 -
CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-020
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.003.593
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1230 6652 1200 0159 5500 1000 0035 9317 2216 4233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230341039201 18/12/2023 16:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9078326350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 18/12/2023
ENDEREÇO AVENIDA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85900-020	DATA DA SAÍDA 18/12/2023
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX (47)99911-2053	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:47:58

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	ENDEREÇO AVENIDA UNIAO 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR
----------------------------------	---

FATURA

Número : 3593	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 40,00	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 40,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 40,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO	RESOLUÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QTD	UNID	OTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
26	CABO DE REDE 5 METROS CAT-6	852351001	0100	UN	3,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em: 18/12/23
Assinatura
Nome: *[assinatura]*
Cargo: *[assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE Carollo e Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 110288

SÉRIE 1

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



Carollo e Cia Ltda.
quimitol.com.br | 45 3055 3155
Av. Espírito Santo, 1893 - Pôrto Alegre, RS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

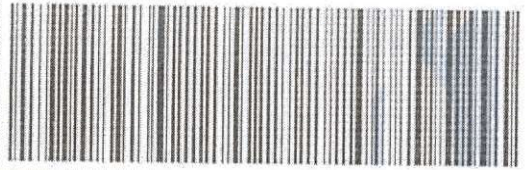
1 - SAÍDA

Nº 110288

FL 1 of 1

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação: Lançamento em decorrência de emissão de Doc. Fiscal
Suframa: _____ Nº Protocolo.: 141230340691001
Inscrição Estadual: 9044178580 Insc. Estadual do Subst. Tributário: _____ CNPJ: 09.518.184/0001-11 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br: 41.2312.09.516.184/0001-11.55.001.000110288.100491822.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Nome/Razão Social: 14513 - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde - CNPJ: 24.006.302/0026-93 Data de Emissão: 18/12/2023
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: 13:48:20

FATURA

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
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: 269,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: _____ Frete por Conta: 1-Emissor 2-Destinatário 3-Emissor 4-Destinatário 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.	Qtd	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V ICMS	V IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
4476	SACO PLAST PE LISO 08X20X0,5 C/ 1000 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$11,18 (38,68%) Fonte: IBPT	39231090	102	5.929	PCT	1	28,9000	28,90					
1416	SACO PLAST PE LISO 14X22X0,4 C/ 1000 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$14,66 (38,68%) Fonte: IBPT	39231090	102	5.929	PCT	1	37,9000	37,90					
1420	SACO PLAST PE LISO 18X30X0,5 C/ 1000 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$33,22 (38,67%) Fonte: IBPT	39231090	102	5.929	PCT	1	85,9000	85,90					
1422	SACO PLAST PE LISO 25X35X0,4 C/ 1000 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$39,79 (38,65%) Fonte: IBPT	39231090	102	5.929	PCT	1	102,9000	102,90					
1425	SACO PLAST PE LISO 28X42X0,4 C/ 100 UN Valor Aprox. dos Tributos: R\$5,22 (38,66%) Fonte: IBPT	39232110	102	5.929	PCT	1	13,5000	13,50					

VIA CLIENTE TOLEDO/PR COMPRA 18/12/2023 13:46

stone
QUIMITOL
CNPJ: 09.516.184/0001-11

CRÉDITO R\$ 269,10

VISA - ****3104 AUT: 766038 Aprovada com senha. SN: 1731100576 4.0.0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 18/12/2023

Assinatura: _____

Nome: _____ Cargo: _____

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.: 42493.EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor Aprox. dos Tributos: R\$104,06 (38,66%) Fonte: IBPT.

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 LIVRARIA E PAPELARIA TOLEPEL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL

NF-e

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 2261

SÉRIE 2

LIVRARIA E PAPELARIA TOLEPEL LTDA

RUA SANTOS DUMONT, 3507, SALA 01

CENTRO

Toledo - PR

85905-000

Fone: (45) 3055-2780

Fax:



DANFE

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

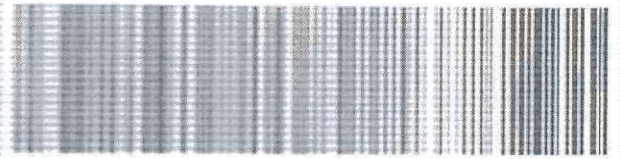
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2261

SÉRIE 2

CONTROLE 90-F800



Natureza da Operação

Venda

Sistema

NF Eletrônica

26.479.756/0001-59

Inscrição Estadual

9073526091

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

26.479.756/0001-59

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

Lebra2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL VLABS@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social

1331 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS. SAUDE -IDEAS

CNPJ

24.006.302/0025-33

Data de Emissão

15/12/2023

Endereço

RUA DA UNIÃO, 751

Bairro/Distrito

VILA BECKER

CEP

85902-532

Data da Saída / Entrada

Município

Toledo

Fone/Fax

30303030

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada

14:00:22

FATURA

A VISTA

48,80

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	48,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
		0,00	0,00		48,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICM	Aliq IPI
6307	ETIQUETA P/BALANCA TERMICA 60X40 20MT - SILFER	48211000	102	5.102	UN		17,9000	17,90					
1917	FITA ADESIVA 12X10CM - VERMELHA	39191010	102	5.102	UN		3,0000	18,00					
2222	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 - CIS	83052000	102	5.102	UN		12,9000	12,90					

VIA CLIENTE
TOLEDO/PR
COMPR/PAPELARIA E COPIADORA QUALITY
15/12/2023 - 13:09 CNPJ: 26.479.756/0001-59

CRÉDITO R\$ 48,80

VISA ****3104
PAYWAVE/VISA

AUT 517044
Sembr Assinada
SNP0092183799761 8.9.E

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 15/12/2023

Assinatura

Nome: *[Handwritten Name]*
Cargo: *[Handwritten Title]*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
983321			


DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAIADROGASIL S/A
R GUARANI, 1696 - CENTRO
TOLEDO - PR
CEP: 85900-190

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 176
SÉRIE: 20
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
4123 1261 5558 6508 9381 5502 0000 0001 7612 0231 2200
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230343646352

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061126470 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CPNJ: 51.585.865/0893-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENV ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93 DATA EMISSÃO: 20/12/2023 14:49:12
ENDEREÇO: AVENIDA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902-532 DATA ENTRADA / SAÍDA: 20/12/2023
MUNICÍPIO: TOLEDO FONE / FAX: 04531961302 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA ENTRADA / SAÍDA: 14:49:12
FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO


BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 17,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	ALÍQUOTA
461672	NEEDS ENX GLUC MEN 250	33069000	080	6929	UN	1	17,9300	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 20 / 12 / 23

Assinatura
Nome: Leis Ceciani
Cargo: Farmacêutica RT

VALOR DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
ORIGEM: 41231261555865089381850070004332051951169340 Nr: 000433205 Serie: 007CNPJ: 51585865089381
ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.684618 E ECF N.7 DE 19/12/2023 - Trib. Aprox. 2.41
Federal e 3.41 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Gps Comercio E Servicos De Artefatos De Pesca Ltda OS PROD INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 28/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 136,00 DESTI ASSISTÊNCIA A SAÚDE - Avenida da União, 751 Vila Becker Toledo-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SCAL ELETRÔNICA NSINO E

NF-e

Nº. 000.000.345 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Gps Comercio E Servicos De Artefatos De Pesca Ltda

AV MARIPA, 5474 JARDIM LA SALLE - 85902-060 Toledo - PR Fone/Fax: 4520356965

CREDITO A VISTA

R\$136,00

VISA (L) AUTO: 999944 AID: A0000000031010

28/12/2023 12:49 AV MARIPA 5474

TERM: 3645148 CNPJ: 33.760.563/0001-37 TOLEDO/PR



Nº. 000.000.345 Série 001 Folha 1/1

7605 6300 0137 5500 1000 0003 4514 4174 1396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda em Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230349958656 - 28/12/2023 12:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9081576804

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.760.563/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/12/2023

ENDEREÇO

Avenida da União, 751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma

Cartão de Crédito

Valor

R\$ 136,00

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,76	136,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8676	SHIMANO ESTOJO PARA ISCAS LUG1806 TACKLE TRAY TB-043	42029200	1/102	5102	UN	2,0000	54,5000	109,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4067	MARURI MINI ESTOJO PORTA ANZOL PLASTICO UN.	39232110	2/102	5102	PC	9,0000	3,0000	27,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 28/12/2023

Nome: Cargo:

Assinatura Vanderlei de Oliveira Enfermeiro RT - COREN 531.114 Hospital Regional de Toledo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - Val. Aprox. Tributos R\$ 57,76 (42,47%) Fonte: IBPT. II - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. III - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 57,76

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ORGABEE ORGANIZAÇÃO PROFISSIONAL, os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal. Situação indicada no ítem.
 Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR.
 Emissão: 28/12/2023 Valor Total: R\$ 48,90

NF-e
 Nº 58
 Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ORGABEE ORGANIZAÇÃO PROFISSIONAL

R GUARANI Nº 1056 - JARDIM LA SALLE
 TOLEDO - PR
 CEP 85902030
 FONE (45)99002-1472
 ORGABEE@YAHOO.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 58
 Série 1
 Folha 1.1



Chave de Acesso

4123 1240 6998 1600 0170 5500 1000 0000 5810 8490 6405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização de uso

141230349706336 28/12/2023 09:25:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9096613153

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO

CNPJ

40.699.816/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302.0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/12/2023

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BARRIO / DISTRITO

JD COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

1

Vencimento

28/12/2023

Valor R\$

48,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DO SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

48,90

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

48,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Por Conta do Remetente

ENDEREÇO

QUANTIDADE

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS / IPI
471	TRANSFERENCIA VOUCHER 7 - GATEFESTAS	39259090	5102	5102	UNID	1,00	48,90	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

VIA RECEBER
 TOLEDO/PR
 COMPRA

stone
 ORGABEE

AVENIDA DA UNIAO, 751 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR

CRÉDITO

R\$ 48,90

VISA - ****3104

AUT: 379268

S/N: 5M475550 - R.24.1

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 28/12/2023

Nome:
 Cargo:

Assinatura
 Vanderlei de Oliveira
 Enfermeiro RT - COREN 551.114
 Hospital Regional do Toledo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Você pagou aproximadamente: R\$ 3,42 de tributos estaduais, R\$ 5,79 de tributos federais. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



D BAGATOLLI & CIA LTDA

Avenida Maripá, 4840 - Centro
85901000 Toledo - PR Fone: (45)3252-4388

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000008253
SÉRIE 1
FOUN: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4124 0176 9179 4700 0123 5500 1000 0082 5310 0852 3040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240000611193 02/01/2024 14:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DE SUBST.	DATA EMISSÃO	DATA ENTRADA / SAÍDA	HORA ENTRADA / SAÍDA	CNPJ
4180359945		02/01/2024	02/01/2024	14:38:19	76.917.947/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93

ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO, 0751
BARRIO / DISTRITO: VILA BECKER
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO: TOLEDO
UF: PR CEP: 85902-532 FONE / FAX: (48) 3027-6200
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: Sem Ocorrência de Transporte
CNPJ / CPF:
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF:
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	COSVN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IPI
3081101	AGULHA DE CROCHE TULIP NIQUELADA	78169900	500	5102	UN	28.00	4,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0 0

rede

VIA CLIENTE

DARIANE ARMARINOS
AV MARIPIÁ 4840
CNPJ: 76.917.947/0001-23
TOLEDO

TOTAL: R\$ 112,00

CREDITO A VISTA
VISA

02/01/24 - 14H09
Auto: 807664

*****3104
(C)
Tern: EA003159

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 02/01/24

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Nome: *[Handwritten Name]*
Cargo: *[Handwritten Cargo]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado dos impostos pagos: R\$ 38,92 (34,75%). Formas de pagamentos: Dinheiro R\$ 112,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123

RESERVADO AO FISCO

Documento fiscal emitido com software licenciado da German Tech Tecnologia LTDA

RECEBEMOS DE D BAGATOLLI & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/01/2024 VALOR TOTAL: 112,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AVENIDA DA UNIÃO - VILA BECKER - TOLEDO/PR

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000008253 SÉRIE 1

Obrigado por comprar em nossa loja!

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

NF-e

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 76242
SÉRIE 1

LIVRARIA BARAO LTDA

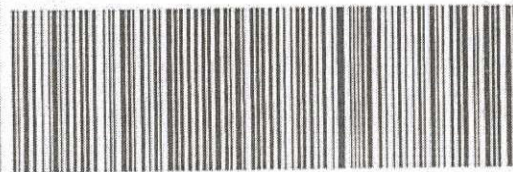
AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO
Toledo - PR
85900-215
Fone: 3277-3067 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 76242 FL 1 de 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Venda Substituição Tributária

Suframa

Nº Protocolo:
141240001671206

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
41.2401.75.470.849/0001-28.55.001.000076242.101049045.2

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
03/01/2024

Endereço
Avenida da União, 751

Bairro/Distrito
Vila Becker

CEP
85902-532

Data da Saída / Entrada
03/01/2024

Município
Toledo Fone/Fax
(48) 3030-3030

UF
PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada
14:19:16

FATURA

A VISTA 65,00

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
				65,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	ES05N	CFOP	Unid.	Qtd.	V. Unitário	V. Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICM	Aliq. IPI
27001	LV RES ESPECIFICO PI FARMACIA PSICOTROPICOS TAMOIO Valor Aprox. dos Tributos: R\$25.14 (38,67%) Fonte: IBPT	48201000	500	5.405	UN	1	65,0000	65,00					

Via do Cliente

LIVRARIA BARAO
TOLEDO
FONE: 3277-3067 FAX: 394929

VISA CREDITO
VISA Credito
PAYAVE-VISA
03-01/24 14:19:01 *****3164
VALOR COMPRA: R\$ 65,00

Carro que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 03/01/2024

Assinatura

Nome: *[Handwritten]*
Cargo: *[Handwritten]*

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.: 1009235.
Vendedor(es): 6403 - ILMA ELIETE TODESCHINI ALBANO-FUN.
Valor Aprox. dos Tributos: R\$25.14 (38,67%) Fonte: IBPT.

Nº DE EMISSÃO DO DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e
Nº DE EMISSÃO DO DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		Nº 000.006.653
		SÉRIE 001

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA R. SANTOS DUMONT, 2389 - CENTRO, TOLEDO, PR - CEP: 85900-110 Fone: 4533782920	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.006.653 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4124 0188 2121 1308 9089 5500 1000 0066 5314 4287 2342 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 141240004082908 05/01/2024 15:13:44
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 88.212.113-0890-89		CNPJ 08.212.113-0890-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASS A SAUDE IDEAS AVENIDA DA UNIAO, 0751 TOLEDO		CNPJ / C.E.P. 24.006.303-0026-93 85900110	DATA DA EMISSÃO 05-01-2024 DATA DE ENTRADA EM SAÍDA HORA DE SAÍDA
FONE/FAX 4531961302		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

IMPORTE DE BENS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO IOP	VALOR DO IPI	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. IOT TRIB	VALOR DE OUTROS	TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES AÇÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO
ENDEQUER MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QD. QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DISCRICAO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	V. IOT TRIB	VALOR DE OUTROS	TOTAL DOS PRODUTOS
10021903	RISPERIDONA IMG MCP REV GEN PRATI Lot: 227945 Quant: 1 P/MC: 44,58	30049069	069	5026	UN	1,000	44,5800	0,00	44,58	0,00	0,00	0,00	0,00	44,58

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
 CNPJ: 08212113009089
 R. SANTOS DUMONT, 2389
 CENTRO, TOLEDO - PR, 85900-110 Fone: 4533782920

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Cod: 10022903
 Descrição: RISPERIDONA IMG MCP REV GEN
 Qtd: 1,000 UN
 Vlr Unit: 44,58
 Vlr Desc: 0,00
 Valor Total: 44,58
 Forma de Pagamento: Cartão de crédito
 Consulte pelo Cielo de acesso ao: www.fazenda.gov.br/nfe/consulta
 CHAVE DE ACESSO: 4124 0188 2121 1308 9089 5500 1000 0066 5314 4287 2342
 Protocolo de Autorização: 141240004082908 05/01/2024 15:01:55
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Informação das Tribuições Totais Incidentadas (IPI Federal) 12,741 / 2
 0,121 / 0,00
 FICÇÃO DE DEV. REG. CONTRIBUIÇÃO COM PORT 944/98 FALTA DE SIG. JUS
 0,2158 CÍDELO (258) CREDITO 438672*****9104 In 915-21-ENTE ADI-79
 6283 CAC-050131 05/01/24 15:01 CAC-1-GENRO A CREDITO UELOR: 44,5
 8-3167 Proc Fiscau Autarcual de Atividade do FICOP/PA, criado no
 16-Set a 18-573/15 e o correspondente deite do imposto, 640,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 05/01/24
 Assinatura: *Leis Socore*
 Nome: Leis Socore
 Cargo: Farmacêutica R1

CALCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
RESERVADO AO FISCO					



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
729

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 0801 2415 1747 1000 2586 0422 0240 1738 8641



Data Fato Gerador
08/01/2024

Data/Hora Emissão
08/01/2024 15:17

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
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 08/01/2024)

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: 15/02/2024

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: 11/01/24

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



RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

Cumprindo o CONTRATO 1081/2023, Processo Interno 2023124368, informamos que nossa empresa prestou serviços de Apoio Administrativo em faturamento hospitalar para todos os prontuários protocolados ao setor de faturamento, procedendo o lançamento dos mesmos para auditoria médica da 20ª Regional de Saúde, assim como o acompanhamento da autorização e lançamento no sistema de cobrança do Ministério da Saúde sisaih01; Concomitante tem proporcionado durante o período o treinamento constante dos envolvidos no atendimento aos pacientes, abaixo objeto contratado:

1.1. A PRESTADORA DE SERVIÇO irá prestar os serviços de apoio administrativo em faturamento, contemplando:

1.1.1. Processamento de AIH's de baixa e média complexidade;

1.1.2. Lançamento dos laudos para auditoria;

1.1.3. Recurso de glosas permanentes com encaminhamento e busca do setor de auditoria Municipal ou Estadual, quando for o caso;

1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;

1.1.5. Confecção de espelho individual por conta; * Processo administrativo de 10 leitos de UTI;

PROCESSADOS REF PROCESSAMENTO NOVEMBRO: 38

PROCESSADOS REF PROCESSAMENTO DEZEMBRO: 131

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 08 de janeiro de 2024.

SipromED - Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)

CRA 16.561



DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr. Prefeito Municipal

SIPROMED – Apoio Administrativo Hospitalar Ltda. inscrita no CNPJ nº 02.586.042/0001-81, sediada na Rua Manoel Ribas, nº 4489 - Cancelli, CEP 85.811-130 no Município de Cascavel – Pr, neste ato representada por seu sócio administrador **Leandro dos Santos Ferreira**, CPF nº 906.562.619-00; DECLARA à esta Prefeitura Municipal, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei no 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei no 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei no 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1o da Lei no 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Cascavel, Pr – 09 de janeiro de 2024.

gov.br Documento assinado digitalmente
LEANDRO DOS SANTOS FERREIRA
Data: 09/01/2024 13:03:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SiproMED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)
CRA 16.561

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 47, emitida por MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ 18.161.461/0001-01

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

SÃO JOSÉ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
8327 3101 2409 4926 1001 8161 4612 0240 1738 9199



Número do RPS: Número da Nota: 47
Data da Emissão da Nota: 31/01/2024 09:49
Data do Fato Gerador: 31/01/2024
Código de Verificação: 8327310124094926100181614612024017389199

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: MIZUKI GS
Nome/Razão Social: MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.161.461/0001-01 Inscrição Municipal: 9013564
Endereço: DELAMAR JOSE DA SILVA Número: 21 Bairro: KOBASOL CEP: 88.102-101
Complemento: APT 21
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: contacalvara@gmail.com Site:

Inscrição Estadual: Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 9967-5199
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: 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: Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532
Complemento: N° 751
Município: Toledo UF: PR País: Brasil
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
21.150,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

Contrato nº 751/2023, Período: 01 A 31 de Janeiro de 2024, referente a Prestação de serviços de assistência técnica de manutenção preventiva e corretiva permanente para o equipamento gerador de energia auxiliar, o Grupo Motor Gerador (GMG): BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.

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\$ 21.150,00			Valor líquido = R\$ 21.150,00		

Códigos dos serviços:
3101 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

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\$2.844,67 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$960,21 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.



Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/02/24

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

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Florianópolis, 31/01/2024

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS Ao INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS.

Rua Guarani, Vila Becker, S/N, Toledo, PR. CEP: 85902-0
CNPJ: 24.006.302/0026-93 - HRT.

Prezados,

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira resumida e clara, as atividades desenvolvidas no âmbito de referido contrato, no sentido de prestar contas à contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas, realizadas no mês de Janeiro de 2024.

1- Dados do Contrato

Prestador Responsável: Anselmo Nelson Martins

Empresa Prestadora: Mizuki Gerenciamento e Serviços Ltda

CNPJ/MF: 18.161.461/0001-01

Objeto do Contrato: Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva para Geradores a Diesel, a fim de atender ao Hospital Regional de Toledo.

Contrato nº: 751/2023

Período de apuração das atividades: Janeiro de 2024.

2- Atividades Executadas

Mês/Ano Refer.	Período do Mês		Atividades
	Início	Fim	
Janeiro / 2024	01/01/24	31/01/24	Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva mensal para Geradores a Diesel. Geradores em perfeito estado de operação e controle. Neste Período Não efetuamos abastecimento de Diesel.

A seguir resumo das atividades e consumo de diesel no período.

Rua Dellamar José da Silva, nº 259, Kobrasol – São José/SC
CNPJ 18.161.461/0001-01

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Valor Mensal Conforme CT 751/2023 + Combustível	Total dias Executados	31
	Consumo / abastecimento Diesel	00 Litros
	Valor total da NF n° 41	R\$ 21.150,00

Os serviços apresentados acima compreendem todos aqueles prestados na Unidade do Ideas, considerando as visitas e trabalhos locais ou em escritório próprio para a elaboração dos documentos dos referidos serviços descritos nas atividades executadas.

Sendo assim, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS
LTDA:18161461000101

Assinado de forma digital por
MIZUKI GERENCIAMENTO E
SERVICOS LTDA:18161461000101
Dados: 2024.02.01 09:16:18 -03'00'

ANSELMO NELSON MARTINS

anselmopjt@gmail.com

(48) 99967-5199

Rua Dellamar José da Silva, n° 259, Kobrasol – São José/SC
CNPJ 18.161.461/0001-01

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Valor Mensal Conforme CT 751/2023 + Combustível	Total dias Executados	31
	Consumo / abastecimento Diesel	00 Litros
	Valor total da NF n° 41	R\$ 21.150,00

Os serviços apresentados acima compreendem todos aqueles prestados na Unidade do Ideias, considerando as visitas e trabalhos locais ou em escritório próprio para a elaboração dos documentos dos referidos serviços descritos nas atividades executadas.

Sendo assim, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS
LTDA:18161461000101

Assinado de forma digital por
MIZUKI GERENCIAMENTO E
SERVICOS LTDA:18161461000101
Dados: 2024.02.01 09:16:18 -03'00'

ANSELMO NELSON MARTINS

anselmopjt@gmail.com

(48) 99967-5199

**MUNICIPIO DE TOLEDO - 2024****76.205.806/0001-88****Documento de Arrecadação Municipal**

Guia: 34983803

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532 Toledo - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2024	1	TAXA DE ABERTURA E ENC DE LIVROS	31/01/2024	30,19	0,00	0,00	0,00	0,00	30,19
Total:						30,19	0,00	0,00	0,00	30,19

Observações

abertura de 2 livros conforme protocolo 63978/2023.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	31/01/2024
Código FEBRABAN	
4551	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	30,19
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 34983803 Empresa do município:	
Sacado	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,	
Cedente	
MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88	
Recibo Sacado	

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento				Parcela	Vencimento
CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander				1 / 1	31/01/2024
Cedente				Código FEBRABAN	
MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88				4551	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite	Identificação	
12/01/2024				GR: 34983803	
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Documento	
	R\$			30,19	
Instruções				(-) Desconto até o vencimento	
PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.				0,00	
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO				(+) Outras Deduções	
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;				(+) Mora/Multa	
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;				(+) Outros Acréscimos	
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo (URT)				(=) Valor Cobrado	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A				Empresa do município: 1002528	
AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO					
CEP: 85902532 Toledo - PR					

81620000000-7 30194551202-0 40131078013-5 60034983803-4

STM 500.2073a

Pague com PIX

