RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 2660
Autorização: 187218
Emissão: 28/12/2023
Código de Verificação: 6F9E-7594-B2E4-450A

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Guarani, 0 -		Vila Becker		85.902-525
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93	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 _12/2023_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 009	14	0,00	R$ 2.500,00	1.00	R$ 2.500,00

Cálulo 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:08/01/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/12/2023 á 31/12/2023_Contrato 0283/2021 - TA Nº 009 - Validade do Contrato 30/06/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 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 DESTE DOCUMENTO AUXILIAR 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: 6F9E7594B2E4450A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

Assinado Digitalmente 10101010 10101010
Fernanda Kersting
Gerente de Controladoria

Assinado de forma digital por FERNANDA KERSTING:00040951030
Dados: 2024.01.03 09:16:21 -03'00'

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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	28/12/2023	*Bairro*	Vila Becker
Nosso Número	0000002231-4	*Cidade*	Toledo - PR
Nº. do Documento	RGC2660	*CEP*	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não	Espécie	R$

Instruções:

Referente Honorário Contábil 12/2023

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

Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
08/01/2024	2.346,25	

UNICRED | **136-8** | **13691.10802 00116.239005 00000.223149 1 95890000234625**

Local de Pagamento Pagavél em qualquer Banco					Vencimento 08/01/2024
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 28/12/2023	Número do Documento RGC2660	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/12/2023	Nosso Número 0000002231-4
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.346,25

Instruções:
Referente Honorário Contábil 12/2023

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

RG CONSULTORIA
EMPRESARIAL

Florianópolis/SC, 28 de dezembro de 2023.

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)

A **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**, pessoa juridica, de direito privado, especializada na prestação de serviços de execução e de consultoria, na área contábil, fiscal e trabalhista, inscrita no **CNPJ sob N° 12.497.827/0001-31** e inscrita no CRC/SC sob Nº 007897/O, representada por sua sócia PATRICIA SCHLICKMANN MEURER, contadora, portadora da cédula de identidade RG 4.297.064-4 SSP/SC, inscrita no CPF sob Nº 033.329.419-09 e CRC/SC 033665/O-0, em atendimento a Clausula 6.9 do **CONTRATO Nº 0283/2021** firmado com o **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE (Ideas)**, pelo presente instrumento, detalha os serviços à Sede Administrativa ou à Unidade de Saúde sob a gestão da CONTRATANTE.

UNIDADE USUÁRIA DOS SERVIÇOS (UUS)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT
CNPJ 24.006.302/0026-93

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES
01 a 31 de dezembro de 2023.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

a) Escrituração contábil mensal, conforme o periodo de apuração das atividades.
b) Análise e assessoria às retenções na fonte no âmbito municipal, federal e previdenciário de prestador pessoa juridica.
c) Conciliações das contas patrimoniais e de resultados do periodo de apuração das atividades.
d) Declarações ou obrigações acessórias no ambito municipal.
e) Declarações ou obrigações acessórias no ambito federal (EFD Reinf, EFD Contribuições, DCTF).
f) Apuração e emissão de guias dos impostos retidos na fonte (IRRF, CS/RF, ISS/RF, INSS/RF).
g) Balancete de verificação mensal.

PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909
Assinado de forma digital por PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909
Dados: 2023.12.28 17:58:08 -03'00'

Patrícia Schlickmann Meurer
Sócia Administradora
RG Consultoria Empresarial S/S
PRESTADORA DE SERVIÇOS

09/01/2024 07:41:08

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Titulo

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Código de Barras: 13691.10802 00116.239005
00000.223149 1 95890000234625

ID do Documento: RG CONSULT. NF 2660

Instituição Emissora: CONF NAC COOP
CENTRAIS UNICRED

Beneficiário

Nome Fantasia:

Razão Social: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS

CNPJ/CPF: 12.497.827/0001-31

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO EN

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Pagador Final

CNPJ/CPF: 006.508.479-97

Data de Vencimento: 08/01/2024

Data do Pagamento: 08/01/2024

Valor Nominal: R$ 2.346,25

Encargos: R$ 0,00

Descontos: R$ 0,00

Valor Pago: R$ 2.346,25

Autenticação Documento:

96829683453325832193112315

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

DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*
Número da proposta: 11 61362070
Número da apólice: 118 99 4008964
Ramo: 118/141/351
Vigência: A partir das 24h do dia 24/11/2023 até as 24h do dia 24/11/2024.
Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31
Processo SUSEP: 15414.900021/2018-70
Processo SUSEP: 15414.900596/2013-88
Código C.I.: 588PF1IGSPZ9

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS
CNPJ: 24.006.302/0026-93
Endereço: Avenida da União, 751
Bairro: Vila Becker
Cidade: Toledo
Estado: PR
CEP: 85902-532
Telefone: Não informado
Celular: 21 979451830
E-mail: cotacoes@ideas.med.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: Corezen Corretora de Seguros Ltda
SUSEP Porto: N91371
SUSEP Oficial: 232149351
Telefone: 11 47654092
E-mail: corezencorretora@gmail.com

LOCAL SEGURADO

Atividade da empresa: Hospitais
Endereço: Avenida da União 751
Bairro: Vila Becker
Cidade: Toledo
Estado: PR
CEP: 85902-532

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	LMI* (R$)	PREÇO (R$)	F.D.S*
INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R$ 71.000.000,00	R$ 10.884,14	10% das indenizações com mínimo de R$5.000,00.
DANOS ELÉTRICOS	R$ 100.000,00	R$ 882,96	10% das indenizações com mínimo de R$ 2.000,00.
IMPACTO DE VEICULOS	R$ 20.000,00	R$ 14,83	10% das indenizações com mínimo de R$ 1.500,00.
PERDA DE ALUGUEL	R$ 500.000,00	R$ 179,06	Não há.
TUMULTO,GREVE,LOCK-OUT	R$ 100.000,00	R$ 135,72	Não há.
RESPONSABILIDADE CIVIL	R$ 500.000,00	R$ 1.823,23	10% das indenizações com mínimo de R$ 500,00.
QUEBRA DE VIDROS	R$ 20.000,00	R$ 559,59	10% das indenizações com o mínimo de R$ 400,00
EQUIPAMENTOS ESTACIONÁRIOS	R$ 50.000,00	R$ 151,95	10% das indenizações com mínimo de R$ 1.500,00.
VAZAMENTO DE TANQUES OU TUBULAÇÕES	R$ 20.000,00	R$ 128,08	15% das indenizações com mínimo de R$2.000,00.
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	R$ 500.000,00	R$ 627,53	10% das indenizações com mínimo de R$ 500,00
DANOS MORAIS	R$ 200.000,00	R$ 1.128,66	10% das indenizações com mínimo de R$ 500,00
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R$ 20.000,00	R$ 270,15	15% das indenizações, com mínimo de R$5.000,00.
EQUIPAMENTOS MOVEIS E MOVIMENTAÇÃO INTERNA	R$ 50.000,00	R$ 1.002,78	15% das indenizações com mínimo de R$ 2.000,00.
LUCROS CESSANTES	R$ 200.000,00	R$ 92,86	5 dias de paralisação do estabelecimento.
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS		**R$ 17.881,54**	

1. Limite máximo de indenização. 2. Franquia dedutível obrigatória do segurado.

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

SERVIÇOS CONTRATADOS

PLANO PRATA - REDE REFERENCIADA - EMP

EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisória portas janelas divisas e vitrines	Cobertura provisória de telhados
Limpeza	Vigia

EMERGENCIAIS - ATÉ R$ 1.000,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro comum	Desentupimento
Eletricista	Encanador
Reparos ar condicionado	Reparos de telefonia
Reparos em bebedouro	Rep. em porta de aço ondulada
Substituição de telhas e cumeeiras	

PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS **R$ 218,31**

QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não
O risco possui Isopainel em suas construções? Sim
Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco? Não
LMI Discriminada LMI DISCRIMINADO PARA PRÉDIO E CONTEÚDO
Edifício R$ 58.000.000,00
Conteúdo R$ 13.000.000,00
Valor em Risco - Cobertura Incêndio R$ 71.000.000,00
Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)? Não

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESCONTOS

Descontos por agrupamento de coberturas

LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO DISCRIMIDADO

Valor do imóvel: R$ 58.000.000,00
Valor do conteúdo: R$ 13.000.000,00

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Cláusula particular de rateio

Estou ciente e de acordo que somente nos casos em que o valor em risco declarado (vrd) for inferior a 80% (oitenta por cento) do valor em risco apurado (vra) no momento do sinistro, o segurado participará proporcionalmente dos prejuízos correspondentes a esta diferença, conforme determina as condições gerais do porto seguro empresa. Para locais com valor contratado para a cobertura de incêndio com limite máximo de indenização (lmi) inferior a R$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) o cálculo do rateio será feito utilizando o lmi contratado. Quando na ocasião do sinistro o valor em risco apurado (vra) for inferior a R$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais) a contratação será a primeiro risco absoluto.

Valor de novo

Depreciação (valor de novo):na proposta foi optado a contratação do seguro com aplicação de depreciação na apuração dos prejuízos, em caso de sinistro conforme condições gerais. Ratificam-se os demais termos das condições gerias deste seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo; na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www. Portoseguro. Com. Br

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R$)
Preço líquido das coberturas	R$ 16.987,46
Preço líquido do plano de serviços	R$ 218,31
IOF	R$ 1.269,79
PREÇO TOTAL DO SEGURO	**R$ 18.475,56**

DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R$)	Vencimento
01	R$ 18.475,56	16/12/2023

INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros **Rivaldo Leite**

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Sucursal Sao Paulo II, 06 Dezembro 2023.

Local e data de emissão

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

19/12/2023 08:14:16

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Titulo

Conta: 213802 Usuário: KADIAS
Cooperado: I D E A S

Código de Barras: 34191.75223 04376.452936
81008.030009 3 95660001847556
ID do Documento: APOLICE 118994008964
Instituição Emissora: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Beneficiário
Nome Fantasia: PORTO S COMP DE S GERAIS
Razão Social: PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ/CPF: 61.198.164/0001-60

Sacador/Avalista
Razão Social:
CNPJ/CPF:

Pagador
Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Pagador Final
CNPJ/CPF: 006.508.479-97

Data de Vencimento: 16/12/2023
Data do Pagamento: 18/12/2023
Valor Nominal: R$ 18.475,56
Encargos: R$ 0,00
Descontos: R$ 0,00
Valor Pago: R$ 18.475,56

Autenticação Documento:
11819101035234299123D

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

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 39, emitida por MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ 18.161.461/0001-01	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 5320 1816 1461 2024 1130 1120 2312 1904

Número do RPS	Número da Nota
	39
Data da Emissão da Nota	30/11/2023 19:29
Data do Fato Gerador	30/11/2023
Código de Verificação	83277388532018161461202411301120231219O4

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 Inscrição Estadual:
Endereço: DELAMAR JOSE DA SILVA Número: 21 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-101 Telefone: (48) 9967-5199
Complemento: APT 21 Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: contacalvara@gmail.com Site:

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 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
Contrato n° 751/2023, Período: 01 A 30 de Novembro de 2023, 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.	41.650,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$ 41.650,00		**Valor líquido = R$ 41.650,00**			

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$5.601,92 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$1.890,91 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Dados Bancários: BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 12 / 23

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

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Florianópolis, 30/11/2023

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 Novembro de 2023.

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: Novembro de 2023.

2- Atividades Executadas

Mês/Ano Refer.	Período do Mês		Atividades
	Início	Fim	
Novembro / 2023	01/11/23	30/11/23	Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva mensal para Geradores a Diesel. Neste Período efetuamos abastecimento de 2500L de Diesel.

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

MIZUKI Gerenciamento e Serviços Ltda

Valor Mensal Conforme CT 751/2023 + Combustível	Total dias Executados	30
	Consumo / abastecimento Diesel	2500 Litros
	Valor total da NF n° 39	R$ 41.650,00

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: 2023.12.01 06:02:31 -03'00'

ANSELMO NELSON MARTINS
anselmopjt@gmail.com
(48) 99967-5199

26/12/2023 08:06:02

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802 Usuário: KADIAS

Cooperado: I D E A S

Favorecido: MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICO
CNPJ: 18.161.461/0001-01
IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS
Agência: 106 Conta: 259900
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 22/12/2023
Valor: R$ 41.650,00

Autenticação Documento:
20231222085003393

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	1858
Data e Hora da Emissão:	13/11/2023 18:44:19
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 Cálc.	Alíq.	ISS
7.13	SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS REFERENTE OUTUBRO/2023	1.500,00	0,00	1.500,00	2,46	36,90

- Contrato: 757/2023.
- Vencimento 21/09/2024.
- Período = 01/10/23 a 31/10/2023.

Dados Bancários:

- Banco Sicoob
- Agência: 4351 - 6
- C/C = 43899-5

34.002.724/0001-96
ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981
VL INDUSTRIAL - CEP: 85905-040 - TOLEDO-PR.

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: 8578149C.18D8B0E5.2F09549C.BFAF70E1 (verificada em 13/11/2023 às 18:44:20) Equiplano - NFS-e 500.2005a

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/01/24

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

ROSSETTO
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
Controle de Vetores e Pragas Urbanas

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 27/12/2023

COMPROVANTE 1251

DATA SERVIÇO 06/10/2023

INFORMAÇÕES DA EMPRESA — **INSC. MUNICIPAL 988876**

Razão Social	ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA	**CNPJ**	34.002.724/0001-96
Endereço	R BARAO DO RIO BRANCO , 3981 - VILA INDUSTRIAL - CEP 85905-040	**Telefone**	(45) 2035-4000 / (45) 99111-2300
Município	TOLEDO / PR	**E-Mail**	ROSSETTOCONTROLE@GMAIL.COM

Licença Ambiental	Validade	Licença Sanitária	Validade	
		20230001393	06/10/2024	

INFORMAÇÕES DO CLIENTE — **PROPOSTA NRO**

Nome	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**Ramo de Atividade**	HOSPITAIS
Nome Fantasia	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**CNPJ**	24.006.302/0026-93
Endereço	AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - VILA BECKER	**CEP**	85902-532
Município	TOLEDO		

DADOS REFERENTE AO SERVIÇO — **ORDEM SERVIÇO NRO 4656**

Aplicador Responsável	GEOMARIO DOS SANTOS SILVA		
Início Serviço	06/10/2023 – 16:30	**Término Serviço**	07/10/2023 – 18:30

SERVIÇOS EXECUTADOS	PRAGA ALVO
DESRATIZAÇÃO	ROEDORES

PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS

Grupo Químico - Ação Tóxica - Antídoto - Orientação Médica

Produtos Aplicados

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluente/Pragas
S	3.0119.0024	KLERAT MINI BLOCO/	PRONTO USO	0001231200 - 30/06/2025	30 UN	UNIDADE - ROEDORES

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

OBSERVAÇÃO

¨monitoramento realizado conforme ordem de serviço

MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES

PARA CONTROLE DE INSETOS QUANDO UTILIZADOS INSETICIDAS LÍQUIDOS:
- Aguardar no mínimo 6 (seis) horas para permitir o ingresso de pessoas e animais.
- Abrir as janelas para arejar o ambiente antes de ocupar o local desinsetizado.
- Observar um prazo maior para o acesso de crianças, pessoas idosas e alérgicas ao local desinsetizado.
- Lavar com detergente as louças e utensílios expostos aos vapores inseticidas.
- Aguardar 48 (quarenta e oito) horas para limpar o local tratado.

PARA CONTROLE DE ROEDORES:
- Proteger as iscas de acesso de crianças e animais domésticos.

DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)

CEATOX - CENTRO DE ASSISTÊNCIA EM TOXICOLOGIA DE CASCAVEL
ENDEREÇO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ, AV. TANCREDO NEVES, 3224 - SANTO ONOFRE, CASCAVEL - PR, ABERTO 24 HORA, TELEFONE: (45) 3321-5261

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO CLIENTE
Daniel G. Menegazzo Responsável Técnico CRQ: 09302558		

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA	34.002.724/0001-96	08/01/2024	1.500,00
BARÃO DO RIO BRANCO 3981		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA INDUSTRIAL		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
TOLEDO - PR	85905-040		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 09/01/2024 Juros 0,03%/dia		21/12/2023	
A partir 09/01/2024 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		4351/877743	
		Nosso Número	
		1963-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		1858/2023
Endereço		
AVENIDA DA UNIÃO		
Bairro / Distrito		
VILA BECKER		
Município	UF	CEP
TOLEDO	PR	85902-532
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.43519 01087.774301 00196.350011 3 95890000150000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					08/01/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA 34.002.724/0001-96					4351/877743
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/12/2023	1858/2023	DMI	N	21/12/2023	1963-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.500,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/01/2024 Juros 0,03%/dia					
A partir 09/01/2024 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(+) Mora / Multa
COOPERATIVA CONTRATANTE 4351 SICOOB UNICOOB MERIDIONAL					
Pagador					(+) Outros acréscimos
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO 24.006.302/0026-93					
AVENIDA DA UNIÃO					
VILA BECKER					(=) Valor cobrado
TOLEDO - PR 85902-532					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

09/01/2024 07:41:08

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Pagamento de Titulo

Conta: 242420 Usuário: KDIAS

Cooperado: IDEAS

Código de Barras: 75691.43519 01087.774301
00196.350011 3 95890000150000

ID do Documento: ROSSETTO NF 1858

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:
81010101036523159312

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

IDEAS

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 41, emitida por MIZUKI GERENCIAMENTO E SERVICOS LTDA - CPF/CNPJ 18.161.461/0001-01	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 8220 1816 1461 2024 1229 1220 2302 2343

Número do RPS	Número da Nota
	41
Data da Emissão da Nota	29/12/2023 08:13
Data do Fato Gerador	29/12/2023
Código de Verificação	83277388822018161461202412291220230223343

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 Inscrição Estadual:
Endereço: DELAMAR JOSE DA SILVA Número: 21 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.102-101 Telefone: (48) 9967-5199
Complemento: APT 21 Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: contacalvara@gmail.com Site:

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 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
Contrato n° 751/2023, Período: 01 A 31 deDezembro de 2023, 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.	21.150,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$ 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 N° 49/2011 e Decreto N° 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: Dados Bancários: BANCO COOP. CRÉDITO CREDCREA, AG: 0106, CC: 25.990-0 - PJ.

Autenticidade

AVESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/01/24

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

1 / 1

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2023

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 34253042

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	2023	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	29/12/2023	93,16	0,00	0,00	0,00	0,00	93,16
					93,16	0,00 Total:	0,00	0,00	0,00	93,16

Observações

.INGRESSO DE RT
PROTOCOLO Nº 60312/2023
RESP TECNICO: GUSTAVO ELIAS LEITWEISS

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	29/12/2023

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 93,16

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 34253042 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela: 1 / 1 — Vencimento: 29/12/2023

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
06/12/2023			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Identificação: GR: 34253042

(=) Valor Documento: 93,16

Instruções

PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo (URT)

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532 Toledo - PR

Empresa do município: 1002528

81770000000-0 93164551202-7 31229078013-8 60034253042-2 STM 500.2072s

Pague com PIX

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

21/12/2023 08:15:41

Coop. UNICRED VALOR CAPITAL 515
Comprovante de Pagamento de Convênio
Conta:213802 Cooperado:I D E A S INSTITUTO D

PREF MUNICIPAL TOLEDO - 4551

Descrição:

Código de barras: 817700000009316455120231229078013600342530 42

Data do pagamento: 20/12/2023
Valor nominal: R$ 93,16
Valor do desconto: R$ 0,00
Valor Total: R$ 93,16

Autenticação:
IB26937D353FDE8E7F79C6EF39D924DD8CCC2549F6

Cooperado Unicred, utilize a comodidade do Débito Automático para pagamento de suas contas.

Ouvidoria Unicred - 0800 940 0602
www.unicred.com.br

AF68EEA2B02B4C64567E6AF4B2850F80CB1D3BE6A9A5B4CC1DF500FA4BB9669F

DOCUMENTOS GLOSADOS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação	**Ativa**
Número	**202323**
Emitido em	**21/11/2023 às 11:53:09**
Competência	**novembro/2023**
Série	**F**
Código verificador	**uHWyGaJ**

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **50685172000114** C.M.C.: **104408**

Razão social / Nome fantasia: **RHEITOR SERVICOS LTDA**

Endereço: **AV JAVIER KOELBEL, 1275 - PORTO MEIRA**

Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **ros.trucolo@gmail.com**

CEP: **85854540** Telefone: **30667676**

Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**

QR Code

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **24006302000488** C.M.C.:

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

Endereço: **Getúlio Vargas,**

Cidade: **Jaguaruna** UF: **SC** Email:

CEP: **88715000** Telefone:

Código atividade:
8121400 Limpeza em prédios e em domicílios

Natureza da operação:
Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço
7.10 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Município da prestação do serviço
412770000 Toledo / PR

Discriminação dos serviços:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
4 POSTOS COM ESCALA 12/36 DIURNO
HORÁRIO 07 AS 19HS
INICÍO DO CONTRATO EM 25/09/2023

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICREDI
AG. 0710 - C/C: 60.485-0

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111,60**

Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	**0,00**	**0,00**	**5.580,00**	**2,00%**	**111,60**	**0,00**

Total líquido:	**TOTAL DA NOTA**
5.468,40	**5.580,00**

Outras informações:

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 12 / 23

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

Emitido por : RHEITOR SERVICOS LTDA

RHEITOR SERVIÇOS LTDA
Prestação de Serviços de Higienização e Limpeza
Contrato: 723/2023

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS

Referência: SETEMBRO/2023

CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR / HORA	VALOR TOTAL EXECUTADO
Auxiliar Serviços Gerais - Diurno	146	R$ 38,22	R$ 5.580,12
Auxiliar Serviços Gerais - Noturno		R$ 39,73	R$ -
Valor Total		**R$**	**5.580,12**

RHEITOR SERVICOS LTDA:50685172000114

Assinado de forma digital por RHEITOR SERVICOS LTDA:50685172000114
Dados: 2023.12.12 15:25:27 -03'00'

03/01/2024 07:55:41

UNICRED VALOR CAPITAL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 213802 Usuário: KADIAS
Cooperado: I D E A S

Favorecido: RHEITOR SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.685.172/0001-14
IF: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência: 710 Conta: 604850
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece
Data da Transf.: 02/01/2024
Valor: R$ 5.468,40

Autenticação Documento:
20240102160714013

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 58, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 7320 9587 7304 2024 1220 1220 2304 0402

Número do RPS	Número da Nota
	58

Data da Emissão da Nota: 20/12/2023 09:24
Data do Fato Gerador: 20/12/2023
Código de Verificação: 83277388732095877304202412201220230404O2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06
Município: São José Celular: (48) 99981-3892
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com UF: Santa Catarina
Site:

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 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
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 01/11/2023 Á 30/11/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	55.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$ 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: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 01 / 24

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

1 / 1

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 57, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 7320 9587 7304 2024 1220 1220 2304 8612

Número do RPS	Número da Nota
	57

Data da Emissão da Nota: 20/12/2023 09:16
Data do Fato Gerador: 20/12/2023
Código de Verificação: 83277388732095877304202412201220230486l2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06
Município: São José UF: Santa Catarina Celular: (48) 99981-3892
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

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 GUARANI 1595 Número: Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532
Complemento: Nº 751
Município: Toledo UF: PR País: Brasil
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de Engenharia Clinica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/11/2023 Á 30/11/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	105.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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 liquido = 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: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 01 / 24

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

1 / 1

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 56, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 7320 9587 7304 2024 1220 1220 2304 6953

Número do RPS	Número da Nota
	56
Data da Emissão da Nota	20/12/2023 09:09
Data do Fato Gerador	20/12/2023
Código de Verificação	83277388732095877304202412201220230469 53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06
Município: São José UF: Santa Catarina Celular: (48) 99981-3892
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

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 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
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/11/2023 Á 30/11/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	45.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$)	Desc. Incondicional(R$)	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$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: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/01/24

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

1 / 1

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 52, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 5820 9587 7304 2024 1205 1220 2315 3640

Número do RPS	Número da Nota
	52
Data da Emissão da Nota	05/12/2023 10:16
Data do Fato Gerador	05/12/2023
Código de Verificação	83277388582095877304202412051220231536 40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06 Celular: (48) 99981-3892
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

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 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
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 27/10/2023 Á 31/10/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	7.333,33	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$ 7.333,33		**Valor líquido = R$ 7.333,33**			

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 N° 49/2011 e Decreto N° 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$986,33 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$343,93 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 12 / 23

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

1 / 1

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 51, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 5820 9587 7304 2024 1205 1220 2315 2244

Número do RPS	Número da Nota
	51
Data da Emissão da Nota	05/12/2023 10:12
Data do Fato Gerador	05/12/2023
Código de Verificação	83277388582095877304202412051220231522 44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06 Celular: (48) 99981-3892
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

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 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
Prestação de serviços de Engenharia Clinica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 13/10/2023 Á 31/10/2023.	63.000,00	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$ 63.000,00		**Valor líquido = R$ 63.000,00**			

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$8.473,50 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$2.954,70 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 12 / 23

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

1 / 1

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 7388 5720 9587 7304 2024 1204 1220 2312 8742

Número do RPS	Número da Nota
	48
Data da Emissão da Nota	04/12/2023 18:07
Data do Fato Gerador	04/12/2023
Código de Verificação	83277388572095877304202412041220231287 42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 06 Celular: (48) 99981-3892
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

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 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
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 11/10/2023 Á 31/10/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	30.000,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	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$ 30.000,00		**Valor líquido = R$ 30.000,00**			

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$4.035,00 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$1.407,00 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/12/23

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