

NOTAS DE SERVIÇOS

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 02-04-2024 - VALOR TOTAL: RS 223.871,97

NF-c

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 12
Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 12

Série: 0



CHAVE DE ACESSO

3324 0435 0958 3400 0102 5500 0000 0000 1219 9925 4478

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

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

333240084934109 02/04/2024 13:31:21

INSCRICAO ESTADUAL

11569544

INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.095.834/0001 02

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSAO

02 04 2024

ENDERECO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85.902-532

DATA DA ENTRADA/SAIDA

02-04-2024

MUNICIPIO

TOLEDO

FONE/FAX

UF

PR

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA

13:14:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

223.871,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

223.871,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQOTAS ICMS	ALIQOTAS IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.113,000	8,88	18.763,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.456,000	20,96	51.477,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.615,000	8,88	14.341,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.142,000	20,96	23.936,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.312,000	10,75	14.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.331,000	23,95	31.877,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.317,000	10,75	14.157,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.312,000	23,95	31.422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.312,000	10,75	14.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	1.142,000	7,90	9.021,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	COPO DESCARTAVEL 200 ml C/TAMPA 100 un	39241000	0400	5101	UN	15,0000	20,45	306,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MANTEIGA 10 G	21069010	0400	5101	UN	35,0000	1,54	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	QUEIJO 30 G	21069010	0400	5101	UN	30,0000	2,36	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LEITE TIPO INTEGRAL OU SIMILAR 200 ML	21069010	0400	5101	UN	80,0000	2,12	169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	PÃO DE SAL OU FORMA	19059010	0400	5101	UN	40,0000	1,62	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

INFORMACOES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 223.871,97 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO MARÇO 2024. DADOS BANCARIOS : BANCO BRADESCO : AGENCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS

DATA:

10/04/24



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

RPS Nº 00000204594, Série S, Emitido em 12/04/2024

Nota Nº - Série
0000204570 - E

Autenticidade
HAQV-ZYPZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/04/2024 10:15:32 Data do Serviço: 12/04/2024

Competência: 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA**
Nome Fantasia: **SERVIOESTE**
CNPJ/CPF: **03.392.348/0001-60** IM: **24490** IE: TELEFONE: **4933619696**
Endereço: **RUA SAO ROQUE ,S/N ,SALA 01 - CAIXA POSTAL 77 - INTERIOR**
CEP: **89801-973** Cidade: **CHAPECÓ** UF: **SC**
Email: **ambiental@servioeste.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** IM: IE: TELEFONE: **(48)3027-6100**
Endereço: **Avenida da União ,0751 - Vila Becker**
CEP: **85902-532** Cidade: **TOLEDO** UF: **PR**
Email: **sdominski@ideas.med.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **CHAPECÓ/SC**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

[[Descricao=13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/03/2024 a 31/03/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=146.00][ValorUnitario=2.65][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]][[Descricao=13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/03/2024 a 31/03/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=104.00][ValorUnitario=3.95][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]][[Descricao=13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/03/2024 a 31/03/2024 // Contrato N: 21200/2023][ItemServico=0709][Aliquota=4.0000][Quantidade=1700.00][ValorUnitario=2.65][Deducoes=0.00][DescontoCondicionado=0.00][DescontoIncondicionado=0.00]]

Outras Informações:

- CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.
- BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0
- HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT Pedido de Venda: 220608

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/04/2024

Processo executado por: 209.14.140.177

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

Código do Serviço

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

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.302,70	4,0000	212,11	5.302,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.302,70

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

2285

Data e Hora da Emissão:

10/04/2024 16:57:15

Operador Emissor:

ROSSETTO C. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34002724000196

I.E.:

I.M.: 988876

Telefone: 45999417307

Nome/Razão: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - 85905040

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: rossettocontrole@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.: 1002528

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

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

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
7.13	SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS MARÇO 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/09/2024 PERÍODO: 01/03/2024 À 31/03/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO: SICOOB: 756 AGENCIA: 4351 - 6 C/C: 43.899-5	1.500,00	0,00	1.500,00	2,46	36,90

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11/09/24

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	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: F6B84228.46553D57.CAC3CE7B.E1F79BC3 (verificada em 10/04/2024 às 16:57:16)

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:

26443

Data e Hora da Emissão:

27/03/2024 09:17:29

Operador Emissor:

BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 15388514000133

I.E.:

I.M.: 703307

Telefone: 4530547778

Nome/Razão: BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ & CIA LTDA - ME

Endereço: R GENERAL ALCIDES ETCHEGOYEN, 28 - S 115 Q 82 - JARDIM LA SALLE - 85903010

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: administracao@diagnoseimagem.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.	Alíq.	ISS
4.02	EXAME REALIZADO NA PACIENTE [REDACTED]	138,00	0,00	138,00	3,00	4,14

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/04/24

[Handwritten Signature]

Total Serviços (R\$) 138,00

Total ISS (R\$) 4,14

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\$) 138,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Alíquota 8,93% lei 12741/2012.

PROCON

Autenticidade: 392A4DF6.09A27586.29ACFD06.5312C794 (verificada em 27/03/2024 às 09:17:30)

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.02	Contrato 952/2023, validade de 180 dias, AIO n° 10/12/2023, período de apuração 01/03/2024 a 29/03. Objeto Exames pré-transfusoriais. DADOS BANCARIOS: Banco Uniprime Ag. 4101 conta 36059-7 PIX 80.819.931/0001-55	12.116,66	0,00	12.116,66	3,00	363,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

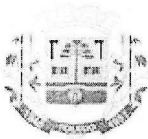
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

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

Equipiano - 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:
1296
Data e Hora da Emissão:
01/04/2024 09:45:17
Operador Emissor:
LAVANDERIA Á.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27276485000105 I.E.: 90831846-36 I.M.: 984265 Telefone: (45) 3277-
Nome/Razão: LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA
Endereço: RUA GUSTAVO BARROSO, 2370 - JARDIM PANORAMA - 85911140
Município: Toledo UF: PR e-Mail: aguaazulhospitalar@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
14.10	Contrato 604/2023 - Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Período: 01 a 31 de março/2024 Quantidade: 12106,20 KG, sendo R\$ 5,08 por kg. Dados para pagamento: Banco 133; Ag 1008; Cc 19958-3 Chave Pix: guerra@murbach.com.br	61.499,50	0,00	61.499,50	3,00	1.844,98

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 24

Total Serviços (R\$) **61.499,50**

Total ISS (R\$) **1.844,98**

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

Total Líquido (R\$) **61.499,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS


PROCON

Autenticidade: 4408553E.50B02CE8.F264BE08.A9F36FC5 (verificada em 01/04/2024 às 09:45:18)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 SENIOR SISTEMAS S/A	Rua São Paulo	825	NÚMERO NFS-e	455501
	Victor Konder	89012-001	DATA EMISSÃO	22/02/2024 15:36
	BLUMENAU	SC	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	470CF245E
	CNPJ 80.680.093/0001-81			
I.M. 31762				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS


DESCRIÇÃO
TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 02/2024 R\$ 2,80 MENSALIDADE HCM: REF.: 02/2024 R\$ 353,32
VENCIMENTO(S): 20/03/2024 BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR
UNIDADE HRT
CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 47,52 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 11,69 MUNICIPAL. FONTE IBPT

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				R\$	356,12
PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL	
R\$ 2,31	R\$ 10,68	R\$ 0,00	R\$ 5,34	R\$ 3,56	
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO	
R\$ 21,89	R\$ 356,12	2,00 %	R\$ 7,12	R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NFS-e				R\$	334,23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS			Assinado de forma digital por MARIGENE DA ROCHA:83890165915 Dados: 2024.04.10 15:27:37 -03'00'
Esta nota substitui o RPS	455.501 Série 1		

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 SENIOR SISTEMAS S/A Rua São Paulo 825 Victor Konder 89012-001 BLUMENAU SC CNPJ 80.680.093/0001-81 I.M. 31762	NÚMERO NFS-e 449800
	DATA EMISSÃO 19/01/2024 14:19
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AB0CD60CD

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 01/2024 R\$ 2,79 MENSALIDADE HCM: REF.: 01/2024 R\$ 352,24 VENCIMENTO(S): 20/02/2024 BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR UNIDADE HRT CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 47,38 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 11,66 MUNICIPAL. FONTE IBPT
--

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 355,03

PIS R\$ 2,31	COFINS R\$ 10,65	INSS R\$ 0,00	I.R. R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,55
VALOR TOTAL DEDUÇÕES R\$ 16,51	BASE DE CÁLCULO R\$ 355,03	ALÍQUOTA 2,00 %	VALOR DO ISS R\$ 7,10	DESCONTO R\$ 0,00


VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 338,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS


Esta nota substitui o RPS 449.800 Série 1



Assinado de forma digital
por MARIGENE DA
ROCHA:83890165915
Dados: 2024.04.10
15:27:16 -03'00'

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CNPJ: 50.183.042/0001-83 NAJIA CARONI GOEDERT - SALA 210, 838 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 41/08 - Insc. Estadual: Email: RDSPRESTACAOSERVICOS@GMAIL.COM Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e 93	
	Situação Emitida	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Fazenda	Autenticidade 8233110424105204640501830422024047389855	
	Data / Hora Emissão 11/04/2024 10:52	Data Fato Gerador 11/04/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA DA UNIAO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85.902-532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
710	1,00	UN	102.713,16	7927	5%	TIST	102.713,16	0,00	5.135,66

Descrição do Serviço:
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO Nº 262/2024 PERIODO 21/03/2024 A 31/03/2024.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
102.713,16	0,00	5.135,66	0,00	102.713,16	80.475,76
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
1.027,13	11.298,45	1.027,13	3.081,39	667,64	

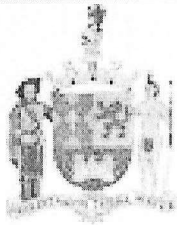
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 7927 Toledo

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (710) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01
 A data de vencimento do I55 quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/05/2024
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13.814,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3.030,04 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.
 Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.
 Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 18 / 04 / 24





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

Número da
NFS-e
478



Data e Hora da Emissão	28/03/2024 15:51:13	Competência	3/2024	Código de verificação	NTKDDKIBE
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
NUMERO DO CONTRATO: 950/2023
PERIODO DE ATIVIDADE: 01/03/2024 - 31/03/2024
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ: 24.661.252/0001-20

DADOS BANCARIOS
BANCO COBA SCD (403)
AG: 0001
C/C: 2161143-3
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

02/04/24

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

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

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

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



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

Número da Nota
505

Data de Emissão
01/04/2024

Data e Hora da
Competência
01/04/2024 às 11:25:15

Código de Verificação
1655-4801-2211

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93 RG/IE
Inscrição Mun.
Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -AV DA UNIAO Número 0751
Bairro JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532
Município TOLEDO DATA: 01/04/24 UF PR
Complemento País BRASIL

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/24

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, vencimento do contrato: 04/12/24 - período da prestação dos serviços: 01/03/2024 a 31/03/2024
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN C10606B028

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

TOLEDO - PR

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Aliquota (%)

3,4727

Base de Cálculo (R\$)

3.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

104,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1002/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recb(e)mos do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. CNPJ: 29.834.309/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 505 emitida em 01/04/2024 às 11:25:15 - Cód Verif 1655-4801-2211



Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 72, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0502 2414 1104 1609 5877 3042 0240 2738 9274 	Número do RPS	Número da Nota 72
	Data da Emissão da Nota 05/02/2024 14:11	
	Data do Fato Gerador 05/02/2024	
	Código de Verificação 8327050224141104160958773042024027389274	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674
Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000
Complemento: SAI A 06
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Site:

Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3257-2228
Celular: (48) 99981 3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDCAIS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua RUA GUJARANI 1595 Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85.092-532
Complemento: HOSPITAL TOLEDO
Município: Toledo UF: PR País: Brasil
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/01/2024 À 31/01/2024. 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 IRPT	 <u>Autenticidade</u>
--	---



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 04 / 24



LOCMED LTDA CNPJ: 95.877.304/0001-48 FREDERICO AFONSO - SALA 06, 4301 CEP: 88.104-000 - Bairro: PONTA DE BAIXO Município: PADRAO - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 297674 - Insc. Estadual: E-mail: alexandre_ped@hotmail.com Telefone: (48) 3257-2228 - Celular: (48) 99981-3892	Número da NFS-e 72	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Carta de Correção NFS-e - Nº 72

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8327 0502 2414 1104 1609 5877 3042 0240 2738 9274 	
	Data Fato Gerador 05/02/2024	Data/Hora Emissão 12/04/2024 13:48

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Bairro do Tomador	JARDIM COOPAGRO
Logradouro do Tomador	RUA GUARANI, 751
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	TOLEDO
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.092-532
Descrição dos Serviços	Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/01/2024 À 31/01/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 73, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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



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

Identificador
8327 0502 2414 1317 0609 5877 3042 0240 2738 9275



Número do RPS

Número da Nota

73

Data da Emissão da Nota

05/02/2024 14:13

Data do Fato Gerador

05/02/2024

Código de Verificação

8327050224141317060958773042024027389275

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: LOCMED LTDA

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

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

Complemento: SALA 06

Município: São José

E-mail: alexandre_ped@hotmail.com

UF: Santa Catarina

Site:

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (40) 99981-3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Complemento: I IOSPITAL TOLEDO

Município: Toledo

E-mail:

Telefone:

UF: PR

País: Brasil

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de Engenharia Clinica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/01/2024 a 31/01/2024	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
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 líquido = R\$ 105.000,00		

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

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

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

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

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

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

Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional


Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IRPT



Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/09/24

LOCMED LTDA CNPJ: 95.877.304/0001-48 FREDERICO AFONSO - SAI A 06, 4301 CEP: 88.104-000 - Bairro: PONTA DE BAIXO Município: PADRAO - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 297674 - Insc. Estadual: Email: alexandre_ped@hotmail.com Telefone: (48) 3257-2228 - Celular: (48) 99981-3892	Número da NFS-e 73	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Carta de Correção NFS-e - Nº 73

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8327 0502 2414 1317 0609 5877 3042 0240 2738 9275 
	Data Fato Gerador 05/02/2024

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDFAS
Bairro do Tomador	JARIM COOPAGRO
Logradouro do Tomador	RUA GUARANI
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	TOLEDO
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.092 532
Descrição dos Serviços	Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/01/2024 Á 31/01/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 74, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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



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

Identificador

8327 0502 2414 1614 7109 5877 3042 0240 2738 9276



Número do RPS

Número da Nota

74

Data da Emissão da Nota

05/02/2024 14:16

Data do Fato Gerador

05/02/2024

Código de Verificação

8327050224141614710958773042024027389276

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: LOCMED LTDA

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

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

Complemento: SALA 06

Município: São José

E-mail: alexandre_ped@hotmail.com

UF: Santa Catarina

Site:

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981-3892

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Complemento: HOSPITAL TOLEDO

Município: Toledo

E-mail:

Telefone:

UF: PR

País: Brasil

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período de 01/01/2024 À 31/01/2024 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




Autenticidade



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

12/04/24

FNG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630033470 Insc. Estadual: 90936168-01	Número da NFS-e 778	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0104 2423 0407 8304 5537 7872 0210 4738 9430 	
	Data Fato Gerador 01/04/2024	Data/Hora Emissão 01/04/2024 23:04

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: NUMERO DO CONTRATO N° 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/03/2024 A 31/03/2024.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
4.950,00		0,00		0,00	4.950,00	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	4.950,00	

Condição de Pagamento: À Prazo		
Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	20/04/2024	4.950,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

II - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2024

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

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/04/24



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

Número da Nota:
16289

Data e Hora da Emissão:
28/03/2024 14:52:35

Operador Emissor:
CENTRO U. C. O

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03863706000175** I.E.: I.M.: **214701** Telefone:

Nome/Razão: **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA**

Endereço: **RUA LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO S-115 Q-69 - 85903260**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **urologia@clinicaplena.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
4.03	Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 869/2023 período de 01 de março a 28 de março 2024 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	30.464,17	0,00	30.464,17	3,00	913,93

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/24

Total Serviços (R\$) **30.464,17**

Total ISS (R\$) **913,93**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	913,93	913,93	198,02	456,96	304,64	0,00

Total Líquido (R\$) **27.676,69**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A23081BD.5553E4DB.EE406EA8.23FCFBDA (verificada em 28/03/2024 às 14:52:35)

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:

274

Data e Hora da Emissão:

01/04/2024 17:27:50

Operador Emissor:

GRUBER C. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4.01, Número do contrato: 913/2023, 137.970,00, 0,00, 137.970,00, 3,00, 4.139,10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01/04/2024

Handwritten signature in blue ink

Total Serviços (R\$) 137.970,00

Total ISS (R\$) 4.139,10

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

Total Líquido (R\$) 129.484,85

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: 155F1D0A.4B6B6FD9.838AB535.EE41122B (verificada em 01/04/2024 às 17:27:51)

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:

013

Data e Hora da Emissão:

01/04/2024 08:16:15

Operador Emissor:

LUCIANO R. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45685352000166

I.E.:

I.M.: 1004369

Telefone: 4736420952

Nome/Razão: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA

Endereço: RUA GUARANI, 1768 - SALA 04 - CENTRO - 85900190

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: cadastro@alfacont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.: 1002528

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

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

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Urologia, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao mês de março/2024, conforme contrato n 980/2023.	12.368,87	0,00	12.368,87	2,01	248,61

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/24

Total Serviços (R\$) 12.368,87

Total ISS (R\$) 248,61

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

Total Líquido (R\$) 12.368,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON



Autenticidade: 4E79DB5A.3CF86867.7BB02021.1BDAF788 (verificada em 01/04/2024 às 08:16:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 <p>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ</p> <p>Email: elianekop@hotmail.com Insc. Municipal: 630018717 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 122	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Autenticidade		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 2903 2418 2014 3903 6685 8602 0210 3738 9854 	
	Data Fato Gerador 29/03/2024	Data/Hora Emissão 29/03/2024 18:20

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	22.903,82	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 942/2023 no período de 01 de março de 2024 a 31 de março de 2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
22.903,82	0,00	0,00	22.903,82	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	22.903,82			

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 70013/2020 de 08/10/2020 00:00:00

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

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

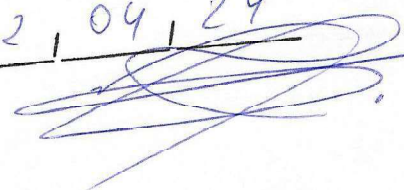
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.080,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$916,15 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Observações: DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 04 / 24



 <p>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 36.685.860/0001-53 DO EXPEDICIONARIO - , 747 CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA Município: CASCAVEL - PARANÁ</p> <p>Email: elianekop@hotmail.com Insc. Municipal: 630018212 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 123	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 2903 2418 2258 9603 6685 8602 0240 3738 9855 	
	Data Fato Gerador 29/03/2024	Data/Hora Emissão 29/03/2024 18:22

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	58.125,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 064/2024 no período de 01 de Março de 2024 a 31 de Março de 2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
58.125,00	0,00	0,00	58.125,00	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	58.125,00			

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: /0013/2020 de 08/10/2020 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.817,81 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.325,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCARIOS - Banco Sisprime do Brasil (cod 084) Conta Corrente: 120346-0 Agencia 0035

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24





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

Número da Nota:
316
 Data e Hora da Emissão:
06/04/2024 14:59:18
 Operador Emissor:
 HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso.	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

Número do contrato: 599/2023
 Período da prestação: 01 de março a 31 de março de 2024
 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.
 Banco: Santander
 Agência: 3587
 Conta: 13 002891-7
 CNPJ: 17.703.154/0001-42
 PIX: 17703154000142

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11, 04, 24

Total Serviços (R\$)	16.000,00					
Total ISS (R\$)	480,00					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	480,00	0,00	104,00	240,00	160,00	0,00
Total Líquido (R\$)	15.016,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: C32A7E7E.113578A3.D87F3D55.3F653BA5 (verificada em 06/04/2024 às 14:59:19)

Equipiano - NFS e 500.2005





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

Número da Nota:
125
 Data e Hora da Emissão:
08/04/2024 15:36:45
 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: seletcontabil@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	Consultas Médicas	7.110,00	0,00	7.110,00	3,00	213,30
4.03	Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia 1.530,00 0,00 1.530,00 3,00 45,90 plástica, sob demanda; Contrato 851/2023 Dr Andre Linhares	2.273,89	0,00	2.273,89	3,00	68,22

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08/04/24

Valter Labs
 Gerente Administrativo

Desconto (R\$) 540,00 - Univ. Ens. Ass. Saúde

Total Serviços (R\$)	9.383,89					
Total ISS (R\$)	281,52					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	281,52	0,00	61,00	140,76	93,84	0,00
Total Líquido (R\$)	8.266,77					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.637,48 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: 90D252C3.B7CF23E2.4463FEC4.00A088E8 (verificada em 08/04/2024 às 15:52:07)

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:
317
 Data e Hora da Emissão:
10/04/2024 17:51:59
 Operador Emissor:
 HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Serviços médico de Cirurgia Geral - regime presencial e sobreaviso.	59.706,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18

Contrato nº 069/2024
 Período de 01 de março a 31 de março de 2024
 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III.
 Banco: Santander
 Agência: 3587
 Conta: 13.002891-7
 CNPJ: 17.703.154/0001-42
 PIX: 17703154000142

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11/04/24

Total Serviços (R\$)	59.706,00					
Total ISS (R\$)	1.791,18					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	1.791,18	0,00	388,09	895,59	597,06	0,00
Total Líquido (R\$)	56.034,08					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

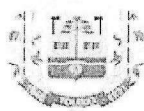
Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: BC5C5636.FFCD823B.9D46074D.F2E39B5 (verificada em 10/04/2024 às 17:52:00)

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:
318
 Data e Hora da Emissão:
10/04/2024 17:54:39
 Operador Emissor:
 HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista e do Aparelho Digestivo, Cardiologia, Cirurgia Vasculuar, Hematologista. Contrato nº 892/2023 Período de 01 de março a 31 de março de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	189.431,47	0,00	189.431,47	3,00	5.682,94

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11, 04, 24

Total Serviços (R\$) **189.431,47**

Total ISS (R\$) **5.682,94**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	5.682,94	0,00	1.231,30	2.841,47	1.894,31	0,00

Total Líquido (R\$) **177.781,45**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

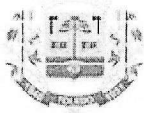
Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 80B8830D.62266F90.44692363.DF1FD61C (verificada em 10/04/2024 às 17:54:40)

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:

1060

Data e Hora da Emissão:

11/04/2024 20:55:11

Operador Emissor:

GEM S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Table with 7 columns: Cod., Discriminação, Val. Serviço, Dedução, Base Cál., Alíq., ISS. Row 1: 4.03, Prestação de Serviços Médicos Especializados em Ginecologia, 6.704,28, 0,00, 6.704,28, 3,00, 201,13

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 15/04/24

Summary table with 7 columns: Total Serviços (R\$), Total ISS (R\$), Retenções (R\$) for COFINS, ISS, PIS, IRRF, CSLL, INSS, Total Líquido (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C744DA37.BC190A45.B0D2C8C2.8FA6075B (verificada em 11/04/2024 às 20:55:48)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

