



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

Número da Nota:
23285
Data e Hora da Emissão:
01/04/2024 14:38:52
Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços Prestados: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE MARÇO/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 838/2023; data de Vencimento do Contrato: 20/05/2024; Período da prestação dos serviços: 01 A 31 de março de 2024. Posto de Serviço de Anestesista, para atendimento de cirurgias eletivas, no valor de R\$ 1.260,00. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01	69.516,00	0,00	69.516,00	3,00	2.085,48

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 24

Total Serviços (R\$) **69.516,00**

Total ISS (R\$) **2.085,48**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	2.085,48	0,00	451,85	1.042,74	695,16	0,00

Total Líquido (R\$) **65.240,77**

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\$ 9.961,64 (14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 7E377B1E.A629B232.D0174FAA.6823444F (verificada em 01/04/2024 às 14:54:47)

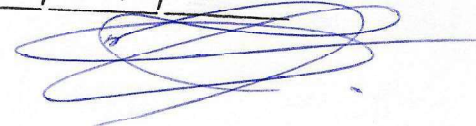
Equiplano - NFS-e 500.2005u



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240401u46298704000193	Número da Nota 00000033			
	Data e Hora de Emissão 01/04/2024 15:53:07			
	Código de Verificação EUJL-DWWC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04675-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 72/2023 01 A 31 MARÇO/2024. DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 223.893,59				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.358,40	2.238,94	6.716,81	1.455,31
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	223.893,59	2,00%	4.477,87	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24





Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **864**
Competência **11/2023**
Emitida em **13/11/2023 15:53:38**

Substitui a NFS-e Nº 863 de 13/11/2023 09:11

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RDC BRASIL - EMPRESA BRASILEIRA DE DETECAO DE RADIACAO LTDA**
Nome Fantasia: **RDC BRASIL - EMPRESA BRASILEIRA DE DETECAO DE RADIACAO LTDA**
CPF/CNPJ: **22.949.859/0001-84** Inscrição Municipal: 171945
Endereço: **HORACIO RACCANELLO FILHO ADVOGADO, 5350 - ZONA 01 - APTO 1406 - 87020035**
Telefone: 4430312088 Email: lilianepriimecontabil@uol.com.br Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS**
CPF/CNPJ: **24.006.302/0004-88**
Endereço: **Avenida da União, 751 - Vila Becker - 85902-532**
Telefone: Email: Município: Toledo - PR

Discriminação dos serviços:

Referente a testes de levantamento radiométrico e controle de qualidade em sala e equipamento de raios x e tomografia.

Número de Contrato: 840/2023.

Vigência de contrato: 16/10/23 a 31/10/23.

Dados bancários para depósito.

Banco do Brasil

Ag 7631-7

CC 553-3

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/10/24

Valor Total da NFS-e **R\$ 3.700,00**

Código de Tributação

170101 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens.

Valor Serviços R\$ 3.700,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$3.700,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$111,00	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 3.700,00
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
Resp. Recolhimento do ISS Prestador				

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



S V Z 2 L W M H J

Código de Verificação
SVZ2LWMHJ

RDC BRASIL – EMPRESA BRASILEIRA DE DETECCÃO DE RADIAÇÃO LTDA
AVENIDA ADVOGADO HORACIO RACCANELLO FILHO, 5350
CNPJ:22.949.859/0001-84
Maringá – Paraná

CARTA DE CORREÇÃO

Para :

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE - IDEAS

CNPJ: 24.006.302/0004-88

Maringá, 11 de abril de 2024

Vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal de nossa emissão de número 864 de 13-11-2023, está com endereço incorreto, abaixo apresentamos a correção:

Endereço Correto: **Rua Deputado Joaquim Ramos, 125, Jaguaruna – Santa Catarina**

Ressaltamos que os serviços foram prestados na Unidade HRT de Toledo, na Avenida União, 751.

Atenciosamente,

RDC BRASIL -	Assinado de forma digital por
EMPRESA BRASILEIRA	RDC BRASIL - EMPRESA
DE DETECCAO DE	BRASILEIRA DE DETECCAO DE
RA:22949859000184	RA:22949859000184
	Dados: 2024.04.12 10:16:03
	-03'00'

RDC BRASIL LTDA



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3084 Série NFSE emitido em 17/04/2024

Emissão (Horário de Brasília)
17/04/2024 18:08:57

Período de Competência
04/2024

Município de Prestação do Serviço
Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MF FPP)

Exigível em Teresópolis

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

andre@asl-informatica.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAF: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Instalacao e Treinamento

Contrato: 301/2024

Vencimento contratual: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

22/04/24

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

71.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

71.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

71.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 9.549,50 Federal e R\$ 2.094,50 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 17/04/2024 18:09:36

Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.





MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3085 Série NFSE emitido em 22/04/2024

Emissão (Horário de Brasília)

22/04/2024 17:04:15

Período de Competência

04/2024

Município de Prestação do Serviço

Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Teresópolis

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

andre@asl-informatica.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção de informática

Contrato: 301/2024

Vencimento contratual: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

(Locação Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 10.542,55

Locação Mensal Nuvem = R\$3.790,95

Total: R\$ 14.333,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/04/24

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
14.333,50	0,00	0,00	*****	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	14.333,50	14.333,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.927,86 Federal e R\$ 422,84 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Substitui nota 20240000000675 de 17/04/2024

Visualizado em: 22/04/2024 17:05:08

Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.





MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3094 Série NFSE emitido em 22/04/2024

Emissão (Horário de Brasília)
22/04/2024 17:23:44

Período de Competência
04/2024

Município de Prestação do Serviço
Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Teresópolis

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

andre@asl-informatica.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024

Vencimento: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

(Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00

Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00

Total: R\$ 17.090,00

Ref. Abr/2024 - Vencdo. 12/05/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
17.090,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)
5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
17.090,00

Valor Total da Nota (R\$)
17.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 18:01:48

Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/05/24

CONTA _____ **FONE SANEPAR: 0800-200-0115**
NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA _____
IDEAS - INST. DES. ASSIST. SAUDE _____ NÚMERO _____ Nº LATA - N.º FRENTE _____
ENDEREÇO _____ 3990 _____
R GUARANI
HOSPITAL REGIONAL
CEP _____ LOCAL _____
R. 932-030 TOLEDO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____
ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	131	131	131	0	131	
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	72	139	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	72	139	

Conclusão: **Todas as amostras atenderam a legislação.**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
UTP Mínimo	5		88,16 70,53
De 6 a 10m3	5	2,27	11,35 9,08
De 11 a 15m3	5	11,23	50,15 44,82
De 16 a 20m3	5	11,32	56,60 45,28
De 21 a 30m3	10	11,39	113,90 91,12
Acima de 30m3	561	11,47	6434,67 5147,74

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	
63	45	96	56	253	360	144	R	790	500	624	
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m3		REFERÊNCIA	
28		11/04/2024		2945		3536		591		04/2024	
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO			
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA				ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL			
13/05/2024				6760,83		5488,67		12.169,50			

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
DEB. AUTOMATICO CAIXA: AUTORIZE NO BANCO NOVAMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1023,45
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

8269000121-3 69500109202-9 40424306119-3 77042024819-5



CTRL:3061.1977.0424.8111 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

AE01D70484913E3889CE9BC51BF78971804C17DC3618DD0E8EE5845E986ABA96
SANEPAR 3061.1977 04/2024 8 1 24/04/2024 12.169,50

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR



PAGUE COM PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12 / 04 / 24

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento:
Trifasico /125A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	23/02/2024	25/03/2024	31	24/04/2024

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

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DESTA AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 93065277 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 26/03/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 0304 3688 9800 0106 6600 3093 0652 7710 3882 8447
Protocolo de Autorização: 1412400015580096 - 26/03/2024 às 12:42:55+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03/2024	16/04/2024	R\$116,35

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	74	0,387838	28,70	1,19	5,16	0,302140	ICMS	59,89	18%	10,77
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	26	0,392692	10,21	0,41	1,94	0,302140	COFINS	21,31	18%	4,05
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	74	0,421486	31,19	1,29	5,61	0,328370	PIS	66,37	0,9977%	2,75
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	26	0,426923	11,10	0,45	2,11	0,328370		66,37		0,59
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15							
TOTAL				116,35	3,34	14,82					

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
MAR24	100
FEV24	100
JAN24	100
DEZ23	100
NOV23	
OUT23	
SET23	
AGO23	
JUL23	
JUN23	
MAI23	
ABR23	
MAR23	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/10/24

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	5	5	1	0

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 26/03/2024

457B.D8E0.50FF.DC64.266A.EA41.0215.5916

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,59 E COFINS R\$2,75 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
DIGA NÃO A VIOLENCIA CONTRA A MULHER. DENUNCIE LIGUE 181.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band.Tarif.: Verde:24/02-25/03

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
110573730	03/2024	16/04/2024	R\$116,35



Número da fatura: FAT-01-20246073882844-24

PIX

836400000011 163501110007 001010202461 073882844241



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento: Trifásico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
29/02/2024	31/03/2024	30	01/05/2024

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

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

CODIGO DE BARRAS AUTOMÁTICO



NOTA FISCAL No. 97578058 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 22/04/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 0404 3688 9800 0106 6600 3097 5780 5810 3862 2704

Protocolo de Autorização: 1412400020064683
22/04/2024 às 10:25:15+00:00

Protocolo de Autorização: 1412400020064683 22/04/2024 10:25:15+00:00

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
04/2024	10/05/2024	R\$71.736,45

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	8.513	0,582260	4.956,78	202,49	915,02	0,450990	ICMS	71.660,02	18,46%	13.228,44
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	8.513	1,508222	12.839,49	524,52	2.370,17	1,108190	COFINS	58.431,56	4,12%	2.407,38
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	91.775	0,371016	34.050,00	1.390,99	6.285,63	0,287370	PIS	58.431,56	0,89%	520,04
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	91.775	0,127248	11.678,21	477,07	2.155,80	0,098560				
DEMANDA USD	kW	280,56	28,997505	8.135,54	332,35	1.501,82	22,460000				
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
TOTAL				71.736,45	2.927,42	13.228,44					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	246462	287001	.21	8513
0040625696	CONSUMO kWh	FP	2534022	2971048	.21	91775
	DEMANDA kW	TP				280,56
0040625696	CONSUMO kWh	TP	2780484	3258049	.21	100288
0040625696	EN. EXCL. kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	EN. EXCL. kWh	FP	37129	37129	.21	0
0040625696	KVARI-H kVArh	TP	502013	502044	.21	6
	KVARI-H kVArh	PT				2
	KVARI-H kVArh	FP				3
0040625696	DN kW	PT	216	334	.84	280,56
0040625696	DN kW	FP	297	291	.84	244,44

Reservado ao Fisco

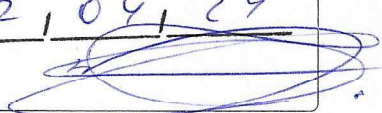
PERÍODO FISCAL: 22/04/2024

B2D5.B0D4.5BA3.573A.2C8E.BC39.730D.BB46

INCLUSO NA FATURA PIS R\$520,04 E COFINS R\$2.407,38 CONFORME RES. ANEEL 130/2009.
CHERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: CARLOS EDUARDO GALINA
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DIGA NÃO A VIOLENCIA CONTRA A MULHER. DENUNCIE LIGUE 181.
Períodos Band.Tarif.: Verde:01/03-31/03

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/04/24



UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	04/2024	10/05/2024	R\$71.736,45



Número da fatura: FAT-01-20246263862270-95

836200007174 364501110001 001010202461 263862270950



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

 CNPJ 24.006.302/0026-93

Mês de Referência
Abril/2024

Unidade Consumidora
103451218

VENCIMENTO
10/05/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 71.736,45

FAT-01-20246263862270-95

Emitida em 03/04/2024

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE
Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Usou do Sistema: 04/2024 **Comerc/Ativ de Apoio a Gestao de Saude**
 Data de Emissão: 22/04/2024 **Perdas de Transformação:** 0%
 Data Real Leit Atual: 31/03/2024 **Rel. Transform. Corrente:** 50/5
 Data Real Leit Anterior: 29/02/2024 **Rel. Transform. Potencial:** 8050/115
 Data Provável Prox Leitura: 01/05/2024

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

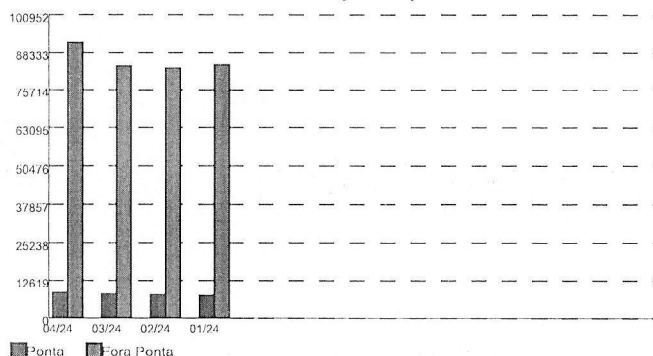
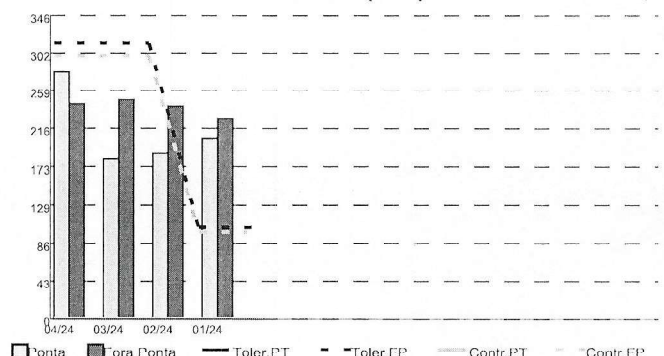
Grandezas e Valores para Faturamento

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TC PONTA	246462	287001	8513,00		8513,00	0,582260	4.956,78
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	246462	287001	8513,00		8513,00	1,508222	12.839,49
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	2534022	2971048	91775,00		91775,00	0,371016	34.050,00
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	2534022	2971048	91775,00		91775,00	0,127248	11.678,21
DEMANDA USD	216	334	280,56	300,00	280,56	28,997505	8.135,54
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	2780484	3258049	100288,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENERGIA REAT EXC F PONTA	37129	37129	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502013	502044	6,00				

Informações Suplementares

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

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

Histórico de Consumo e Pagamentos
Consumo (kWh)

Demanda (kW)


Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Fora Pta.	Dem.Cont. Ponta	Dem.Cont. Fora Pta.	Dem.Tol. Ponta	Dem.Tol. Fora Pta.
04/2024	71.736,45	10/05/2024		8513	91775	280,56	244,44	0	300	0	315
03/2024	67.228,34	10/04/2024	09/04/2024	8001	83952	181,44	249,48	0	300	0	315
02/2024	72.625,49	10/03/2024	11/03/2024	7789	83313	189	241,92	0	100	0	105
01/2024	70.353,15	19/02/2024	23/02/2024	7598	84341	204,96	226,8	0	100	0	105

NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21



LINE TELECOM LTDA
CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66
IE/RG: 90479017-63
Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro
CEP: 85900-250 - Toledo/PR
E-mail: financeiro@oesteline.com.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

000.409.691

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000071132

Destinatário:



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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 IE/RG: ISENTO

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

1.500,00

Aliquota

19.5

Valor do ICMS

292,50

Valor do FUST

11,63

Valor do FUNTTEL

5,82

Período da Prestação

de 01/04/2024 até 30/04/2024

Data da Emissão

03/04/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

QTDE.

1

V. UNIT.

1.500,00

DESC.

0,00

TOTAL

1.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

1.500,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

10 / 04 / 24

Informações complementares

ID título referência - 2914714

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2B5F.72BF.3819.FA77.5DAA.AA7C.310C.B830

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
Número: 2837
Autorização: 187218
Emissão: 30/04/2024
Código de Verificação: 7812-174A-A725-B4EA



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 _04/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 011	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:08/05/2024 "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: 01/04/2024 à 30/04/2024_Contrato 0283/2021 - TA N° 011 - Validade do Contrato 30/06/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO 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: 7812174AA725B4EA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520



Assinado de forma
digital por FERNANDA
KERSTING:00040951030
Dados: 2024.05.06
14:24:29 -03'00'

RECEBEMOS DE A CATARINA COMERCIO DE TECIDOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 453,00 DESTINATÁRIO: IDEAS- INST. DESEN ENS E ASSIST A SAUDE - AV DA UNIAO, 751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.001.976
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A CATARINA COMERCIO DE TECIDOS LTDA ME

AVENIDA PARANA, 4540 - PREDIO
CENTRO - 87501-030
UMUARAMA - PR Fone/Fax: 4436248154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.976
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0326 3434 2100 0109 5500 1000 0019 7610 8550 7385

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240087603823 - 23/03/2024 11:04:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073354703

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.343.421/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IDEAS- INST. DESEN ENS E ASSIST A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/03/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/03/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

453,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

141,74

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

453,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNII	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1191	BACIA ARARY ALUMINIO N45 10,5L	76151000	0102	5102	UN	6,0000	53,0000	318,00	0,00	0,00		0,00	
1192	BACIA ARARY ALUMINIO N40 7,5L	76151000	0102	5102	UN	3,0000	45,0000	135,00	0,00	0,00		0,00	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23/03/2024

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Tribut aprox R\$:60,20 (Fed), 81,54 (Est), 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - B95EF4
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 141,74

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso da NFS-e

4127700221341274800014300000000011624037414267060

Número da NFS-e

116

Competência da NFS-e

20/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

20/03/2024 17:52:18

Número da DPS

92

Série da DPS

50000

Data e Hora da emissão da DPS

20/03/2024 17:52:17



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

13.412.748/0001-43

Inscrição Municipal

-

Telefone

(45) 9113-9171

Nome / Nome Empresarial

NATALI GOMES DE MENEZES EBERHARDT 07641386938

E-mail

wesleynatta@hotmail.com

Endereço

JACOB ALFREDO KAEFFER, 205

Município

Toledo - PR

CEP

85915-235

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

E-mail

PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Endereço

DA UNIAO, 0751

Município

Toledo - PR

CEP

85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Toledo - PR

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Recargas de toner

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Toledo - PR

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 270,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 270,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 270,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ilheus

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/04/24

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/04/24

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

CAIXA

104-0

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário	Conselho Regional de Medicina do Paraná	CNPJ/CPF	75.060.129/0001-94	Data de Vencimento	30/04/2024	Valor Cobrado	0,00
Endereço do Beneficiário	CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR						
Agência / Código do Beneficiário	0374/251480-0	Nosso Número	14920090637200004-9				
Pagador	20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E AV DA UNIÃO 85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ			CNPJ: 24006302002693			
Código de Baixa							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)						Autenticação Mecânica	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492							
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br							

CAIXA

104-0

10492.51489 00920.109048 63720.000460 5 97020000015500

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						30/04/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
Conselho Regional de Medicina do Paraná				75.060.129/0001-94		0374/251480-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. de Documento		
12/04/2024	0220082	OU	N	12/04/2024	14920090637200004-9		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento		
	RG	R\$			155,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto / Abatimento	
						0,00	
						(-) Outras Deduções	
						0,00	
						(+) Mora / Multa	
0,00							
(+) Outros Acréscimos		0,00					
Beneficiário						(-) Valor Cobrado	
Conselho Regional de Medicina do Paraná						0,00	
CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR						0,00	
Pagador				CNPJ: 24006302002693			
20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E AV DA UNIÃO 85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ							
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/04/24

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

CAIXA

104-0

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário	Conselho Regional de Medicina do Paraná	CNPJ/CPF	75.060.129/0001-94	Data de Vencimento	30/04/2024	Valor Cobrado	0,00
Endereço do Beneficiário	CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR						
Agência / Código do Beneficiário	0374/247738-6	Nosso Número	14920090637200003-0				
Pagador	20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E AV DA UNIÃO 85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ			CNPJ: 24006302002693			
Código de Baixa							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br							

CAIXA

104-0

10492.47735 86920.109047 63720.000387 1 9702000090138

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						30/04/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
Conselho Regional de Medicina do Paraná				75.060.129/0001-94		0374/247738-6	
Data do Documento		Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
12/04/2024		0220082	OU	N	12/04/2024	14920090637200003-0	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda		Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
		RG	R\$				901,38
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto / Abatimento	
						0,00	
						(-) Outras Deduções	
						0,00	
						(+) Mora / Multa	
						0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário						0,00	
						(-) Valor Cobrado	
Conselho Regional de Medicina do Paraná CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR						0,00	
Pagador				20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E AV DA UNIÃO 85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ			
				CNPJ: 24006302002693			
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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.: 588PF1JGSPZ9

DADOS DO SEGURADO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: Avenida da Uniao, 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: N9137J

SUSEP Oficial: 232149351

Telefone: 11 47654092

E-mail: corezencorretora@gmail.com



LOCAL SEGURADO

Atividade da empresa: Hospitais

Endereço: Avenida da Uniao 751

Bairro: Vila Becker

Cidade: Toledo

Estado: PR

CEP: 85902-532



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. ²
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 MÓVEIS 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. Participação Obrigatória do Segurado.



SERVIÇOS CONTRATADOS

PLANO PRATA - REDE REFERENCIADA - EMP

EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisoria 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 DISCRIMINADO

Valor do imóvel: R\$ 58.000.000,00

Valor do conteúdo: R\$ 13.000.000,00



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 gerais 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](http://www.Portoseguro.Com.Br)



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



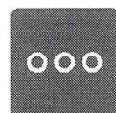
DADOS DO PAGAMENTO

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 li, 06 Dezembro 2023.

Local e data de emissão

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00000001			
	Data e Hora de Emissão 02/04/2024 17:38:40 Código de Verificação SUP6-DJX7			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.970.244/0001-63 Inscrição Municipal: 7.997.794-4 Nome/Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA Endereço: R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO Número contrato 309/2024 PERÍODO: 11/03 A 31/03 PIX CNPJ				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.333,33				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/24


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



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 -
Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2024000
00000021
Código Verificação
6Q83-IG3S

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **04/04/2024 10:44:45** Período de Competência **04/2024** Município de Prestação do Serviço **Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Teresópolis**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GIP MULTI LTDA

Nome Fantasia

GIP SAUDE

CPF/CNPJ

52.382.543/0001-14

Inscrição Municipal

80068543

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

vgoncalves.it@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(21) 9999-9999

Endereço

Avenida Feliciano Sodré, 266, SALA:305, Várzea - CEP: 25963-081 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

PROCOLO@IDEAS.MED.BR

Endereço

Avenida da União, 751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres. CNAE: 8211300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultoria e apoio na implantação com treinamento dos usuários do sistema ERP Hospital Regional Toledo (HRT)

Referência Fevereiro de 2024

Banco Itaú

Agência : 7455

C/C: 99719-2

PIX (NPJ): 52382543000114

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/04/24

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
36.000,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	36.000,00	36.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 4.842,00 Federal e R\$ 1.497,60 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 04/04/2024 10:44:45
Para validação desta NFS-e acesse: <http://teresopolis.rj.wetiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

SOLO CONSULTORIA E LICENCIAMENTO AMBIENTAL LT AVENIDA ALBERTO SANTOS DUMONT, S/N, QUADRA:1089 CARIANOS - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.047-678 CNPJ: 49.872.925/0001-11 CMC: 817.670-9	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 9 Autorização: 3340722 Emissão: 08/04/2024 Código de Verificação: 8426-6C23-1951-B369
---	--



Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Avenida da União, 751		Vila Becker	85.902-532
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93
			CMC

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7020400	(ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA AMBIENTAL, ELABORAÇÃO DE PGRSS E RENOVAÇÃO DE LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO	1	0,00	R\$ 2.500,00	1	R\$ 2.500,00

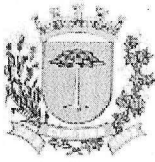
Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

Dados adicionais
Número do Contrato: 280/2024. Data de Vencimento do Contrato: Período: 01 A 30 de Abril de 2024. Dados bancários: Conta Corrente Nº 3838114-3, Agência 001, Cora SCD – 403. PIX: 49.872.925/0001 11.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA 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: 84266C231951B369 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8176709
--	--

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/04/24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 597993, Série: A, emitido em 08/04/2024, conversão em 09/04/2024

Número da Nota

592735

Data e Hora de Emissão

08/04/2024 16:30:27

Código de Verificação

82EF100T

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ

CPF / CNPJ: 76.610.591/0001-80

Inscrição Municipal: 0138361-9

Endereço: IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180

Tel.: 41 - 33134300

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: contabil@cieepr.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-90

IMU:

Outro Doc.:

Endereço: RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER - CEP: 85902532

Município: Toledo

UF: PR

Email: MFLIMA@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contribuição Institucional destinada a manutenção do CIEE/PR - Competência MARÇO/2024.

Referente: Boleto Programa de Aprendizagem nr. 124031472911

O CIEE/PR é imune a impostos, na forma do art. 150, inciso VI, alínea "C", da Constituição Federal.

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$283,77

Código da Atividade

5.94.3.0-0/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	283,77	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.


Os serviços referentes a esta NFS-e são imunes do ISS.

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

10 / 04 / 24

EMERSON CINTRA GRAFICA - SOLUCOES GRAFICAS CNPJ: 12.964.758/0001-29 JOSÉ ZIMMERMANN - 212, CEP: 88.160-566 - Bairro: MAR DAS PEDRAS Município: BIGUAÇU - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 14373 - Insc. Estadual: Telefone: (48) 3258-9650	Número da NFS-e 32	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8045 1604 2417 2018 0401 2964 7582 0240 4738 9944 	
	Data Fato Gerador 16/04/2024	Data/Hora Emissão 16/04/2024, 17:20

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 AV. DA UNIÃO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade R\$1,00	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1305	8045	2.01%	UN	11370		11.370,00	0,00	0,00	228,54
Natureza da Operação: Exigível									
Descrição do Serviço: - 100 blocos 50 fls Gastos com Centro Cirúrgico.....16,40.....1.640,00 - 40 blocos 50 fls Controle Consignados.....15,75.....630,00 - 100 blocos 50 fls Descrição da Operação.....12,20.....1.220,00 - 100 blocos 50 fls Recuperação Pós Anestésica.....16,40.....1.640,00 - 100 blocos 50 fls Receituários.....11,90.....1.190,00 - 5.000 Rótulo dieta Enteral 9x8cm, 1.250 fls c/ 4 unid.....0,21.....1.050,00 - 5.000 Etiquetas HRT 15x5cm, 1.250fls c/ 4 unid.....0,25.....1.250,00 - 20.000 Etiqueta CME 5,5x3,5cm, 1.250fls c/ 16 unid....0,07.....1.400,00 - 15.000 Rótulos de soro 7,0x5,5cm 938fls c/ 16 unid.....0,09.....1.350,00									
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN	
11.370,00		0,00		0,00		11.370,00		228,54	
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		11.370,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8045 - Biguaçu

Outras Informações
 (1305) 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: 14452/2024 de 29/01/2024 00:00:00

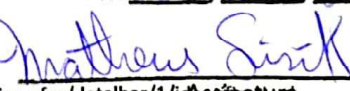
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://bigua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador>
 8045160424172018040129647582024047389944

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.529,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$422,96 (3,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: **ORDEM DE COMPRA N° 10849** / VENCIMENTO: 15/05/2024 / CONTA PAGAMENTO: AGÊNCIA: 1555 / OPERAÇÃO: 003 / CONTA: 00001656-5 / CX ECONOMICA / PIX: EMERSONCINTRA@HOTMAIL.COM

Chave de Acesso NFS-e Nacional
 4202305121296475800012900000000003224040000000007

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
 Em 18/04/24

 Nome:
 Cargo: