


# **NOTAS DE SERVIÇOS**

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA À SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 02-05-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 209.991,82		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 16 Série: 0

<b>EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA</b>  RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135  VILA FLAVIA  DUQUE DE CAXIAS  RJ (21) 6434-5089 25.010-180	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 0 <b>1</b>  FL 1 / 1 Nº: 16 Série: 0	 CHAVE DE ACESSO 3324 0535 0958 3400 0102 5500 0000 0000 1619 9925 4470  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333240115963353 02/05/2024 16:50:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.095.834/0001-02

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA À SAÚDE-IDEAS		24.006.302/0026 93	02-05-2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02-05-2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX	UF PR	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:31:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 209.991,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 209.991,82

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.123,000	8,88	18.852,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.678,000	20,96	56.130,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.994,000	8,88	17.706,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.331,000	20,96	27.897,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.119,000	10,75	12.029,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.049,000	23,95	25.123,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	935,0000	10,75	10.051,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	872,0000	23,95	20.884,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	872,0000	10,75	9.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	1.323,000	7,90	10.451,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	COPO DESCARTAVEL 200 ml C/ TAMPA 100 un	39241000	0400	5101	UN	32,0000	20,45	654,40	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	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	43,0000	3,29	141,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	CAFE LITRO	21069010	0400	5101	LITRO	16,0000	8,44	135,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BOLO	19059010	0400	5101	UN	22,0000	4,43	97,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	26,0000	1,64	42,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	REFRESCO DE FRUTA 200 ML	21069010	0400	5101	UN	33,0000	2,83	93,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	BISCOITO DOCE OU SALGADO	21069010	0400	5101	UN	76,0000	1,62	123,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	GELEIA DE FRUTAS COMUM	21069010	0400	5101	UN	5,0000	0,93	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	SALADA DE FRUTA	21069090	0400	5101	UN	36,0000	4,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 209.991,82 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERÍODO ABRIL 2024. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGENCIA 1542. C/C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convênio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 10/05/24

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ  
 Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ  
 CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60 Inscrição Municipal: 24190 Telefone: (49)3361-9696  
 Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN Número: SN Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973  
 Complemento: CAIXA POSTAL 77  
 Município: Chapecó UF: SC  
 Email: faturamento@servioeste.com.br Site: http://www.servioeste.com.br/



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ  
 Secretaria da Fazenda  
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS 207858	Número NFS-e 207834
Data da Emissão da Nota 10/05/2024 09:42:06	
Data do Fato Gerador 10/05/2024 09:42:06	
Código de Verificação OFHXZATP	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
 Endereço: Avenida da União Número: 0751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532  
 Complemento:  
 Município: Toledo UF: PR  
 Email: vlabs@ideas.med.br Telefone: (48)3027 6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do período 01/04/2024 a 30/04/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	136,94	362,89	362,89	4,00	14,52
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do período 01/04/2024 a 30/04/2024 // Contrato N: 21200/2023	3,95	183,36	724,27	724,27	4,00	28,97
13710 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do período 01/04/2024 a 30/04/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	2.105,93	5.580,71	5.580,71	4,00	223,23
17939 - GRUPO A1 INFECTANTERef. coletas do período 01/04/2024 a 30/04/2024 // Contrato N: 21200/2023	2,65	1,00	2,65	2,65	4,00	0,11

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/05/2024	6.670,52						

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR BRUTO DA NOTA: 6.670,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 6.670,52

Códigos dos Serviços:

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

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Aliquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	6.670,52	4,00	266,82	0,00

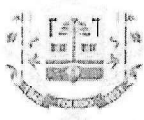
OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Exigível  
 Situação da Nota: Normal  
 Local da Prestação do Serviço: Chapecó - SC  
 - CONTRATO N 798/2023, Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.  
 - BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0  
 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

Recebi(emos) de SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  _____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	207858 Número NFS-e 207834 Competência 10/05/2024 NFS-e OFHXZATP	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/05/24



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

Número da Nota:  
**2355**  
Data e Hora da Emissão:  
**06/05/2024 14:52:50**  
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: **PROCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
7.13	SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS ABRIL 2024 CONTRATO: 757/2023 VENCIMENTO: 21/09/2024 PERIODO: 01/04/2024 A 30/04/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICCOB: 756 AGENCIA: 4351-6 CONTA CORRENTE: 43,899-5	1.500,00	0,00	1.500,00	2,46	36,90

Total Serviços (R\$) **1.500,00**

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

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

Total Líquido (R\$) **1.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 273.45 (18,23%). Fonte IBPT.

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 07/05/24



*[Handwritten Signature]*

PROCON



Autenticidade: 64B0880B.52927BF8.3C5A889E.3E050DB9 (verificada em 06/05/2024 às 14:52:50)

EQUIPLANO NFS e 500.2005u



 <p><b>STERILE</b> ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO</p>	<p><b>STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA</b>            CNPJ: 00.089.343/0001-74            MINAS GERAIS - , 2236            CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO            Município: CASCAVEL - PARANÁ            Email: sterilesoares@gmail.com            Insc. Municipal: 4724800      Insc. Estadual:</p>	<p>Número da NFS-e <b>8847</b></p>	
		<p>Situação <b>Emitida</b></p>	
		<p>Tipo <b>Preenchido</b></p>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<p><b>Identificador</b> 7493 3004 2415 4543 9000 0089 3432 0240 4739 8899</p> 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador <b>30/04/2024</b></td> <td>Data/Hora Emissão <b>30/04/2024 15:45</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>30/04/2024</b>
Data Fato Gerador <b>30/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>30/04/2024 15:45</b>	

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.244,31	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<p><b>Descrição do Serviço:</b>            Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE A 01/04 À 29/04/2024. CONTRATO N=1010/2023 ASSINADO EM 24/11/2023 EVENCIMENTO EM 21/05/2024. BANCO SISPRIME AG=0036 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ= 00.089.343/0001-74 OU BANCO DO BRASIL -001 AG-- 3407-0 C/C= 101319-0 ; CNPJ=00.089.343/0001-74 .</p>							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.244,31	0,00	0,00	1.244,31	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,31			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

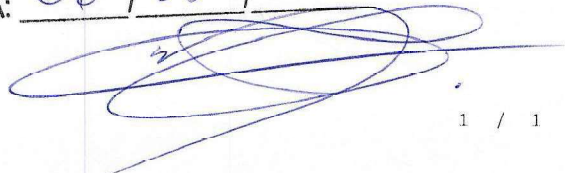
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2024



Valor aproximado dos tributos: Federais R\$167,36 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$59,48 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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



**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 06/05/24



 <p><b>STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA</b>  CNPJ: 00.089.343/0001-74  MINAS GERAIS - , 2236  CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO  Município: CASCAVEL - PARANÁ  Email: sterilesouares@gmail.com  Insc. Municipal: 4724800      Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e <b>9038</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b>  <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<b>Identificador</b> 7493 2905 2411 5823 7600 0089 3432 0240 5739 9370 
	Data Fato Gerador <b>29/05/2024</b>

**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
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000
	Complemento
	Cidade - Estado Toledo - PR

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	4.911,41	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE 01/05 A 29/05/2024. CONTRATO N=1010/2023 ASSINADO EM 24/11/2023 E VENCIMENTO EM 21/05/2024 ; CNPJ=00.089.343/0001-74 . BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74 OU BANCO DO BRASIL AG=3407-0 C/C=101319-0 .							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.911,41	0,00	0,00	4.911,41	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	4.911,41			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente  
(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cascavel.atende.net/autotendimento/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: 17/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$660,58 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$234,77 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 29/05/24



**Mariano Francisco de Lima**

Assistente de Contratos

**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**



STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CNPJ: 00.089.343/0001-74  
MINAS GERAIS - , 2236  
CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO  
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: sterilesouares@gmail.com  
Insc. Municipal: 4724800

Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
9038

Situação  
Emitida

Tipo  
Preenchido



Autenticidade

### Carta de Correção NFS-e - Nº 9038



ESTADO DE PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

7493 2905 2411 5823 7600 0089 3432 0240 5739 9370



Data Fato Gerador  
29/05/2024

Data/Hora Emissão  
29/05/2024 13:29

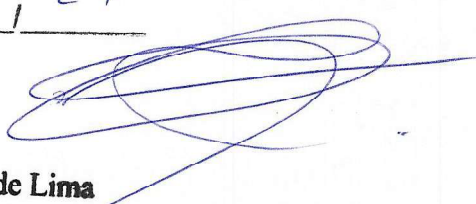
#### INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS
Bairro do Tomador	JARDIM COOPAGRO
Logradouro do Tomador	RUA: AV. UNIÃO
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	TOLEDO
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-532
Informações Complementares	ONDE LÊ-SE: ENDEREÇO E NÚMERO: CONSIDERAR : AVENIDA UNIÃO, 751 CEP: 85.902-532 E VENCIMENTO DO CONTRATO: 31/05/2024.
Descrição dos Serviços	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE 01/05 A 29/05/2024. CONTRATO N=1010/2023 ASSINADO EM 24/11/2023 E VENCIMENTO EM 31/05/2024 ; CNPJ=00.089.343/0001-74 . BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74 OU BANCO DO BRASIL AG=3407-0 C/C=101319-0 .

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/05/24

  
**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde



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

Número da Nota:  
**019**

Data e Hora da Emissão:  
**31/05/2024 11:44:59**

Operador Emissor:  
RAYMAGEM

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **41006998000119** I.E.: I.M.: **994609** Telefone: **4130111502**  
Nome/Razão: **RAYMAGEM LTDA**  
Endereço: **RUA PRIMO FACCHIN, 185 - JARDIM GISELA - 85905560**  
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@quia.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
4.04	Serviços prestados de mão de obra como técnicos de radiologia por diagnóstico e imagem. 24 horas/dia ininterrupto. De 01 de maio/24 a 31 de maio/24.  Número do Contrato: 850/2023 Data de Vencimento do Contrato: 27/04/2024  Dados bancários: BANCO 0260 NU Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento AGÊNCIA 0001 CONTA 95201087-5	37.877,00	0,00	37.877,00	3,00	1.136,31

Total Serviços (R\$) **37.877,00**

Total ISS (R\$) **1.136,31**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	1.136,31	0,00	246,20	568,16	378,77	0,00

Total Líquido (R\$) **35.547,56**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 52915B53.2AA8D1F3.201E8218.1596AD54 (verificada em 31/05/2024 às 11:45:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 31/05/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde**





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

Número da Nota:  
**11888**  
Data e Hora da Emissão:  
**03/06/2024 12:17:58**  
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.	Aliq.	ISS
4.02	Contrato 952/2023, validade de 180 dias, AIO nº 10/12/203, período de apuração 01/05/2024 a 30/05/2024. Objeto: Exames pré-transfusionais. DADOS BANCARIOS: Uniprime Ab.4101 conta 36059-7, PIX 80.819.931/0001-55	7.550,16	0,00	7.550,16	3,00	226,50

Total Serviços (R\$) **7.550,16**

Total ISS (R\$) **226,50**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
226,50	226,50	49,08	113,25	75,50	0,00	

Total Líquido (R\$) **6.859,33**

**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**

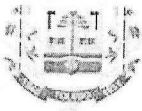
PROCON

Autenticidade: 5A3E8C5A.4FC97E5B.636F80B5.E123823D (verificada em 03/06/2024 às 12:17:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde



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

Número da Nota:  
**1313**

Data e Hora da Emissão:  
**01/05/2024 07:35:03**

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 604/202 61.499,50 0,00 61.499,50 3,00 1.844,98 - Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Período: 01 a 30 de abril/2024 Quantidade: 11755,00 KG, sendo R\$ 5,08 por kg. Dados para pagamento: Banco 133; Ag 1008; Cc 19958-3 Chave Pix: guerra@murbach.com.br	59.715,40	0,00	59.715,40	3,00	1.791,46

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/05/24

Total Serviços (R\$) **59.715,40**

Total ISS (R\$) **1.791,46**

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\$) **59.715,40**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 313821F1.49FA71AF.D3013C39.8A20E908 (verificada em 01/05/2024 às 07:35:04)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/747

Emitida em:  
08/05/2024 às 10:56:20Competência:  
08/05/2024Código de Verificação:  
963b6324

## MV SISTEMAS LTDA

CPF/CNPJ: 91.879.544/0001-20

R FARIA SANTOS, 47, AP/SL 501, PETROPOLIS - Cep: 90670-150

Porto Alegre

Telefone:

Inscrição Municipal: 07706421

RS

Email: nelma.anjos@mv.com.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal: 38769

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Avenida DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - Cep: 85902-532

Toledo

PR

Telefone: (48)3091-0306

Email: vlabs@ideas.med.br

## Discriminação do(s) Serviço(s)

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO Brasil - RJ-2023-52707 Oportunidad e Brasil - RJ-2023-52707 R\$ 13293,00

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO R\$ 1593,00  
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 543,33 Federal e 297,72 Municipal

## Código de Tributação Municipal:

10700600 / Manutenção de programa de computação

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:  
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 14.886,00	Valor dos serviços:	R\$ 14.886,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 915,49	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 14.886,00
Valor Líquido:	R\$ 13.970,51	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 297,72

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 96,76 COFINS: R\$ 446,58 IR: R\$ 223,29 CSLL: R\$ 148,86 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24



Chave de Acesso da NFS-e  
4127700223393355300015600000000011124040639080583



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

Número da NFS-e 111	Competência da NFS-e 10/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 10/04/2024 06:38:44
Número da DPS 102	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 10/04/2024 06:38:44

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.933.553/0001-56	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 0000-0000
Nome / Nome Empresarial ANDERSON MICHÁLSKI MARCONDES 08017835930		E-mail filmezia1@hotmail.com	
Endereço SAO JOAO, 6908, CENTRO		Município Toledo - PR	CEP 85900-050
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 -	
Endereço DA UNIAO, 0/51, JARDIM COOPAGRO		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, ilustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço Aplicação de película de controle solar fume 5% linha standard. Área total envidraçada 14.12 metros quadrados.			

**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\$ 1.250,00	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\$ 1.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.250,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 10 / 04 / 24


EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE SE NÃO INDICADO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

STONE FILMEZIA  
CNPJ 33.933.553/0001-56

**CRÉDITO R\$ 1.250,00**

Aut 881210  
Série Aproximada  
SHFB09216174215 | 746

*Váter Labs*  
Gerente Administrativo  
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

<b>RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b> <b>CNPJ: 50.183.042/0001-83</b> NAJLA CARONE GOEDERT - SALA 210, 838 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 41708 - Insc. Estadual:</b> Email: RDSPRESTACAOSERVICOS@GMAIL.COM Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e <b>112</b>	
	Situação <b>Emitida</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b> Secretaria da Fazenda	Autenticidade <b>8233010524014210170501830422024057390174</b>	
	Data / Hora Emissão <b>01/05/2024 01:42</b>	Data Fato Gerador <b>01/05/2024</b>

#### 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.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
710	1,00	UN	284.000,00	7927	5%	TIST	284.000,00	0,00	14.200,00

**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 N° 262/2024 PERÍODO 01/04/2024 A 30/04/2024.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
284.000,00	0,00	14.200,00	0,00	284.000,00	222.514,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
2.840,00	31.240,00	2.840,00	8.520,00	1.846,00	

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 Tributado no município do prestador

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$38.198,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8.378,00 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.


Conforme Lei Complementar Municipal n° 110/2011, alterada pela Lei Complementar n° 192/2015 e regulamentada pelo Decreto n° 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: 01/05/24

Mariano Francisco de Lima  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

<b>RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b> <b>CNPJ: 50.183.042/0001-83</b> NAJLA CARONE GOEDERT - SALA 210, 838 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 41708 - Insc. Estadual:</b> Email: RDSPRESTACAOSEVICOS@GMAIL.COM Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e <b>136</b>	
	Situação Emitida	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b> Secretaria da Fazenda	Autenticidade <b>8233310524145057110501830422024057390498</b>	
	Data / Hora Emissão <b>31/05/2024 14:50</b>	Data Fato Gerador <b>31/05/2024</b>

### 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 RUJA DA UNIAO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>710</b>	1,00	UN	284.000,00	7927	2%	TIST	284.000,00	0,00	5.680,00

**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 PERÍODO 01/05/2024 A 31/05/2024.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
284.000,00	0,00	5.680,00	0,00	284.000,00	231.034,00
IR 2.840,00	INSS 31.240,00	CSLL 2.840,00	COFINS 8.520,00	PIS 1.846,00	

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 Tributado no município do prestador

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$38.198,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8.378,00 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.

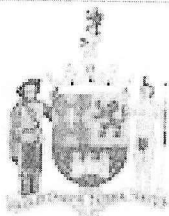
Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.

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: 31/05/24

**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde



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

Número da  
NFS-c  
502



Data e Hora da Emissão: 29/04/2024 11:39:30 Competência: 4/2024 Código de verificação: YUPNUNSZW

Numero 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  
 PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/04/2024 A 30/04/2024  
 SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL  
 CNPJ: 24.661.252/0001 20  
 DADOS BANCARIOS:  
 BANCO CORA SCD (403)  
 AG: 0001  
 C/C: 2161143-3  
 SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

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 AS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ARI:

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

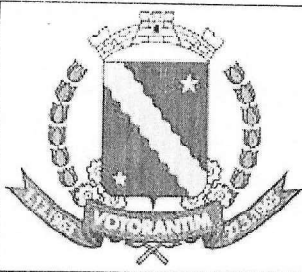
Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - 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:  
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.  
 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI


ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/05/24



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

Número da Nota 521
Data de Emissão 03/05/2024
Data e Hora da Competência 03/05/2024 às 15:29:55
Código de Verificação 5693-0018-3168

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	29.834.309/0001-69	Cód. Mobiliário	298/0
	Insc. Mun.	29870	RG/IE	717.178.329.118
	Nome	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.	Número	199
	Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO	CEP	18111-100
	Bairro	PROTESTANTES	UF	SP
	Município	VOTORANTIM		
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones				
E-Mail's				



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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: 01/04/2024 a 30/04/2024  
 Equipamento Bomba Injetora do Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN CI0606B028

Dados para pagamento  
 Depósito 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-I LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE

Operação  
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal  
 Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,4727	3.000,00	0,00	0,00	104,18

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

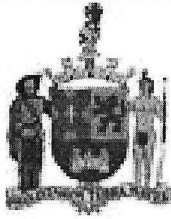
Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA, CNPJ: 29.834.309/0001-69  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 521 emitida em 03/05/2024 às 15:29:55 - Cód Verif 5693-0018-3168  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 31/05/2024 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 06/05/24






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

Número da  
NFS-e  
527



Data e Hora da Emissão	28/05/2024 15:02:22	Competência	5/2024	Código de verificação	DMSFUQSE6
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  
PERÍODO DE ATIVIDADE. 01/05/2024-31/05/2024  
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL  
CNPJ: 24.661.252/0001-20

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

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Retenção de Tributos Federais (R\$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações


Cálculo do ISS devido


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

Valor Total da Nota: 5.400,00



AVISO:

- 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

  
Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

<b>STILO ELEVADORES LTDA - ME</b> STILO ELEVADORES CNPJ: 18.668.575/0001-42 CARLOS DE CARVALHO - , 4531 CEP: 85.801-130 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ  Email: recepcaoeshenz@gmail.com Insc. Municipal: 8578800      Insc. Estadual: 90717335-61	Número da NFS-e <b>1640</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 0805 2410 3505 8701 8668 5752 0240 5739 1772 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">           Data Fato Gerador  <b>08/05/2024</b> </td> <td style="width: 50%;">           Data/Hora Emissão  <b>08/05/2024 10:35</b> </td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>08/05/2024</b>
Data Fato Gerador <b>08/05/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>08/05/2024 10:35</b>	

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Hazão Social <b>INSTITUTO IDEAS</b>		CPF/CNPJ <b>24.006.302/0026-93</b>
Endereço <b>RUA AV UNIAO</b>	Número <b>751</b>	Complemento
Bairro <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85.902-532</b>	Cidade - Estado <b>Toledo - PR</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	1.633,33	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELAVADORES DO HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024, CONFORME CONTRATO Nº 771/2023. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO SICOOB, AGENCIA: 4370 CONTA CORRENTE: 11896-6.							
<b>Valor Total</b>		<b>Desc. Incondicional</b>		<b>Dedução</b>		<b>Base de Cálculo</b>	
1.633,33		0,00		0,00		1.633,33	
<b>ISSQN</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>	
SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		0,00	
<b>ISSRF</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Desc. Condicional</b>	
0,00		0,00		0,00		0,00	
<b>PIS</b>						<b>Valor Líquido</b>	
0,00						1.633,33	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

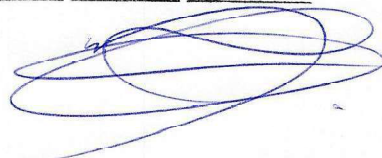
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$219,68 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$53,71 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13, 05, 24



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 104, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1405 2409 4412 0609 5877 3042 0240 5739 0296 	Número do RPS	Número da Nota 104
	Data da Emissão da Nota 14/05/2024 09:44	
	Data do Fato Gerador 14/05/2024	
	Código de Verificação 8327140524094412060958773042024057390296	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:  
Nome/Razão Social: LOCMED LTDA  
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48  
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

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

UF: Santa Catarina  
Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
Complemento:  
Município: Toledo  
E-mail:

Inscrição Municipal:

UF: PR  
País: Brasil  
Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	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 01/02/2024 À 29/02/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	55.000,00	55.000,00	55.000,00	2,0000%	1.100,00


**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
<b>Valor bruto = R\$ 55.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 55.000,00</b>			

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	55.000,00	1.100,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado 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	 <u>Autenticidade</u>
---	---

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14/05/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 114, 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 1605 2409 3532 9009 5877 3042 0240 5739 0326



Número do RPS

Número da Nota

114

Data da Emissão da Nota

16/05/2024 09:35

Data do Fato Gerador

16/05/2024

Código de Verificação

8327160524093532900958773042024057390326

### 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

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981-3892

UF: Santa Catarina

Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS

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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal:

Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532

Complemento:

Município: Toledo

E-mail:

UF: PR

País: Brasil

Telefone:

Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	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 01/03/2024 À 31/03/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	55.000,00	55.000,00	55.000,00	2,0000%	1.100,00

### 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	55.000,00	1.100,00

### 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 Homologado

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: 16/05/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 123, 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 2905 2408 2451 0909 5877 3042 0240 5739 0465



Número do RPS	Número da Nota
	123
Data da Emissão da Nota	29/05/2024 08:24
Data do Fato Gerador	29/05/2024
Código de Verificação	8327290524082451090958773042024057390465

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
Complemento:  
Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
E-mail: Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	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 do Mês de Maio/2024	1,00	55.000,00	55.000,00	55.000,00	2,0000%	1.100,00

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

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

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	55.000,00	1.100,00

### 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 Homologado  
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: 29/05/24



Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 103, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

---

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1405 2409 4151 6209 5877 3042 0240 5739 0295 	Número do RPS	Número da Nota 103
	Data da Emissão da Nota 14/05/2024 09:41	
	Data do Fato Gerador 14/05/2024	
	Código de Verificação 8327140524094151620958773042024057390295	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
 Endereço: Av União Número: 751 Bairro: Jardim Coopagro CEP: 85902532  
 Complemento:  
 Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de Eng. Clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/02/2024 a 29/02/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	105.000,00	105.000,00	105.000,00	2,0000%	2.100,00


**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
<b>Valor bruto = R\$ 105.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 105.000,00</b>		

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	105.000,00	2.100,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	  <u>Autenticidade</u>
--	---




**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 14, 05, 24

**Mariano Francisco de Lima**

Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde


Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 113, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48						
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:					
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1605 2409 3324 7309 5877 3042 0240 5739 0325 	Número do RPS	Número da Nota 113				
	Data da Emissão da Nota 16/05/2024 09:33					
	Data do Fato Gerador 16/05/2024					
	Código de Verificação 8327160524093324730958773042024057390325					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: LOCMED LTDA CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48    Inscrição Municipal: 297674 Endereço: FREDERICO AFONSO Número: 4301 Bairro: PONTA DE BAIXO CEP: 88.104-000 Complemento: SALA 06 Município: São José    UF: Santa Catarina E-mail: alexandre_ped@hotmail.com    Site: Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3257-2228 Celular: (48) 99981-3892						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome Fantasia: IDEAS Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93    Inscrição Municipal: Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532 Complemento: Município: Toledo    UF: PR    País: Brasil E-mail:    Telefone:    Celular:						
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
Prestação de serviços de engenharia clinica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período de 01/03/2024 À 31/03/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	Quantidade 1,00	Valor Unitário 105.000,00	Valor do Serviço 105.000,00	Base de Cálculo 105.000,00	(%) 2,0000%	ISS 2.100,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>						
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	C.S.I I	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor bruto = R\$ 105.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 105.000,00</b>				
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	105.000,00	2.100,00		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei N° 49/2011 e Decreto N° 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT				  <u>Autenticidade</u>		

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS



DATA: 16/05/24

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

<b>LOCMED LTDA</b> <b>CNPJ: 95.877.304/0001-48</b> FREDERICO AFONSO - SALA 06, 4301 CEP: 88.104-000 - Bairro: PONTA DE BAIXO Município: PADRAO - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 297674 - Insc. Estadual:</b> Email: alexandre_ped@hotmail.com Telefone: (48) 3257-2228 - Celular: (48) 99981-3892	Número da NFS-e <b>113</b>	Situação Emitida	  <u>Autenticidade</u>
		Tipo Preenchido	


### Carta de Correção NFS-e - Nº 113

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8327 1605 2409 3324 7309 5877 3042 0240 5739 0325 
	Data Fato Gerador <b>16/05/2024</b>

#### 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	AV UNIÃO, 751
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	TOLEDO
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	Prستاção de serviços de engenharia clínica, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período de 01/03/2024 Á 31/03/2024 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.

  
**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 124, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 2905 2408 2855 8609 5877 3042 0240 5739 0466 	Número do RPS	Número da Nota 124
	Data da Emissão da Nota 29/05/2024 08:28	
	Data do Fato Gerador 29/05/2024	
	Código de Verificação 8327290524082855860958773042024057390466	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93      Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_  
 Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: Toledo      UF: PR      País: Brasil  
 E-mail: \_\_\_\_\_      Telefone: \_\_\_\_\_      Celular: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de engenharia clinica realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período do MÊS de Maio/2024	1,00	105.000,00	105.000,00	105.000,00	2,0000%	2.100,00

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


**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 105.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 105.000,00</b>			

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	105.000,00	2.100,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14.122,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.924,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	  <u>Autenticidade</u>
--	---

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS



DATA: 29/05/24



**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

<b>ENG GERADORES LTDA</b> 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 <b>801</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 0605 2423 0145 4504 5537 7872 0240 5739 0913 	
	Data Fato Gerador <b>06/05/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>06/05/2024 23:01</b>

#### 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	CFP 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
<b>Descrição do Serviço:</b> NUMERO DO CONTRATO Nº 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/04/2024 A 30/04/2024.							
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: Depósito

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/06/2024

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 ABRIL.

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10/05/24



<b>ENG GERADORES LTDA</b> 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 <b>801</b>	  <u>Autenticidade</u>
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Carta de Correção NFS-e - Nº 801

 <b>ESTADO DE PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 7193 0605 2423 0145 4504 5537 7872 0240 5739 0913 	
	Data Fato Gerador <b>06/05/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>09/05/2024 18:14</b>

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



Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.
Bairro do Tomador	Jardim Coopagro
Logradouro do Tomador	Avenida União.
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	Toledo
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-490
Informações Complementares	NUMERO DO CONTRATO Nº 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/04/2024 A 30/04/2024.
Descrição dos Serviços	manutenção geradores de energia.

**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 102, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

---

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1405 2409 3809 2309 5877 3042 0240 5739 0294 	Número do RPS	Número da Nota 102
	Data da Emissão da Nota 14/05/2024 09:38	
	Data do Fato Gerador 14/05/2024	
	Código de Verificação 8327140524093809230958773042024057390294	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
 Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85092532  
 Complemento:  
 Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/02/2024 À 29/02/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00


**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
<b>Valor bruto = R\$ 45.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 45.000,00</b>			

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).

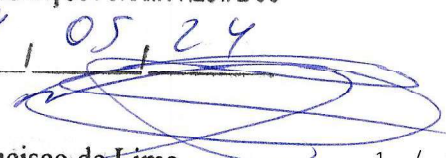
Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	45.000,00	900,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	  <u>Autenticidade</u>
---	---



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14/05/24

  
**Mariano Francisco de Lima**  
 Assistente de Contratos  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 109, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1505 2409 3731 9209 5877 3042 0240 5739 0301 	Número do RPS	Número da Nota 109
	Data da Emissão da Nota 15/05/2024 09:37	
	Data do Fato Gerador 15/05/2024	
	Código de Verificação 8327150524093731920958773042024057390301	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
Complemento:  
Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/03/2024 Á 31/03/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00


**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
<b>Valor bruto = R\$ 45.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 45.000,00</b>		

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	45.000,00	900,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	 <u>Autenticidade</u>
---	---

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 115, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1605 2411 0501 7409 5877 3042 0240 5739 0327 	Número do RPS	Número da Nota 115
	Data da Emissão da Nota 16/05/2024 11:05	
	Data do Fato Gerador 16/05/2024	
	Código de Verificação 8327160524110501740958773042024057390327	

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


<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome Fantasia: IDEAS		
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal:	
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532		
Complemento:		
Município: Toledo	UF: PR	País: Brasil
E-mail:	Telefone:	Celular:

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período de 01/04/2024 À 30/04/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
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
<b>Valor bruto = R\$ 45.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 45.000,00</b>			

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).



<b>Desc. Condicionado(R\$)</b> 0,00	<b>Desc. Incondicional(R\$)</b> 0,00	<b>Deduções(R\$)</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 45.000,00	<b>Valor ISS(R\$)</b> 900,00
--	---	------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	 <b>Autenticidade</b>

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 16/05/24  
  
**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 117, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 1605 2411 1021 1409 5877 3042 0240 5739 0329 	Número do RPS	Número da Nota 117
	Data da Emissão da Nota 16/05/2024 11:10	
	Data do Fato Gerador 16/05/2024	
	Código de Verificação 8327160524111021140958773042024057390329	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
Complemento:  
Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	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 01/04/2024 À 30/04/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	55.000,00	55.000,00	55.000,00	2,0000%	1.100,00

**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
<b>Valor bruto = R\$ 55.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 55.000,00</b>			

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	55.000,00	1.100,00

**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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado 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	 <u>Autenticidade</u>
---	---

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 16/05/24  
  
**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

1 / 1

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 125, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 2905 2408 3103 4109 5877 3042 0240 5739 0467 	Número do RPS	Número da Nota 125
	Data da Emissão da Nota 29/05/2024 08:31	
	Data do Fato Gerador 29/05/2024	
	Código de Verificação 8327290524083103410958773042024057390467	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532  
Complemento:  
Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período do MÊS de Maio/2024. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00

**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
<b>Valor bruto = R\$ 45.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 45.000,00</b>			

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	45.000,00	900,00

**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 Homologado  
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

  
Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/05/24

**Mariano Francisco de Lima**  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**28283**  
Série: E  
Data Emissão: 30/04/2024  
Certificação: 03D9E-34A7E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 23.067.557/0001-45 Insc. Municipal: 636456 Insc. Estadual:  
Endereço: RUA GOMES CARNEIRO N°: 1289  
Bairro: ALTO Compl.: PAVIMENTO 01  
Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13419-165  
E-mail: adm@inmestra.com.br Telefone: 1934474700

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**  
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93 Insc. Municipal:  
Endereço: AV DA UNIAO Insc. Estadual:  
Bairro: JARDIM COOPAGRO N°: 0751  
Município: TOLEDO Compl.:  
E-mail: mdrocha@ideas.med.br UF: PR CEP: 85902-532  
Telefone: 4830276200

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.992,50 = TOTAL R\$ 2.992,50.  
RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 44,89  
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 139,16  
VALOR LIQUIDO R\$ 2.808,45

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS	Sim	1,00	2992,5000	2.992,50

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
DATA: 06/05/24

Valor Tributável: R\$ 2.992,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.992,50</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.992,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 59,85
PIS: % R\$ 19,45	COFINS: % R\$ 89,78	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 44,89	CSLL: % R\$ 29,93	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 402,49 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 98,75 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** R\$ 2.808,45

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 04/2024 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 30/04/2024 10:45:26  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competencia:  
CNAE: 8630503  
Observações:  
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22/03/2024 A 21/04/2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS  
REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 03/05/2024 às 17:39:38

Recob(omos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 28283 Certificação 03D9E-34A7E
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



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

Número da Nota:  
**023**

Data e Hora da Emissão:  
**30/04/2024 10:39:56**

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.	12.304,36	0,00	12.304,36	2,01	247,32

Total Serviços (R\$) **12.304,36**

Total ISS (R\$) **247,32**

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\$) **12.304,36**

**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: 24A0E0BD.9FD9E74D.6192071F.1EDF03B2 (verificada em 07/05/2024 às 12:08:14)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

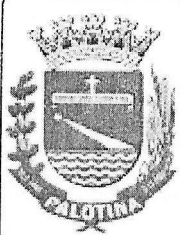



**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 08/05/24

*(Handwritten signature)*



	<b>MUNICÍPIO DE PALOTINA</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b>		Número: <b>45</b>		
	RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR		Emissão: <b>29/04/2024</b>		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: <b>619389429</b>	

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	401 medicina e biomedicina.			CNAE:	8630503
Competencia:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
4/2024	PALOTINA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Período de Pagamento: 01 a 30/04/2024 - Dados Bancários: Banco Inter - Agência 0001 - CC 13168193-1

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços médicos - Número do Contrato: 852/2023, Período de Pagamento: 01 a 30/04/2024	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00



**TRIBUTOS INCIDENTES**

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



**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

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

NFS-E N° 45	Recebemos de E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
----------------	---

 <p><b>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ: 36.685.860/0001-53  DO EXPEDICIONÁRIO - , 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 <b>127</b>	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b>  <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 2904 2416 0310 6903 6685 8602 0240 4739 0169 	
	Data Fato Gerador 29/04/2024	Data/Hora Emissão 29/04/2024 16:03

#### 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	56.250,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SOB O NÚMERO DE CONTRATO 064/2024 ATRAVÉS DO CNPJ 36.685.860/0001-53 NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
56.250,00	0,00	0,00	56.250,00	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	56.250,00			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras informações  
TI - Tributada integralmente  
(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

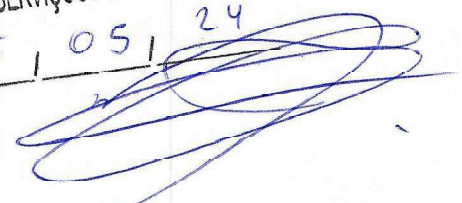
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2024



Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.565,62 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.250,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCARIOS BANCO SISPRIME 084 AGENCIA 0035 CONTA CORRENTE 120346-0



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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 15/05/24



 <p><b>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ: 36.685.860/0001-53  DO EXPEDICIONARIO -, 747  CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA  Município: PADRAO - PARANÁ</p> <p>Email: elianekop@hotmail.com  Insc. Municipal: 630018212      Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e <b>127</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

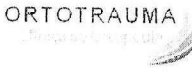

### Carta de Correção NFS-e - Nº 127

 <p><b>ESTADO DE PARANÁ</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 7493 2904 2416 0310 6903 6685 8602 0240 4739 0169 	
	Data Fato Gerador 29/04/2024	Data/Hora Emissão 06/05/2024 18:29



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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.
Bairro do Tomador	jardim coopagro
Logradouro do Tomador	avenida da uniao
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	toledo
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	serviços medicos prestados sob o numero de contrato 064-2024

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

 <p><b>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ: 36.685.860/0001-53  DO EXPEDICIONÁRIO - , 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 <b>128</b>	
	Situação Emitida	
	Tipo Outros	
	Autenticidade	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b>  <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<b>Identificador</b> 7493 3004 2415 2631 2103 6685 8602 0240 4739 01/0 	
	Data Fato Gerador <b>30/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>30/04/2024 15:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDFAS		CPF/CNPJ 74.006.302/0026-93
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	17.053,25	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> serviços médicos prestados sob o número de contrato 942/2023 no período de 01 de abril a 25 de abril de 2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
17.053,25	0,00	0,00	17.053,25	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	17.053,25			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras Informações  
II - Tributada Integralmente  
(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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



Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.293,66 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$682,13 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24



 <p><b>ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ: 36.685.860/0001-53  DO EXPEDICIONARIO - , 747  CEP: 85.819-580 - Bairro: MARIA LUIZA  Município: PADRAO - PARANÁ</p> <p>Email: elianekep@hotmail.com  Insc. Municipal: 630018212      Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e <b>128</b>	
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Outros</b>	

### Carta de Correção NFS-e - Nº 128

 <p><b>ESTADO DE PARANÁ</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 7493 3004 2415 2631 2103 6685 8602 0240 4739 0170 	
	Data Fato Gerador <b>30/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>06/05/2024 18:35</b>

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS
Bairro do Tomador	jardim coopagro
Logradouro do Tomador	avenida da uniao
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	toledo
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	serviços medicos prestados sob o numero de contrato 942/2023

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

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR		Situação <b>Ativa</b>			
			Número <b>202416</b>			
			Emitido em <b>28/03/2024 às 14:41:34</b>			
			Competência <b>março/2024</b>	Série <b>F</b>		
		Código verificador <b>xccFmEC</b>				
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b>						
<b>Prestador de serviços</b>			<b>QR Code</b>			
CPF/CNPJ: <b>45083710000160</b> C.M.C.: <b>98015</b> Razão social / Nome fantasia: <b>ALVAREZ LTDA</b> Endereço: <b>RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo</b> Cidade: <b>Foz do Iguaçu</b> UF: <b>PR</b> Email: <b>dan.alvarez@live.com</b> CEP: <b>85864300</b> Telefone: <b>99170505</b> Regime tributário: <b>Sociedade de Profissionais</b>						
<b>Tomador de serviços</b>						
CPF/CNPJ: <b>24006302002693</b> C.M.C.: Razão social / Nome fantasia: <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b> Endereço: <b>AV da União, 0751</b> Cidade: <b>Toledo</b> UF: <b>PR</b> Email: CEP: <b>85902532</b> Telefone:						
Código atividade: <b>8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>			Natureza da operação: <b>Serviço prestado no município</b>			
Item da lista de serviço <b>4.01 Medicina e biomedicina.</b>						
Município da prestação do serviço <b>410830400 Foz do Iguaçu / PR</b>						
Discriminação dos serviços: <b>Serviço de Laudos de Tomografias e Raio-X em Serviços de Imagem na UBO Hospital Regional de Toledo, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024, conforme contrato nº 920/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0</b>						
IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:	
<b>146,67</b>	<b>97,78</b>	<b>63,55</b>	<b>293,34</b>	<b>0,00</b>		
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.778,00</b>			<b>0,00</b>
Total líquido:		<b>TOTAL DA NOTA</b>				<b>9.778,00</b>
<b>9.176,66</b>						
Outras informações: <div style="text-align: center;">   <b>Mariano Francisco de Lima</b>  <b>Assistente de Contratos</b>  <b>IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde</b> </div>						
Emitido por : ALVAREZ LTDA						



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Situação  
Ativa

Número  
202415

Emitido em  
28/03/2024 às 14:34:20

Competência  
março/2024

Série  
F

Código verificador  
yHoEboY

**Prestador de serviços**

**QR Code**

CPF/CNPJ: 45083/10000160

C.M.C.: 90015

Razão social / Nome fantasia: ALVAREZ LTDA

Endereço: RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo

Cidade: Foz do Iguaçu

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

CEP: 85864300

Telefone: 99170505

Regime tributário: Sociedade de Profissionais



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ: 24006302002693

C.M.C.:

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

Endereço: AV da União, 0751

Cidade: Toledo

UF: PR

Email:

CEP: 85902532

Telefone:

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM RADIOLOGIA PRESTADOS PELO DR. DANILO A F ALVAREZ, NO PERIODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 4HRS/DIA, CONFORME CONTRATO Nº 846/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

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

Outras informações:

Mariano Francisco de Lima  
Assistente de Contratos  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência e Saúde

Emitido por : ALVAREZ LTDA



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

Número da Nota:  
**16595**

Data e Hora da Emissão:  
**29/04/2024 18:38:41**

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 n° 869/2023 período de 29 de março a 29 de abril 2024  Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	33.038,95	0,00	33.038,95	3,00	991,17

Total Serviços (R\$) **33.038,95**

Total ISS (R\$) **991,17**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
991,17	991,17	214,75	495,58	330,39	0,00	

Total Líquido (R\$) **30.015,89**

**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 REITIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
 DATA: 15/05/24

PROCON

Autenticidade: 1E2C6BF7.C970E5C2.86B88EA2.C9E50348 (verificada em 29/04/2024 às 18:38:41)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:  
**323**  
Data e Hora da Emissão:  
**30/04/2024 23:49:34**  
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: Serviços médico de Cirurgia Geral - regime presencial e sobreaviso.  Contrato nº 069/2024 Período de 01 de abril a 30 de abril de 2024  Isento de Retenção de INSS, c/c. 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	59.706,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18

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	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%.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24

PROCON

Autenticidade: 6D0FE616.71BC1871.62FE0856.8E122943 (verificada em 02/05/2024 às 20:03:05)

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:  
**190**

Data e Hora da Emissão:  
**30/04/2024 14:48:47**

Operador Emissor:  
SELETO C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Prestação de Serviço Médico referente a RT Nefrologia no HRT Período da prestação: 01 de março a 30 de abril de 2024. Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Uniprime Agencia: 4101-7 Conta: 90968-8 CNPJ: 18.204.542/0001-41	7.000,00	0,00	7.000,00	3,00	210,00

Total Serviços (R\$) **7.000,00**

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

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

Total Líquido (R\$) **6.895,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 72393C2B.C6402BC9.7EA871C0.9F1BFA12 (verificada em 30/04/2024 às 15:01:01)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

**DATA:** 07/05/24



**Município de Toledo**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
**CARTA DE CORREÇÃO**  
Emitida em: 30/04/2024 15:00:57

Número da Nota:  
**190**  
Data e Hora da Emissão:  
**30/04/2024 14:48:47**  
Operador Emissor:  
SELETO C.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 18204542000141 Inscrição  
Razão Social: LITCHTENEKER & ARAUJO LTDA  
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 2º Andar - Sala 03 - CENTRO  
Município: Toledo UF: PR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24006302002693 Inscrição 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

**DESCRIÇÃO**

Correção:  
Período da prestação: 01 de abril a 30 de abril de 2024.

A carta de correção não deve ser usada para corrigir:  
I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e imposto;  
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;  
III - o número da Nota Fiscal Eletrônica e a data de emissão;  
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;  
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;  
VI - a indicação do local de competência do ISS;  
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;  
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/05/24



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

128

Data e Hora da Emissão:

29/04/2024 15:55:38

Operador Emissor:

SELETO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4.03, Prestação de serviços médicos especializados em cirurgia plástica, sob demanda; Contrato 851/2023, Período de 04/2024 (ref. Abril). Dr André Linhares, 2.696,01, 0,00, 2.696,01, 3,00, 80,88. Includes bank details: Banco Sicredi, Agência 0704, C/C. 49125-9.

Total Serviços (R\$) 2.696,01

Total ISS (R\$) 80,88

Table with columns: Retenções (R\$), COFINS, ISS (0,00), PIS, IRRF (1,50%), CSLL, INSS. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 40,44, 0,00, 0,00.

Total Líquido (R\$) 2.655,57

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\$ 470,45 (17,45%). FONTE: IBPT

PROCON

Autenticidade: 504C4CFE.57D6D380.2ABC6641.9E2A45C9 (verificada em 29/04/2024 às 15:55:39)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

08/05/24

Handwritten signature in blue ink