



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

Número da Nota:
324

Data e Hora da Emissão:
30/04/2024 23:54:07

Operador Emissor:
HELTON C. C. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços médicos especializados em: Médico intensivista plantonista, Intensivista diarista e do Aparelho Digestivo, Cardiologia, Cirurgia Vasculuar, Hematologista. Contrato nº 892/2023 Período de 01 de abril a 30 de abril de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	174.802,92	0,00	174.802,92	3,00	5.244,09

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 05 / 24

Total Serviços (R\$) **174.802,92**

Total ISS (R\$) **5.244,09**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
5.244,09	0,00	1.136,22	2.622,04	1.748,03	0,00	

Total Líquido (R\$) **164.052,54**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 7CDC8D22.23FD985D.376228FD.ED963610 (verificada em 02/05/2024 às 20:03:13)

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:
322
Data e Hora da Emissão:
30/04/2024 23:46:07
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	Posto de serviço de Direção Técnica Médica, sendo 30 horas semanais presenciais, além de 24 horas por dia de sobreaviso. Número do contrato: 599/2023 Período da prestação: 01 de abril a 30 de abril de 2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 115, inciso III. Banco: Santander Agencia: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142	16.000,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

Total Serviços (R\$) **16.000,00**

Total ISS (R\$) **480,00**

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

Total Líquido (R\$) **15.016,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/05/24

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

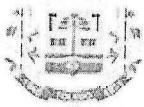
Total aproximado dos tributos - 14,33%.

PROCON

Autenticidade: 81D6869C.9FC49244.3A037DD5.8B8B5290 (verificada em 02/05/2024 às 20:03:37)

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:
11700

Data e Hora da Emissão:
02/05/2024 14:57:33

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 NFOLAB 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.MFD RR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Contrato 952/2023, validade de 180 dias, AIO nº 10/12/2023, período de apuração 01/04/2024 a 30/04. Objeto Exames pré-transfusionais. DADOS BANCARIOS: Banco Uniprime Ag. 4101 conta 36059-7 PIX80.819.931/0001-55	8.628,33	0,00	8.628,33	3,00	258,85

Total Serviços (R\$)	8.628,33												
Total ISS (R\$)	258,85												
Retenções (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS (3,00%)</td> <td>ISS (3,00)</td> <td>PIS (0,65%)</td> <td>IRRF (1,50%)</td> <td>CSLL (1,00%)</td> <td>INSS</td> </tr> <tr> <td align="right">258,85</td> <td align="right">258,85</td> <td align="right">56,08</td> <td align="right">129,42</td> <td align="right">86,28</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS	258,85	258,85	56,08	129,42	86,28	0,00
COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS								
258,85	258,85	56,08	129,42	86,28	0,00								
Total Líquido (R\$)	7.838,85												

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Conforme Lei 12741/2012
Tributos Federais 5,93%
Tributos Municipais 3%

PROCON

Autenticidade: 7A5C74E7.04CA832D.8094F949.B6F010F2 (verificada em 02/05/2024 às 14:57:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: **06/05/24**



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
202419

Emitido em
06/05/2024 às 09:33:21

Competência
maio/2024

Série
F

Código verificador
tzuBCvj

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: 45083710000160

C.M.C.: 98015

Razão social / Nome fantasia: ALVAREZ LTDA

Endereço: RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo

Cidade: Foz do Iguaçu

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

CEP: 85864300

Telefone: 99170505

Regime tributário: Sociedade de Profissionais



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 24006302002693

C.M.C.:

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

Endereço: da União, 0751

Cidade: Toledo

UF: PR Email:

CEP: 85902532

Telefone:

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

Serviço de Laudos de Tomografias e Raio-X em Serviços de Imagem na UBO Hospital Regional de Toledo, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024, conforme contrato nº 920/2023. DADOS BANCARIOS SISPRIME (084), AGENCIA 0015, CONTA CORRENTE 61539-0

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:	
208,12	138,75	90,18	416,25	0,00		
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	0,00	0,00	13.875,00			0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA					
13.021,70						13.875,00

Outras informações:

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

Emitido por : ALVAREZ LTDA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

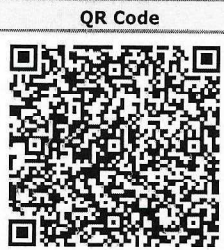
Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação Ativa	
Número 202418	
Emitido em 06/05/2024 às 09:29:34	
Competência maio/2024	Série 1
Código verificador 1yfHbQF	

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **45083710000160** C.M.C.: **98015**
Razão social / Nome fantasia: **ALVAREZ LTDA**
Endereço: **RUA GLAUBER ROCHA, 109 - Monjolo**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **dan.alvarez@live.com**
CEP: **85864300** Telefone: **99170505**
Regime tributário: **Sociedade de Profissionais**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **24006302002693** C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Endereço: **da União, 0751**
Cidade: **Toledo** UF: **PR** Email:
CEP: **85902532** Telefone:

Código atividade:

8630502 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM RADIOLOGIA PRESTADOS PELO DR. DANILO A F ALVAREZ, NO PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 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:	Aliquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	0,00	0,00	8.000,00			0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA					
7.508,00						8.000,00

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:
017
Data e Hora da Emissão:
09/05/2024 10:00:04
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: **PROCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.04	Serviços prestados de mão de obra como técnicos de radiologia por diagnóstico e imagem. 24 horas/dia ininterrupto. De 01 de abril/24 a 30 de abril/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	36.113,00	0,00	36.113,00	3,00	1.083,39

Total Serviços (R\$) **36.113,00**

Total ISS (R\$) **1.083,39**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	1.083,39	0,00	234,73	541,70	361,13	0,00

Total Líquido (R\$) **33.892,05**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-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: F72B98EF.46974EC9.91AF072D.2A877634 (verificada em 09/05/2024 às 10:00:06)

Equiplano - NFS-e 500.200511




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:
1073

Data e Hora da Emissão:
13/05/2024 15:35:35

Operador Emissor:
GEM S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11210561000131** I.E.: I.M.: **970191** Telefone:

Nome/Razão: **GEM SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA GENERAL CANROBERT PEREIRA DA COSTA, 1515 - CENTRO - 85900150**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **atendimento@medeiroscontabilidade.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Ginecologia, realizados no HRT - Toledo, no período de: 01/04/2024 a 30/04/2024, conforme Contrato 864/2023, validade: 15/05/2024. Dados Bancários: Banco: Uniprime 099, Agência 4101, Conta Corrente 90350-7	5.491,33	0,00	5.491,33	3,00	164,74

Total Serviços (R\$) **5.491,33**

Total ISS (R\$) **164,74**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	164,74	164,74	35,69	82,37	54,91	0,00

Total Líquido (R\$) **4.988,88**

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: **15/05/24**

PROCON

Autenticidade: 753D5911.D16DA490.1A678F59.4BE3E26D (verificada em 13/05/2024 às 15:37:12)

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:
279
Data e Hora da Emissão:
14/05/2024 10:51:35
Operador Emissor:
GRUBER C. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Número do contrato: 913/2023 Prestação dos serviços médicos especializado em clínica geral. Vencimento do contrato: 27/10/2024 Referente ao período de 01/04/2024 - 30/04/2024 Dados bancários: Sisprime - 084 Agência: 0035 Conta corrente: 171106-7 LMF serviços médicos Ltda CNPJ: 35.832.993/0001-42	137.970,00	0,00	137.970,00	3,00	4.139,10

Total Serviços (R\$) **137.970,00**

Total ISS (R\$) **4.139,10**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
4.139,10	4.139,10	0,00	896,00	2.069,55	1.379,70	0,00

Total Líquido (R\$) **129.484,85**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: FD2C70CF.3EC0E623.204611AF.F18CC563 (verificada em 14/05/2024 às 10:51:36)

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:
328

Data e Hora da Emissão:
15/05/2024 16:36:17

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 Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Prestação de serviços médicos especializados / CISCOPAR	21.795,00	0,00	21.795,00	3,00	653,85
Contrato nº 892/2023 Período de Fevereiro/2024 e Março/2024 Isento de Retenção de INSS, cfe. IN-RFB 2.110/2022, artigo 11b, inciso III. Banco: Santander Agência: 3587 Conta: 13.002891-7 CNPJ: 17.703.154/0001-42 PIX: 17703154000142						

Total Serviços (R\$) **21.795,00**

Total ISS (R\$) **653,85**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
653,85		0,00	141,67	326,92	217,95	0,00

Total Líquido (R\$) **20.454,61**

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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

DATA:

15/05/24

PROCON

Autenticidade: 77FAF807.6F411594.3CBC8930.A7D2FF7A (verificada em 15/05/2024 às 16:36:18)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
23517

Data e Hora da Emissão:
30/04/2024 13:46:09

Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços Prestados: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 838/2023; data de Vencimento do Contrato: 20/05/2024; Período da prestação dos serviços: 01 A 30 de abril de 2024. Posto de Serviço de Anestesista, para atendimento de cirurgias eletivas, no valor de R\$ 126,00 DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-0	68.382,00	0,00	68.382,00	3,00	2.051,46

Total Serviços (R\$) **68.382,00**

Total ISS (R\$) **2.051,46**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	2.051,46	0,00	444,48	1.025,73	683,82	0,00

Total Líquido (R\$) **64.176,51**

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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

DATA: 08/05/24


VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9799,14(14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 76A9B207.79395D14.36233074.BD622EDF6 (verificada em 30/04/2024 às 13.46.10)

EQUIPLANO - NFS-e 500.2005u



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240510u46298704000193	Número da Nota 00000038			
	Data e Hora de Emissão 10/05/2024 16:40:24			
	Código de Verificação BJUD-98DL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 72/2023 01 A 31 ABRIL/2024 DADOS BANCARIOS RANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 240.807,21				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.612,11	2.408,07	7.224,22	1.565,25
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	240.807,21	2,00%	4.816,14	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10, 05, 24





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 13/05/2024

20240513046298704000193

Número da Nota

00000038

Data e Hora de Emissão

10/05/2024 16:40:24

Código de Verificação

BJUD-98DL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93

Inscrição Municipal: 7.306.497-1

Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA

Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532

Município: Toledo

UF: PR

E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 13/05/2024, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

CORREÇÃO PARA NUMERO DE CONTRATO DE 72/2023 PARA CONTRATO ATUALIZADO 234/2024.



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

Número da Nota:
23684
 Data e Hora da Emissão:
20/05/2024 14:27:56
 Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços Prestados: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE MAIO/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 838/2023; data de Vencimento do Contrato: 20/05/2024; Período da prestação dos serviços: 01 A 18 de maio de 2024. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-0	43.944,00	0,00	43.944,00	3,00	1.318,32

Total Serviços (R\$) **43.944,00**

Total ISS (R\$) **1.318,32**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
1.318,32	0,00	285,64	659,16	439,44	0,00	

Total Líquido (R\$) **41.241,44**

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\$ 6.297,17 (14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 29D50084.5076F804.E55EFBC9.34257F69 (verificada em 20/05/2024 às 14:27:56)

Equipiano - NFS-e 500.2005u




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



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 3273 Série NFSE emitido em 20/05/2024

Emissão (Horário de Brasília)
20/05/2024 13:13:26

Período de Competência
05/2024

Município de Prestação do Serviço
Terresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Teresópolis



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

Email

andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024

Vencimento: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

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

Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00

Total: R\$ 17.090,00

Ref. Mai/2024 - Vencto. 09/06/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

17.090,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

17.090,00

Valor Total da Nota (R\$)

17.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [241637]

Visualizado em: 20/05/2024 17:47:44

Para validação desta NFSe acesse: <http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

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

24/05/24

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



Segunda via simplificada

Via do cliente

Matrícula: 3061.1977

Nome: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE

Endereço: R GUARANI

HOSPITAL REGIONAL

Data de Vencimento: 24/05/2024

Valor: 19.808,52

Número: 03990

Referência: 05/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/05/24

DOCUMENTO IMPRESSO PELO AUTOATENDIMENTO
O PAGAMENTO DESTES DOCUMENTOS NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES
ATENDIMENTO TELEFÔNICO SANEPAR: 0800 200 0115.



Segunda via simplificada

Via do estabelecimento

Matrícula: 3061.1977

Data de Vencimento: 24/05/2024

Valor: 19.808,52

Referência: 05/2024

PAGUE COM PIX



CTRL: 3061.1977.0524.6101

82610000198-9 08520109202-1 40524306119-0 77052024619-8



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecedor:
Trifásico /125A

DATAS DE
LEITURAS

Leitura anterior
25/03/2024

Leitura atual
24/04/2024

Nº de dias
30

Próxima Leitura
23/05/2024

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

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 98255150 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 25/04/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 0404 3688 9800 0106 6600 3098 2551 5010 8515 9969
Protocolo de Autorização: 1412400020891169 - 25/04/2024 às 10:52:42+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
04/2024	16/05/2024	R\$117,03

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,392400	39,24	1,58	7,45	0,302140	ICMS COFINS PIS	81,88	19%	15,55
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,426400	42,64	1,71	8,10	0,328370		66,32	4,08%	2,71
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	35,150000	35,15					66,32	0,8820%	0,58
TOTAL				117,03	3,29	15,55					

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
ABR24	100
MAR24	100
FEV24	100
JAN24	100
DEZ23	100
NOV23	
OUT23	
SET23	
AGO23	
JUL23	
JUN23	
MAI23	
ABR23	

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

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 25/04/2024

4FE1.7BD8.63CB.87B5.C467.ACDB.2519.0D08

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,58 E COFINS R\$2,71 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de
energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band.Tarif.: Verde:26/03-24/04

NOTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 06/05/24

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
110573730	04/2024	16/05/2024	R\$117,03



Número da fatura: FAT-01-20246288515996-62

PIX

83680000017 170301110004 001010202461 288515996628



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento:
Trifásico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/03/2024	30/04/2024	29	01/06/2024

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

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 103287263 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 23/05/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 0504 3688 9800 0106 6600 3103 2872 6310 7330 9210

Protocolo de Autorização: 1412400025840349
23/05/2024 às 02:17:24+00:00

Protocolo de Autorização: 1412400025840349 23/05/2024 14:17:24
+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2024	10/06/2024	R\$62.820,21

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	8.157	0,585772	4.778,14	191,58	907,84	0,450990	ICMS	62.743,78	19%	11.921,31
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	8.157	1,517315	12.376,74	496,24	2.351,58	1,168190	COFINS	50.822,46	4,07%	2.068,46
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	78.654	0,373254	29.357,89	1.177,10	5.578,00	0,287370	PIS	50.822,46	0,88%	447,23
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	78.654	0,128016	10.068,94	403,71	1.913,10	0,098560				
ENFRGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	29	0,392069	11,37	0,45	2,16	0,302140				
DEMANDA USD	kW	210,84	29,172358	6.150,70	246,61	1.168,63	22,460000				
CONT ILLUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
TOTAL				62.820,21	2.515,69	11.921,31					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	287001	325847	.21	8157
0040625696	CONSUMO kWh	FP	2971048	3345595	.21	78654
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	37129	37271	.21	29
	DEMANDA kW	TP				210,84
0040625696	CONSUMO kWh	TP	3258049	3671442	.21	86812
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	TP	502044	502045	.21	0
	KVARH-II kVArh	PT				0
	KVARH-III kVArh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	334	223	.84	187,32
0040625696	DN kW	FP	291	251	.84	210,84

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 23/05/2024

F39C.AF6B.F09A.4AED.A97E.6A49.A948.057B

INCLUSO NA FATURA PIS R\$447,23 E COFINS R\$2.068,46 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: CARLOS EDUARDO GALINA

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

Períodos Band.Tarif.: Verde:01/04-30/04

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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	05/2024	10/06/2024	R\$62.820,21



Número da fatura: FAT-01-20246437330921-70

83610006284 202101110007 001010202461 437330921705



NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21



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

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

Nota fiscal N°

000.431.524

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000071132

Destinatário:

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

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

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

1.500,00

Alíquota

19.5

Valor do ICMS

292,50

Valor do FUST

11,63

Valor do FUNTTEL

5,82

Período da Prestação
de 01/05/2024 até 31/05/2024

Data da Emissão

03/05/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

QTDE.

V. UNIT.

TOTAL

1

1.500,00

1.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

1.500,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

15 / 05 / 24

Informações complementares

ID título referencia - 2942738

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9F19.7AA7.D81D.9090.4DA8.67F8.37A9.92B2

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 2886
Autorização: 187218
Emissão: 31/05/2024
Código de Verificação: 83D4-B10E-8AE2-AF51



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS	
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			9203	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Guarani, 0 -		Vila Becker		85.902-525
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93	0

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _05/2024_Nº DE CONTRATO: 0283/2021_TA 012	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:10/06/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R\$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/05/2024 à 31/05/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 012 - Validade do Contrato 30/06/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 83D4B10E8AE2AF51 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520



Assinado de forma digital
por FERNANDA
KERSTING:00040951030
Dados: 2024.06.06 09:51:40
-03'00'



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*

Número da proposta: 11 61362070

Número da apólice: 118 99 4008964

Ramo: 118/141/351

Vigência: A partir das 24h do dia 24/11/2023 até as 24h do dia 24/11/2024.

Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31

Processo SUSEP: 15414.900021/2018-70

Processo SUSEP: 15414.900596/2013-88

Código C.I.: 588PF1JGSPZ9

DADOS DO SEGURADO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: Avenida da Uniao, 751

Bairro: Vila Becker

Cidade: Toledo

Estado: PR

CEP: 85902-532

Telefone: Não informado

Celular: 21 979451830

E-mail: cotacoes@ideas.med.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: Corezen Corretora de Seguros Ltda

SUSEP Porto: N9137J

SUSEP Oficial: 232149351

Telefone: 11 47654092

E-mail: corezen corretora@gmail.com



LOCAL SEGURADO

Atividade da empresa: Hospitais

Endereço: Avenida da Uniao 751

Bairro: Vila Becker

Cidade: Toledo

Estado: PR

CEP: 85902-532



VALORES DO SEGURO

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



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

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



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

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

Jarbas Medeiros

Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Sucursal Sao Paulo li, 06 Dezembro 2023.

Local e data de emissão



Chave de Acesso da NFS-e

41277002254599748000181000000000000124046480548075



Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
29/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/04/2024 14:38:25

Número da DPS
1

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/04/2024 14:38:25

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.599.748/0001-81

Inscrição Municipal
-

Telefone
(45) 9995-4471

Nome / Nome Empresarial
54.599.748 MARLEI FATIMA FRIEDRICH

E-mail
MARLEIFRIEDRICH@HOTMAIL.COM

Endereço
PRIMO FACCHIN, 418, JARDIM GISELA

Município
Toledo - PR
CEP
85905-560

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CNPJ / CPF / NIF
24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal
1002528

Telefone
(45) 3196-1302

Endereço
DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO

Município
Toledo - PR
CEP
85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Toledo - PR

País da Prostatção
-

Descrição do Serviço

Garantir padroinzação de qualidade no serviços oferecidos e da eficiência dos processos do setores Recepção Internamento, Recepção Ambulatorial e faturamento e agendamento cirurgico;

- Monitorar métricas e indicadores de desempenhos dos setores citados;
- Avaliação e recomendações de técnicas e equipamentos para otimizar o trabalho dos setores que irei acompanhar;
- Orientação das equipes para melhora da execução das atividades desempenhadas por cada setor;
- Providenciar treinamentos e capacitação para os funcionários da equipe;
- alinhar as atividades dos setores sob minha responsabilidade com as metas da empresa;
- organizar os fluxos de trabalho dos setores;

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\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08/05/24



SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
 SIPROMED
 CNPJ: 02.586.042/0001-81
 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489
 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI
 Município: CASCAVEL - PARANÁ
 Email: sipromed@brturbo.com.br
 Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
821
 Situação
Emitida
 Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
 MUNICÍPIO DE CASCAVEL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
 7493 3004 2415 5857 8000 2586 0422 0240 4739 0873

 Data Fato Gerador: 30/04/2024
 Data/Hora Emissão: 30/04/2024 15:58

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS. CPF/CNPJ: 24.006.307/0076-93
 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
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	10.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação de todos os documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 1081/2023 (conforme relatório em anexo datado de 30/04/2024). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2 --> CONTA CORRENTE 30921-4							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres
 Legenda do Local de Prestação do Serviço
 7493 Cascavel
 Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (1702) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.345,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$476,00 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Modelo aprovado pelo DECRETO N° 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 05 / 24



SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
SIPROMED
CNPJ: 02.586.042/0001-81
MANOEL RIBAS - sala 01, 4489
CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI
Município: PADRAO - PARANÁ
Email: sipromed@brturbo.com.br
Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
821

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 821



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

Identificador

7493 3004 2415 5857 8000 2586 0422 0240 4739 0873



Data Fato Gerador
30/04/2024

Data/Hora Emissão
07/05/2024 20:41

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

Bairro do Tomador	VILA BECKER
Logradouro do Tomador	AVENIDA UNIAO
Número do Logradouro	751
Cidade do Tomador	TOLEDO
UF do Tomador	PR
CEP do Tomador	85.902-352

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: 08/05/24



SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
SIPROMED
CNPJ: 02.586.042/0001-81
MANOEL RIBAS - sala 01, 4489
CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI
Município: PADRAO - PARANÁ
Email: sipromed@brturbo.com.br
Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:

Número da NFS e
821

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 821



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

Identificador

7493 3004 2415 5857 8000 2586 0422 0240 4739 0873



Data Fato Gerador
30/04/2024

Data/Hora Emissão
08/05/2024 09:49

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

Bairro do Tomador

Jardim Coopagro

Descrição dos Serviços

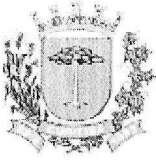
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação de todos os documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 1081/2023 (conforme relatório em anexo datado de 30/04/2024) referente à competência ABRIL/2024. "(13.45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2 --> CONTA CORRENTE 30921-4

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:

08 / 05 / 24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 603270, Série: A, emitido em 02/05/2024, conversão em 02/05/2024

Número da Nota
598012
Data e Hora de Emissão
02/05/2024 08:51:02
Código de Verificação
U41D2704



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ
CPF / CNPJ: 76.610.591/0001-80 **Inscrição Municipal:** 0138361-9
Endereço: IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180 **Tel.:** 41 - 33134300
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabil@cieepr.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-93 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER - CEP: 85902532
Município: Toledo **UF:** PR **Email:** MFLIMA@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Referente: Boleto Programa de Aprendizagem nr. 124041492313

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

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$283,77

Código da Atividade
S.94.3.0-8/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

06/05/24

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 03/05/2024 20240503053970244000163	Número da Nota 00000003			
	Data e Hora de Emissão 03/05/2024 10:16:13			
	Código de Verificação HJVN-JTFL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.970.244/0001-63 Inscrição Municipal: 7.997.794-4 Nome/Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA Endereço: R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO NUMERO CONTRATO 309/2024 PERÍODO: 28 DIAS DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRAIL 001 Ag.: 5934 x Conta: 10503-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.466,66				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 2;				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 610502, Série: A, emitido em 15/05/2024, conversão em 15/05/2024

Número da Nota

605244

Data e Hora de Emissão

15/05/2024 08:49:25

Código de Verificação

0K3VV40C



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ
CPF / CNPJ: 76.610.591/0001-80 **Inscrição Municipal:** 0138361-9
Endereço: IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180 **Tel.:** 41 - 33134300
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabil@cieepr.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-93 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER - CEP: 85902532
Município: Toledo **UF:** PR **Email:** MFLIMA@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Referente: Boleto Programa de Aprendizagem nr. 124051317814

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

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$283,77

Código da Atividade

S.94.3.0-0/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

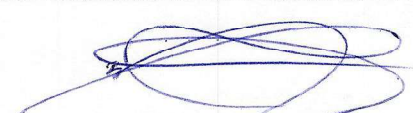
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	283,77	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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


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

NOTAS FISCAIS GLOSADAS

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR

Data de Emissão: 02/05/2024

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

Valor Total da Nota: 5.894,00

NFe N°: 000001788

Série: 001



Vanguarda Informática

VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA
Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR -
Fone/Fax: 45 3226 0913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 0
N 000001788
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4124 0548 8127 9100 0180 5500 1000 0017 8815 1235 2626

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe

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

Protocolo de Autorização

141240128857235 - 02/05/2024 - 11:15:30

CNPJ/CPF

48.812.791/0001-80

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
9097701498

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		Data de Emissão 02/05/2024
Endereço AVENIDA DA UNIAO, 0751 -			Bairro/Distrito JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	Data Saída/Entrada 02/05/2024
Município Toledo	Fone	UF PR	Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada 10:42:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	03/06/2024	5.894,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálcl. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	1.785,42	Valor Total dos Produtos	5.894,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	5.894,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 3-Próprio Remetente		Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 47,850	Peso Líquido 47,850	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos trib.
													ICMS	IPI	
17577	APOIO DE PULSO P/ TECLADO GOTECH	90011020	0102	5102	UN	4,0000	39,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00		50,62
11152	MEMORIA PENDRIVE 32GB USB 2.0 SANDISK	85235190	0102	5102	UN	5,0000	28,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00		51,48
17583	NOBREAK UPS SENOIDAL Z200 BIV 115V E Z20V	85044040	4500	5405	UN	2,0000	2.799,0000	0,00	5.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.683,32

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R\$ 1.057,42 Fed - R\$ 728,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome C07872 ID BIONEXO: 343881863 ORDEM DE COMPRA Nr. 11169 SOLIC. 9662 COMPRADORA: TATIANE NUNES VENCIMENTO: 03/06/2024 R\$ 5.894,00 CONTA P/ DEPOSITO: BANCO SICOOB (756) AG. 4370 C/C. 95998-7</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>
---	--

Recebemos de VANGUARDA INFORMÁTICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - Toledo/PR		Data de Emissão	14/05/2024	NFe N°	0000001855
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	1.780,00	Série	001

 Vanguarda Informática VANGUARDA INFORMÁTICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR - Fone/Fax: 45 3226 0913	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001855 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 4124 0548 8127 9100 0180 5500 1000 0018 5510 0796 1151 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 141240141611749 - 14/05/2024 - 13:41:02
Inscrição Estadual 9097701498	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 48.812.791/0001-80

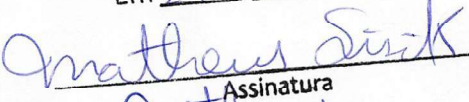
Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	Data de Emissão	14/05/2024
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		Bairro/Distrito	JARDIM COOPAGRO	CEP	85902-532
Endereço AVENIDA DA UNIAO, 751 -		Município	Toledo	Data Saída/Entrada	14/05/2024
Município Toledo		Fone		Inscrição Estadual	
		UF	PR	Hora Saída/Entrada	13:37:00

Fatura														
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/06/2024	1.780,00												

Cálculo dos Impostos																				
Base de Cálculo do ICMS		0,00	Valor do ICMS		0,00	Base Cál. do ICMS Subs.		0,00	Valor do ICMS Subs.		0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		535,25	Valor Total dos Produtos		1.780,00			
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Desconto		0,00	Out. Desp. Acessor.		0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Deson.		0,00	Valor Total da Nota		1.780,00

Transportador / Volumes Transportados															
Razão Social				Frete por Conta				Código ANTT				Placa Veículo		UF	CNPJ/CPF
				3-Próprio Remetente											
Endereço				Município				UF				Inscrição Estadual			
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido					

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
16168	NOBREAK UPS COMPACT XPRO 1200VA BIVOLT TS SHARA	35044040	4500	5405	UN	2,0000	890,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,25

Dados Adicionais										Informações Adicionais do Fisco									
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDCC8529C71 Trib Aprox. R\$ 321,65 Fed - R\$ 213,60 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome C07872 PEDIDO BIONEXO Nr. 345029363 ORDEM DE COMPRA Nr. 11553 COMPRADORA: TATIANE NUNES VENCIMENTO: 13/06/2024 R\$ 1.780,00 CONTA P/DEPOSITO-> BANCO SICOOB (756) AG. 4370 C/C 95998-7										Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 14/05/24  Assinatura						Nome: Matthew		Cargo: Almoço	

RECEBEMOS DE SP ENERGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000369
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



SP ENERGIA LTDA
Rua Francisco de Assis Rech,
421, Sul do Rio
88.140-000 - Santo Amaro da
Imperatriz - SC
Fone (48) 99655-3110
https://spenergia.com.br -
comercial@spenergia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000369

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4224 0545 9936 4200 0177 5500 1000 0003 6911 3608 3320

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 242240010993533 17/05/2024 14:02:11
Inscrição Estadual 261644815	Inscr.est. do substrib. CNPJ 45.993.642/0001-77

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS. SAUDE IDEAS		24.006.302/0026-93		16/05/2024
Endereço AVINIDA UNIAO, 751		Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 88.902-352	Data saída 16/05/2024
Município Toledo		Fone/Fax (48) 3027-6200	UF PR	Hora saída 11:00:25

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/06/2024	4.530,00	002	20/06/2024	4.530,00			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 9.060,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 9.060,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome EXPRESSO SAO MIGUEL S/A						
Endereço		Município PALHOÇA	UF SC	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6108	MINI RACK SUS 19 POL. 570MM	94031000	0102	6.108	PÇ	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6108	CAMERA INTELBRAS 1230 B G4 1080	85255019	0102	6.108	PÇ	15,00	320,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6108	NVR INTELBRAS NVD 3316 4K COM HD 2TB	85211010	0102	6.108	PÇ	1,00	3.480,00	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 7697	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 2.183,39 (24,10%) Federais R\$ 1.769,27 (19,53%) Estaduais R\$ 414,12 (4,57%) . Fonte IBPT. PEDIDO 11682 SOLICITAÇÃO 8489	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e acelte Em 24/05/24

17/05/2024 14:02:23

Andréia Cassia Verlinck
Assinatura
Nome: Andréia Cassia Verlinck
Cargo: ger. de compras

RECEBEMOS DE C. FERREIRA DE ARAUJO COMERCIO DE UTILIDADES DOMES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 146,97 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - Rua da Uniao, 0751 - ***** JARDIM COOPAGRO Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.001.802
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C. FERREIRA DE ARAUJO COMERCIO DE UTILIDADES DOMES

Avenida Maripa, 291
Jardim La Salle - 85902-060
Toledo - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.802
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0430 1163 1900 0148 5500 1000 0018 0210 6076 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240112629703 - 16/04/2024 16:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077742953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.116.319/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

Rua da Uniao, 0751 - *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

Toledo

UF

FONE / FAX

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:53:06

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43	146,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,17	146,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1-10324	PACOTE ARCOM 1KG BOMBOM OURO BRANCO	19053100	000	5102	UND	3,0000	48,9900	146,97	0,00	0,00		0,00	
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: 16 / 04 / 2024</p> <p><i>Valter Labs</i> Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>													



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 116, 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 2411 0820 1509 5877 3042 0240 5739 0328 	Número do RPS	Número da Nota 116
	Data da Emissão da Nota 16/05/2024 11:08	
	Data do Fato Gerador 16/05/2024	
	Código de Verificação 8327160524110820150958773042024057390328	

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 de 01/04/2024 a 30/04/2024 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
Valor bruto = R\$ 105.000,00		Valor líquido = R\$ 105.000,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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.
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\$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 Decrcto 8.264/2014 - FONTE IBPT

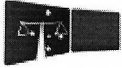


Autenticidade

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



EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO

Autor: certidão

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 0000000061820323-6

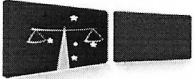
Nosso Número: 1400000015333998

Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos	R\$ 42,95
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos	R\$ 24,35
TOTAL	(242,96 VRC) R\$ 67,30

Emitido em 06/05/2024

Esta via deve ser entregue ao Ofício do Distribuidor juntamente com a petição inicial na ocasião do ajuizamento da ação para fins de identificação do pagamento.

Valor da VRC: R\$ 0,277



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Recibo do Pagador

Representação Numérica 10497.30797 18000.100042 01533.399844 3 97150000006730					Vencimento 13/05/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 0000000061820323-6	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 1400000015333998-0
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(=) Valor do Documento 67,30
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Desconto / Abatimento
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(-) Outras Deduções
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Mora / Multa
TOTAL: 67,30					(+) Outros Acréscimos
Valor da VRC: R\$ 0,277;					(=) Valor Cobrado
1049397150000067307307918000100040153339984					Parcelamento

Pagador
Tribunal de Justiça do Estado do Paraná - CNPJ 77.821.841/0001-94
Pc. Nossa Senhora da Salette S/N
Centro Cívico - Curitiba/PR - CEP 80530-912

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 | 10497.30797 18000.100042 01533.399844 3 97150000006730

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 13/05/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 06/05/2024	Número do Documento 0000000061820323-6	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2024	Nosso Número 1400000015333998-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,30
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(-) Desconto / Abatimento
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Outras Deduções
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(+) Mora / Multa
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Outros Acréscimos
TOTAL: 67,30					(=) Valor Cobrado
Valor da VRC: R\$ 0,277;					

Unidade
Pagador
Tribunal de Justiça do Estado do Paraná - CNPJ 77.821.841/0001-94
Pc. Nossa Senhora da Salette S/N
Centro Cívico - Curitiba/PR - CEP 80530-912

Sacador/Avalista

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/06/24

Autenticação Mecânica

Código de Baixa

Ficha de Compensação

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

