Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 172, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

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

Identificador
8327 2611 2416 3337 2209 5877 3042 0241 1739 2224

Número do RPS	Número da Nota
	172

Data da Emissão da Nota: 26/11/2024 16:33

Data do Fato Gerador: 26/11/2024

Código de Verificação: 83272611241633372209587730420241173922 24

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:
Endereço: 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 Novembro/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$ 292,50	R$ 1.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 45.000,00		**Valor líquido = R$ 42.907,50**			

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
Observações: PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCARIO ATÉ 10/12/2024

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 71 Código de Verificação KFFBRXXSR Emissão da NFS-e 27/11/2024 15:28	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 39.627.983/0001-26 Inscrição 42614
Nome/Razão Social: VALTER LABS ASSESSORIA ADMINISTRATIVA
Endereço SANTA MADALENA Número: 4700
Complemento: QUADRA10 LOTE 19 Bairro: PARQUE SAN MARINO
CEP: 87509-090 Município: UMUARAMA UF: PR País:
E-mail: ALISSONN20@HOTMAIL.COM Telefone: (44)3622-5000

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: 1002528 NIF:
Nome/Razão Social: IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
Endereço: AVENIDA DA UNIÃO Número: 751
Complemento: Bairro: Jardim Coopagro
CEP: 85902-532 Município: TOLEDO UF: PR País: Brasil
E-mail: vlabs@ideas.med.br Telefone: (45)9991-0779

Atividade Econômica

17.12 / 8211300 - Serviços Combinados De Escritório E Apoio Administrativo

Discriminação do Serviço

DADOS DO CONTRATO:
Contrato: 983/2024
Validade: 01/09/2027
Descrição do Serviço:
Acompanhamento e execução do contrato de concessão inerente a unidade HRT/ IDEAS.
Acompanhamento e supervisão das escalas de colaboradores;
Acompanhamento das execuções das escalas médicas e validação
das horas executadas;
Realização de visitas presenciais nas unidades.
Apoio administrativo a DG da unidade;
Gerenciamento de contratos Período de Prestação dos serviços: 01 de novembro a 30 de novembro de 2024. DADOS BANCÁRIOS:
ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA CNPJ: 39.627.983/0001-26 BANCO: 260 - BANCO NUBANK: 0001 CONTA CORRENTE: 102760701-7

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	14.390,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	14.390,00
Município Prestação	TOLEDO - PR	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	14.390,00

Outras Informações

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, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
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:	**439**
Data e Hora da Emissão:	**04/10/2024 08:35:16**
Operador Emissor:	CANEJO C. D.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36895505000109** I.E.: I.M.: **992940** Telefone: **(45) 99992-**

Nome/Razão: **CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA**

Endereço: **RUA PEDRO DOS SANTOS RAMOS, 97 - SALA 5 - JARDIM LA SALLE - 85903265**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **mccanejo@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Posto de serviço: médica anestesiologista. Número do contrato: 984/2024 Período de prestação de serviço: 24 de agosto a 01 de setembro de 2024. Banco: 099- UNIPRIME CENTRAL Agência: 4101 Conta: 94656-7 CNPJ/PIX: 36895505000109	17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	2,01	353,76

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 04/10/24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R$)	**17.600,00**					
Total ISS (R$)	**353,76**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**17.600,00**					

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

PROCON

Autenticidade: 4BF864E4.03E3FFD9.9F2D83C9.2318B02D (verificada em 04/10/2024 às 08:35:17) 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:
010
Data e Hora da Emissão:
30/10/2024 09:50:54
Operador Emissor:
E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**
Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBREIRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - Período de 01 a 31 de outubro. Dados Bancários: Banco Inter Agência 0001 - CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01	201,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**10.000,00**					
Total ISS (R$)	**201,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**10.000,00**					

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.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.072
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 6649DFB2.4B6FB8F7.17FF93C1.A246417E (verificada em 30/10/2024 às 09:51:10) 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:	**018**
Data e Hora da Emissão:	**01/11/2024 10:20:31**
Operador Emissor:	SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49368573000161** I.E.: I.M.: **1005909** Telefone: **41996233623**
Nome/Razão: **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1768/1788 - CENTRO - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sara.lucyoliveira@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de Setembro de 2024 a 25 de Outubro de 2024, conforme contrato n 768/2024	102.594,54	0,00	0,00	102.594,54	3,34	3.426,66

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

Total Serviços (R$)	**102.594,54**					
Total ISS (R$)	**3.426,66**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**102.594,54**					

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.287
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DD42E4BE.0BA798CD.D6C0B89A.C804EAEC (verificada em 04/11/2024 às 13:40:09) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Município de Toledo

Secretaria Municipal da Fazenda

CARTA DE CORREÇÃO

Emitida em: 04/11/2024 13:39:25

Número da Nota:
018
Data e Hora da Emissão:
01/11/2024 10:20:31
Operador Emissor:
SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **49368573000161** Inscrição

Razão Social: **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**

Endereço: **RUA GUARANI, 1768/1788 - 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

Corrigi-se a descrição do Serviço:
Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação
da especialidade, referente ao período:
26 de Setembro de 2024 a 25 de Outubro de
2024, conforme contrato n 768/2024

Banco: Sicoob
Conta: 979899
Ag: 4370

A carta de correção não dever ser usada para corrigir:
I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e ímposto;
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.

Código de autenticidade: DD42E4BE.0BA798CD.D6C0B89A.C804EAEC

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	448
Data e Hora da Emissão:	22/10/2024 15:27:46
Operador Emissor:	CANEJO C. D.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36895505000109** I.E.: I.M.: **992940** Telefone: **(45) 99992-**

Nome/Razão: **CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA**

Endereço: **RUA PEDRO DOS SANTOS RAMOS, 97 - SALA 5 - JARDIM LA SALLE - 85903265**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **mccanejo@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Posto de serviço: médica anestesiologista. Número do contrato: 984/2024 Período de prestação de serviço: 01 de Outubro de 2024 a 31 de Outubro de 2024. Banco: 099- UNIPRIME CENTRAL Agência: 4101 Conta: 94656-7 CNPJ/PIX: 36895505000109	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	2,01	402,00

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

Total Serviços (R$)	**20.000,00**					
Total ISS (R$)	**402,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**20.000,00**					

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.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 15.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 718BE7F5.45A26467.58B79B89.873936F7 (verificada em 22/10/2024 às 15:27:47) 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:	**12447**
Data e Hora da Emissão:	**01/11/2024 12:21:03**
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: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.02	Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 de maio de 2024 e poderá até 36 (trinta e seis) meses. Período: 01/10/2024 a 31/10/2024 contrato de concessão nº 052/2023. Dados bancários: Uniprime Ag. 4101 conta 36059-7, PIX 80.819.931/0001-55	5.100,56	0,00	0,00	5.100,56	3,00	153,02

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**5.100,56**					
Total ISS (R$)	**153,02**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	153,02	51,01	0,00	76,51	33,15	153,02
Total Líquido (R$)	**4.633,85**					

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

PROCON

Autenticidade: FE8D3CB4.72CDCF01.108AA059.22088030 (verificada em 01/11/2024 às 12:21:04) 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:	**184**
Data e Hora da Emissão:	**30/10/2024 13:42:06**
Operador Emissor:	CHACON &. R. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Consultas Ginecologia Ambulatorial de Setembro 101 consultas x R$ 60,00 = R$ 6.060,00 Consultas Ginecologia Ambulatorial de Outubro 95 consultas x R$ 60,00 = R$ 5.700,00 Avaliações de Ginecológica de Outubro: 04 x 300,00 = 1.200,00 Cirurgia Eletiva Ginecológica de Setembro R$ 1.787,93 Cirurgia Eletiva Ginecológica de Outubro R$ 18.662,32 Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia ginecológica R$ 360,00 (03 x 120 = 360,00 - pré-operatório/ cirurgia/ pós-operatório) Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia ginecológica R$ 2.160,00 (18 x 120 = 2.160,00 - pré-operatório/ cirurgia/ pós-operatório) [...] Obs: Distribuição de cada doutor cfe. relatório. Valor Total de Setembro: R$ 7.487,93 Valor Total de Outubro R$ 23.402,32 Valor Total da Nota: R$ 30.890,25 Dados Bancários: Uniprime Agência: 4101 C/C : 8237-6 CNPJ:27.770.959/0001-62 Razão Social: Chacon e Ribeiro Clínica Médica LTDA	30.890,25	0,00	0,00	30.890,25	3,00	926,71

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30/10/24

Total Serviços (R$)	**30.890,25**					
Total ISS (R$)	**926,71**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	926,71	308,90	0,00	463,35	200,79	926,71
Total Líquido (R$)	**28.063,79**					

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.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C7931553.4F5CA3D2.668FCF17.3A973CC0 (verificada em 30/10/2024 às 13:42:06) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
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:	**016**
Data e Hora da Emissão:	**31/10/2024 22:44:51**
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviço de Laboratório prestado no Hospital Regional de Toledo/PR no período de 25/09/2024 até 24/10/2024. Numero do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1109 Conta Corrente : 452489-6	71.579,29	0,00	0,00	71.579,29	3,00	2.147,38

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**71.579,29**					
Total ISS (R$)	**2.147,38**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	2.147,38	715,79	0,00	1.073,69	465,27	0,00
Total Líquido (R$)	**67.177,16**					

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.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4A136BD3.7BDFA00B.6E4066F0.AA3B6526 (verificada em 31/10/2024 às 22:44:51) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Recebi da empresa VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA a NFS-e descriminada ao lado		NFS-e Nº 782
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 76832210241009556103934613820241073915 84

The resource of this report item is not reachable.

VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
VMDS MEDICINA E NEUROLOGIA
CNPJ: 39.346.138/0001-82
ALAGOAS - , 46
CEP: 85.960-132 - Bairro: BAIRRO CENTRO
Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ
Telefone: 45 999172285
Email: TENVIA@GMAIL.COM
Insc. Municipal: 15218 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e **782**
Situação **Emitida**
Tipo **Preenchido**

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7683 2210 2410 0955 6103 9346 1382 0241 0739 1584

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
22/10/2024	**22/10/2024, 10:09**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA UNIÃO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85902532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone (45) 3196-1302	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7927	2%	TIRF	13.000,00	0,00	0,00	260,00

Descrição do Serviço:
Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01 a 30 de outubro/2024, no total de 13.000,00 (treze mil reais).
Dados da conta: Banco: 748- Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0715 Conta: 21557-6
Contrato nº 1025/2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
260,00	195,00	0,00	130,00	390,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
84,50	0,00	799,50	0,00	11.940,50

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 837/2020 de 16/11/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/76832210241009556103934613820241073915 84

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.748,50 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$444,60 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01 a 30 de outubro/2024, no total de 13.000,00 (treze mil reais). Dados da conta: Banco: 748- Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0715 Conta: 21557-6 Contrato nº 1025/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
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:	**07/10/2024 13:07:52**
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4892014418**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Prestação de serviços de anestesia no dia 05/10/2024 - Dr. Arthur Alberto de Oliveira e Oliveira. CRM 3594-4.	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	3,00	36,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 07/10/24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Seúde

Total Serviços (R$)	**1.200,00**					
Total ISS (R$)	**36,00**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	36,00	12,00	0,00	18,00	7,80	0,00
Total Líquido (R$)	**1.126,20**					

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: 80C089B3.62D43055.BFF2A2D2.A3CC2F27 (verificada em 08/10/2024 às 09:46:16) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Município de Toledo

Secretaria Municipal da Fazenda

CARTA DE CORREÇÃO

Emitida em: 08/10/2024 09:45:50

Número da Nota:	**019**
Data e Hora da Emissão:	**07/10/2024 13:07:52**
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **53853218000155** Inscrição

Razão Social: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**

Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS**

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

Dados bancários:
Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

A carta de correção não dever ser usada para corrigir:
I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e ímposto;
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.

Código de autenticidade: 80C089B3.62D43055.BFF2A2D2.A3CC2F27

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**11657**
Data e Hora da Emissão:	**11/11/2024 15:08:23**
Operador Emissor:	C A. D. C. A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19005237000193** I.E.: I.M.: **976280** Telefone: **45-3056-0161**
Nome/Razão: **C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 3º ANDAR ST120 QD8 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **salicasara@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	* Número do contrato : 1082/2024 * Tempo de serviço: 08 de Outubro de 2024 à 31 de Outubro de 2024. * Dados bancários: BANCO UNIPRIME : 099 / AGENCIA : 4101 / C-C 74.373-9.(CAD CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO CNPJ 19.225.237/0001-93). Dr. Marcos Zanchet.	12.387,10	0,00	0,00	12.387,10	3,00	371,61

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

Total Serviços (R$)	**12.387,10**					
Total ISS (R$)	**371,61**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	371,61	123,87	0,00	185,81	80,52	371,61
Total Líquido (R$)	**11.253,68**					

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

Valor aproximado de tributos 17,45% fonte IBPT R$ 2.161,54.

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: C414DB49.E107506F.234958D7.4CD1B521 (verificada em 11/11/2024 às 15:08:23) 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:	**012**
Data e Hora da Emissão:	**21/11/2024 13:14:08**
Operador Emissor:	E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**
Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBREIRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICOS PRESTADOS - Período de 01 a 30/11 de novembro. Dados Bancários: Banco Inter Agência 0001 - CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01	201,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**10.000,00**					
Total ISS (R$)	**201,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**10.000,00**					

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

PROCON

Autenticidade: B7B4A1CB.252A94F1.DDB70973.4B5D7735 (verificada em 21/11/2024 às 13:14:30) Equiplano - NFS-e 500.2005u

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**461**
Data e Hora da Emissão:	**22/11/2024 08:46:31**
Operador Emissor:	CANEJO C. D.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36895505000109** I.E.: I.M.: **992940** Telefone: **(45) 99992-**

Nome/Razão: **CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA**

Endereço: **RUA PEDRO DOS SANTOS RAMOS, 97 - SALA 5 - JARDIM LA SALLE - 85903265**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **mccanejo@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Posto de serviço: médica anestesiologista. Número do contrato: 984/2024 Período de prestação de serviço: 01 de Novembro a 30 de Novembro de 2024. 2024. Banco: 099- UNIPRIME CENTRAL Agência: 4101 Conta: 94656-7 CNPJ/PIX: 36895505000109	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	2,51	502,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R$)	**20.000,00**					
Total ISS (R$)	**502,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**20.000,00**					

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

PROCON

Autenticidade: 85EDB46D.82F6A846.C2A1D361.5BA121F1 (verificada em 22/11/2024 às 08:46:32) Equiplano - NFS-e 500.2005u

VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
VMDS MEDICINA E NEUROLOGIA
CNPJ: 39.346.138/0001-82
ALAGOAS - , 46
CEP: 85.960-132 - Bairro: BAIRRO CENTRO
Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ
Telefone: 45 999172285
Email: TENVIA@GMAIL.COM
Insc. Municipal: 15218 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e **810**
Situação **Emitida**
Tipo **Preenchido**

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7683 2211 2411 4649 9103 9346 1382 0241 1739 2922

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
22/11/2024	**22/11/2024, 11:46**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT		
Nome/Razão Social: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT		CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93
Endereço: AVENIDA UNIÃO	Número: 751	Complemento: NÃO INFORMADO
Bairro: VILA BECKER	CEP: 85902532	Cidade: Toledo - PR
País: Brasil - BR - 1058	Telefone: (45) 3196-1302	Email: Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7927	2%	TIRF	13.000,00	0,00	0,00	260,00

Descrição do Serviço:
? Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01 a 30 de novembro/2024, no total de 13.000,00 (treze mil reais). Dados bancário: Banco: 748-Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansidredi Agência: 0715 Conta:21557-6 ontrato nº1025/2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
260,00	195,00	0,00	130,00	390,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
84,50	0,00	799,50	0,00	11.940,50

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 837/2020 de 16/11/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/76832211241146499103934613820241173929 22

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.748,50 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$444,60 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01 a 30 de novembro/2024, no total de 13.000,00 (treze mil reais). Dados bancário: Banco: 748-Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansidredi Agência: 0715 Conta:21557-6 ontrato nº1025/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 27 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	18777
Data e Hora da Emissão:	27/11/2024 17:22:01
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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 581/2024 período de 26 de outubro de 2024 a 25 de novembro de 2024 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	8.579,96	0,00	0,00	8.579,96	3,00	257,40

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R$)	**8.579,96**					
Total ISS (R$)	**257,40**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	257,40	85,80	0,00	128,70	55,77	257,40
Total Líquido (R$)	**7.794,89**					

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 RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: ED8F2F52.626AFFE1.E2F94D91.FBC4B32B (verificada em 27/11/2024 às 17:22:02) Equiplano - NFS-e 500.2005u

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 OLAVO BILAC - 1260 APTO 602, 0 CEP: 85.812-140 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **157** 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 2811 2414 4329 8603 6685 8602 0241 1739 2229

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
28/11/2024	**28/11/2024 14:43**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JD COOPAGRO	**CEP** 85902532	**Cidade - Estado** Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	126.783,75	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 767/2024 no período 26 de outubro de 2024 a 25 de novembro de 2024.

Valor Total 126.783,75	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 126.783,75	**ISSQN** SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 126.783,75

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

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congeneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) 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: 15/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$17.052,41 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$4.336,00 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Nome: Ortotrauma Serv Medicos CNPJ: 36685860000153 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0035 Conta: 120346-0 Chave Pix(CPF/CNPJ): 36685860000153

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/11/24

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

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:	**28/11/2024 15:20:37**
Operador Emissor:	SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49368573000161** I.E.: I.M.: **1005909** Telefone: **41996233623**
Nome/Razão: **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1768/1788 - CENTRO - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sara.lucyoliveira@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de outubro de 2024 a 25 de novembro de 2024. Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados.	94.925,20	0,00	0,00	94.925,20	3,34	3.170,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**94.925,20**					
Total ISS (R$)	**3.170,50**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**94.925,20**					

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: 8404148F.3DE614B8.4BF3C50E.FAEB2820 (verificada em 28/11/2024 às 15:20:38) 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:	**109**
Data e Hora da Emissão:	**28/11/2024 15:07:05**
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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Produção de Urologia, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de outubro de 2024 a 25 de novembro de 2024, conforme contrato n 568/2024. Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados.	27.227,47	0,00	0,00	27.227,47	3,19	868,56

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**27.227,47**					
Total ISS (R$)	**868,56**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**27.227,47**					

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: 70605010.3A5E0BDD.8E1C34D0.E6014E80 (verificada em 28/11/2024 às 15:07:07) Equiplano - NFS-e 500.2005u

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	187
Data e Hora da Emissão:	28/11/2024 11:06:35
Operador Emissor:	CHACON &. R. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Consultas Ginecologia Ambulatorial R$ 4.440,00 Avaliações de Ginecológica R$ 600,00 Cirurgia Eletiva Ginecológica R$ 14.718,09 Descontos R$ 2.040,00 [...] Obs: Distribuição de cada doutor cfe. relatório. Dados Bancários: Uniprime Agência: 4101 C/C : 8237-6 CNPJ:27.770.959/0001-62 Razão Social: Chacon e Ribeiro Clínica Médica LTDA	17.718,09	0,00	0,00	17.718,09	3,00	531,54

Total Serviços (R$)	**17.718,09**					
Total ISS (R$)	**531,54**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	531,54	177,18	0,00	265,77	115,17	531,54
Total Líquido (R$)	**16.096,89**					

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 RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28 / 11 / 24

PROCON

Autenticidade: EE3FD53A.AB4034AC.CE4836B4.8225A405 (verificada em 28/11/2024 às 11:06:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

PARO & SILVEIRA LTDA **CNPJ:** 49.221.184/0001-09 ACADEMIA - , 707 CEP: 85.819-100 - Bairro: UNIVERSITÁRIO Município: CASCAVEL - PARANÁ **Insc. Municipal:** 630044643 - **Insc. Estadual:** 630044643 Email: orght@sercomtel.com.br Telefone: 3152-5010 - Celular: (43) 9989-7854	Número da NFS-e **90**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2911 2412 2237 6104 9221 1842 0241 1739 2172

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
29/11/2024	**29/11/2024 12:22**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço RUA ,	Número	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 59594000	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	5.825,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
serviço de cardiologia prestado no hospital regional de Toledo PR no periodo de 26/09/2024 até 25/10/2024 e 26/10/2024 a 25/11/2024 Nome: Paro E Silveira Ltda CNPJ: 49221184000109 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0035 Conta: 171543-7 Chave pix(CNPJ): 49221184000109 numero do contrato 1096/24 vencimento: 01/11/2027

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.825,00	0,00	0,00	5.825,00	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	5.825,00

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: 371/2023 de 26/01/2023 10:31:06

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: 15/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$783,46 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$233,00 (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: 29 / 11 / 24

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**3306**
Data e Hora da Emissão:	**29/11/2024 11:51:57**
Operador Emissor:	CARDIOCENTRO T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10805908000126** I.E.: I.M.: **969839** Telefone: **3252-7863**
Nome/Razão: **CARDIOCENTRO TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA GUARANI, 1208 - AP SL03 - CENTRO S-120 - 85900190**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicacardiocentro@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Ecocardiografias com Doppler realizadas no período da prestação: 26 de Outubro a 25 de Novembro de 2024. Número do contrato: 975/2024 Banco: Uniprime Agencia: 4104 Conta Corrente: 57077-0 CNPJ: 10805908000126	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADO.

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**1.500,00**					
Total ISS (R$)	**45,00**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	45,00	15,00	0,00	22,50	9,75	45,00
Total Líquido (R$)	**1.362,75**					

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: 2BF4C720.C95DEFF8.E4E62FBE.B1278238 (verificada em 29/11/2024 às 11:51:57) 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:
11685
Data e Hora da Emissão:
29/11/2024 14:00:25
Operador Emissor:
C A. D. C. A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19005237000193** I.E.: I.M.: **976280** Telefone: **45-3056-0161**
Nome/Razão: **C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 3º ANDAR ST120 QD8 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **salicasara@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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Número do contrato : 1110/2024. Tempo de serviço : 01-11-2024 a 30/11/2024. Dados Bancário : Banco Uniprime 099 / Agencia 4101 / C/C 74.373-9 (CAD CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO). Dr. Marcos Zanchet.	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aproximado de tributos 17,45% fonte IBPT R$ 2.792,00.

PROCON

Autenticidade: C2D3AA3B.F2768313.40CAF7E9.48EDFB6A (verificada em 29/11/2024 às 14:00:26) 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:	**12574**
Data e Hora da Emissão:	**29/11/2024 14:09:38**
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: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.02	Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 de maio de 2024 e poderá vigorar até 36 (trinta e seis) meses. Período 01/11/2024 a 29/11/2024 contrato de concessão n° 052/2023. Dados bancários: Uniprime Ag. 4101 c/c 36059-7 PIX 80.819.931/0001-55	5.367,68	0,00	0,00	5.367,68	3,00	161,03

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/11/24

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

Total Serviços (R$)	**5.367,68**					
Total ISS (R$)	**161,03**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**5.367,68**					

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: E888D4A0.688EFDAC.306BA799.A2A0EA77 (verificada em 29/11/2024 às 14:09:39) 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:	023
Data e Hora da Emissão:	29/11/2024 13:44:20
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4892014418**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços:01 a 30 de Novembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	59.706,00	0,00	0,00	59.706,00	3,00	1.791,18
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços:26 a 25 de Novembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	14.430,00	0,00	0,00	14.430,00	3,00	432,90
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 26 a 25 de Novembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	53.036,43	0,00	0,00	53.036,43	3,00	1.591,09

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**127.172,43**					
Total ISS (R$)	**3.815,17**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	3.815,17	1.271,72	0,00	1.907,59	826,62	0,00
Total Líquido (R$)	**119.351,33**					

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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: CEEB63D4.19DC9F4D.F876386A.8239D065 (verificada em 29/11/2024 às 13:44:21) 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:	**022**
Data e Hora da Emissão:	**29/11/2024 13:33:53**
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4892014418**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@potencialsaude.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 519/2024 T.A 002. Período de prestação de serviços: 01 a 30 de Novembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	306.015,00	0,00	0,00	306.015,00	3,00	9.180,45

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**306.015,00**					
Total ISS (R$)	**9.180,45**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	9.180,45	3.060,15	0,00	4.590,22	1.989,10	0,00
Total Líquido (R$)	**287.195,08**					

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

PROCON

Autenticidade: 38F562BA.85CA07D2.89AB2351.569DF28B (verificada em 29/11/2024 às 13:33:53) Equiplano - NFS-e 500.2005u

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241101u46298704000193

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000051	01/11/2024 15:03:08	U8G4-KRTH

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 234/2024
PERIODO 01 A 31 OUTUBRO/2024

DADOS BANCARIOS
BANCO: 341
AGENCIA: 2798
C/C: 99460-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 334.333,02

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	5.015,00	3.343,33	10.029,99	2.173,16

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	334.333,02	2,00%	6.686,66	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: 10/12/2024;

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 11 / 24

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

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**1050**
Competência	**10/2024**
Emitida em	**09/10/2024 15:21:13**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RDC BRASIL - EMPRESA BRASILEIRA DE DETECCAO DE RADIACAO LTDA**

Nome Fantasia: **RDC BRASIL - EMPRESA BRASILEIRA DE DETECCAO DE RADIACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **22.949.859/0001-84** Inscrição Municipal: 171945

Endereço: HORACIO RACCANELLO FILHO ADVOGADO, 5350 - ZONA 01 - APTO 1406 - 87020035

Telefone: 4430312088 Email: lilianeprimecontabil@uol.com.br Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE - IDEAS**

CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93**

Endereço: Avenida da União, 751 - Vila Becker - 85902-532

Telefone: Email: Município: Toledo - PR

Discriminação dos serviços:
OC 13908

Referente a testes de controle de qualidade em 1 tomografia, 2 raios x móvel, 1 raios x fixo e 1 arco em c.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 10 / 24

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

Valor Total da NFS-e	**R$ 5.100,00**

Código de Tributação
170102 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Valor Serviços R$ 5.100,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$5.100,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R$153,00		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 5.100,00**	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

L3S6CBD61

Código de Verificação
L3S6CBD61

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ

SECRETARIA DA FAZENDA

GLEBA INTERVENTOR, 717 - 86770000 - CENTRO - SANTA FE - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 45

Data Prestação: 22/11/2024

Autenticidade: 316913123

SITE AUTENTICIDADE: https://santafe.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00553440 **CNPJ/CPF:** 40.173.432/0001-19 **Regime Fiscal:** Simples Nacional

Nome/Razão Social: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS

Endereço: RUA APUCARANA, 477, SALA 01 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: SANTA FE-PR **CEP:** 86.770-000

Fone/Fax: **E-Mail:** CLICKPHOTOSLTDA@HOTMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE IDEAS

Endereço: Avenida da União, 751 - 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: 412 ODONTOLOGIA.

CNAE: 8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2024	SANTA FE-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE de 01 de Novembro de 2024 a 30 de Novembro de 2024. CONTRATO N 636/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICREDI
AG 0718
C/C 15646-6

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE de 01 de Novembro de 2024 a 30 de Novembro de 2024. CONTRATO N 636/2024	1,00000	5.600,00	0,00	5.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,17000	121,52000	Não
PIS	0,47000	26,47000	Não
COFINS	2,19000	122,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	217,00000	Não
CSLL	2,33000	130,20000	Não
CPP	4,47000	250,42000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00

NFS-E Nº 45

Recebemos de CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**25422**
Data e Hora da Emissão:	**29/11/2024 10:12:27**
Operador Emissor:	CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80559677000101** I.E.: **CMC 3612** I.M.: **3612** Telefone: **4530553131**
Nome/Razão: **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **legalizacao@lidercontabil.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços Prestados: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE NOVEMBRO/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 30 de novembro 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	114.600,00	0,00	0,00	114.600,00	3,00	3.438,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**114.600,00**					
Total ISS (R$)	**3.438,00**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	3.438,00	1.146,00	0,00	1.719,00	744,90	0,00
Total Líquido (R$)	**107.552,10**					

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$ 16.422,18 (14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: AF315C75.FB721081.A813659C.EBD8F61F (verificada em 29/11/2024 às 10:12:27) 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:	**25424**
Data e Hora da Emissão:	**29/11/2024 14:52:23**
Operador Emissor:	CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80559677000101** I.E.: **CMC 3612** I.M.: **3612** Telefone: **4530553131**
Nome/Razão: **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **legalizacao@lidercontabil.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Serviços Prestados: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE NOVEMBRO/2024, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Referente ao Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial do dia 20/11/2024 07:30 as 12:00 hora totalizando 04:30 horas trabalhadas o custo de 180,00 reais, valor total R$ 810,00. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01.	810,00	0,00	0,00	810,00	3,00	24,30

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**810,00**					
Total ISS (R$)	**24,30**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	24,30	8,10	0,00	12,15	5,26	0,00
Total Líquido (R$)	**760,19**					

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$ 116,07 (14,33%) FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: EDA8E95A.231DA88A.F98A089F.2BB9FF99 (verificada em 29/11/2024 às 14:52:23) Equiplano - NFS-e 500.2005u

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241129u46298704000193

Número da Nota	**00000052**
Data e Hora de Emissão	**29/11/2024 15:28:58**
Código de Verificação	**JEVW-PEKB**

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 REFERNTE AO CONTRATO 234/2024
PERIODO 01/11/2024 A 30/11/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 328.709,04

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.930,64	3.287,09	9.861,27	2.136,61

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	328.709,04	2,00%	6.574,18	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: 10/12/2024;

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 11 / 24

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241119u10878438000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001876	19/11/2024 16:56:34	DPSQ-LBIA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.878.438/0001-20** Inscrição Municipal: **3.926.012-7**
Nome/Razão Social: **COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA**
Endereço: **AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376, ANDAR 15 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-936**
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 Avenida da União 0751 - Vila Becker - CEP: 85902-532**
Município: **Toledo** UF: **PR** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
HRT - CONTRATO 1034/2024
Suporte e Manutenção em SO, Banco de Dados, Firewall e Backup
Contrato de Gestão N° 052/2023
Vencimento do Contrato: 30/09/2027

Referência:.....nov./2024
Período1 a 30/11/2024
Valor Principal:.....R$ 10.824,00
Valores Adicionais (Mês Anterior).....R$ 0,00
Valor Total:.....R$ 10.824,00
IR Retido na Fonte 1,5%:.....R$ 162,36
CSLL Retido Na Fonte 1%:.....R$ 108,24
COFINS Retido Na Fonte 3%:.....R$ 324,72
PIS Retido Na Fonte 0,65%:.....R$ 70,36
Valor líquido:.....R$ 10.158,32

Pagamento até.....05/12/2024
```

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.824,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	162,36	108,24	324,72	70,36

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.824,00	2,90%	313,89	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: 10/12/2024;

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/11/24

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

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

Nota: 2024000
00001955
Código Verificação
6Q84-AD3H

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4362 Série NFSE emitido em 21/11/2024

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/11/2024 11:43:08	**11/2024**	**Teresópolis - RJ**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia
ASL SOFTHOUSE LTDA

Email
andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.606.378/0001-97	**118160**		**Sim**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
24.006.302/0026-93			**(48) 3027-6200**	**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. Nov/2024 - Vencto. 11/12/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst Deseny Ens Ass Saúde

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
17.090,00	**0,00**	**0,00**	*****	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**17.090,00**	**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 [96A549]

Visualizado em: 26/11/2024 14:25:34
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.

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA — FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE
MATRÍCULA: 3061.1977
ENDEREÇO: R GUARANI
HOSPITAL REGIONAL
NÚMERO: 3990
Nº LADO — Nº FRENTE:
CEP: 85.902-030
LOCAL: TOLEDO
ROTEIRO DE LEITURA: 028-08-24-001-58765
HIDRÔMETRO: A22ZR0004119-5-1
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	71	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	71	139

Definições no verso

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	5		90,77	72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65	9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80	46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25	46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20	93,76
Acima de 30m3	741	11,81	8751,21	7000,97

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15 / 10 / 24

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

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

11/23	12/23	01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24	07/24	08/24	09/24
144	R	790	580	624	591	961	873	844	801	738

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	11/10/2024	7753	8524	771	10/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA:
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 843
VENCIMENTO: 24/10/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
12/11/2024	9086,88	7269,51		16.356,39

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 1354,31

AUTENTICAÇÃO NO VERSO | OBSERVAÇÕES NO VERSO | COMPROVANTE CLIENTE

82660000163-8 56390109202-0 41024306119-0 77102024219-0

CTRL:3061.1977.1024.2130 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

DF1A30473FB7C9FF1142DE63F1CD8D29E932BC468370F87DFB1F0497477640CE

SANEPAR | 3061.1977 MATRÍCULA | 10/2024 2 1 REFERÊNCIA | 24/10/2024 VENCIMENTO | 16.356,39 VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

11/10/2024
Recebi: Micael

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

COPEL
Pura Energia

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 153

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

Tipo de Fornecimento: Trifasico / 44A

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 ▲

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2024	10/12/2024	R$70.810,58

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
30/09/2024	31/10/2024	30	01/12/2024

NOTA FISCAL No. 135578872 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 26/11/2024

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 1104 3688 9800 0106 6600 3135 5788 7210 2451 4920

Protocolo de Autorização: 1412400058622721
26/11/2024 às 04:22:45-03:00

Protocolo de Autorização: 1412400058622721 26/11/2024 16:22:45 -03:00

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	8.047	0,570017	4.586,93	215,87	871,51	0,434890
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	8.047	1,639973	13.196,86	621,06	2.507,40	1,251200
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	73.268	0,361156	26.461,17	1.245,29	5.027,62	0,275540
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	73.268	0,121569	8.907,12	419,17	1.692,35	0,092750
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	35	0,380000	13,30	0,62	2,53	0,290190
DEMANDA USD	kW	241,92	31,745618	7.679,90	375,23	1.459,18	24,220000
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	58,08	25,714187	1.493,48	72,97	0,00	24,220000
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2	kWh	8.047	0,103245	830,81	39,10	157,85	0,078770
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2	kWh	73.268	0,103245	7.564,58	355,99	1.437,27	0,078770
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43			
TOTAL				70.810,58	3.345,30	13.155,71	

Tributo	Base de Calc. (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	69.240,67	19%	13.155,71
COFINS	57.578,39	4,77%	2.746,49
PIS	57.578,39	1,04%	598,81

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	461957	500278	.21	8047
0040625696	CONSUMO kWh	FP	4674743	5023640	.21	73268
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48591	48758	.21	35
	DEMANDA kW	TP				241.92
0040625696	CONSUMO kWh	TP	5136700	5523918	.21	81315
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	TP	502060	502064	.21	0
	KVARH-I kVArh	PT				0
	KVARH-I kVArh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	179	199	.84	167.16
0040625696	DN kW	FP	232	288	.84	241.92

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 26/11/2024

094B.B01D.4F67.24C0.26A9.DCBB.2C8F.ACC8

INCLUSO NA FATURA PIS R$598,81 E COFINS R$2.746,49 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:01/10-31/10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 27 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência a Saúde

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	11/2024	10/12/2024	R$70.810,58

Nùmero da fatura: FAT-01-20247812451492-1

836500007080 105801110005 001010202479 812451492019

COPEL

DANF3EA4A (V1.02)

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°

000.568.623

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	Natureza da operação
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
1.500,00	19.5	292,50	11,63	5,82	de 01/11/2024 até 30/11/2024	05/11/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
300 Mbps /30 Link Dedicado - Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)	1	1.500,00	1.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **1.500,00**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 11 / 24

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

Informações complementares
ID título referência - 3164425

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5B05.6A0E.70B7.FEB1.2A1F.E0A5.8B5E.D332

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3194
Autorização: 187218
Emissão: 29/11/2024
Código de Verificação: 98AC-D281-21EE-EF0A

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 _11/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 015	14	0,00	R$ 2.500,00	1.00	R$ 2.500,00

Assinado Digitalmente 10101010 10101010
Feliphe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.12.03 18:54:38 -03'00'

Cálulo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:09/12/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/11/2024 à 30/11/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 015 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 37.50 Retenção CSLL: R$ 25.00 Retenção PIS: R$ 16.25 Retenção COFINS: R$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 98ACD28121EEEF0A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3193
Autorização: 187218
Emissão: 29/11/2024
Código de Verificação: CEB3-57C4-34E5-93D5

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) 70 - C9_NF_RGC_HONORARIOS DE BALANCO _11/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 015	14	0,00	R$ 2.500,00	1.00	R$ 2.500,00

Assinado Digitalmente
Felíphe Ulisses Brito
Gerente de Contabilidade e Controladoria - GCC

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2024.12.03 18:17:21 -03'00'

Cálulo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:09/12/2024 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$336,25 (13,4500%) FEDERAL E R$102,75 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/11/2024 à 30/11/2024_Décimo terceiro honorário previsto contratualmente (cláusula 6.1.1) - Contrato 0283/2021 - TA Nº 015 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 37.50 Retenção CSLL: R$ 25.00 Retenção PIS: R$ 16.25 Retenção COFINS: R$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CEB357C434E593D5 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TOLEDO
(45)3196-2000
receita@toledo.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41277002244957375000110000000000002824118282915104

Número da NFS-e
28

Competência da NFS-e
27/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/11/2024 10:13:42

Número da DPS
29

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
27/11/2024 10:13:42

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
44.957.375/0001-10

Inscrição Municipal
-

Telefone
(45) 9840-4302

Nome / Nome Empresarial
44.957.375 OSNIR DOS SANTOS

E-mail
OSIRDOSSANTOS@GMAIL.COM

Endereço
DA IGREJA, 841, VILA PIONEIRO

Município
Toledo - PR

CEP
85909-000

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

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
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Toledo - PR

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Corte de grama carpinagem de insos e limpezas do pátio
Dados bancários pra depósito
Ag 3588
Cc02005504-0
Santander
Osnir dos santos

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$ 5.300,00

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$ 5.300,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 5.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/11/24

Valter [illegible]
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Sa[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO
Telefones: (24) 2106-3400
CNPJ: 28.695.658/0001-84

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1876

Dados do Prestador

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

CPF/CNPJ: 01.646.313/0001-84 **Inscrição Municipal:** 522665 **Inscrição Estadual:** 85.930.761
End.: SEBASTIÃO COLIMÉRIO, Nº 187, VILA NOVA **Complemento:**
Cidade: BARRA MANSA - RJ **Telefone:** **Email:** guilherme@bluesystem.net.br

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	07/10/2024 10:50	L7NBEBO19
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
24.006.302/0026-93			INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,ENSINO E ASSISTEN

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA DA UNIAO	0751		JARDIM COOPAGRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
85.902-532	TOLEDO	PR	(48) 3027-6200	protocolo@ideas.med.br

Descrição dos Serviços

LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
NÚMERO DO CONTRATO: 861/2024
VENCIMENTO: 26/08/2027: PERÍODO: 26 À 31 DE AGOSTO DE 2024
BANCO ITAÚ
AGÊNCIA 6105
CONTA: 13520-3

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 08 / 10 / 24
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 280,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.	0,00	03	7739-0/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	280,64
Base de Cálculo	**R$**	280,64
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 280,64

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.

Gerado Por: G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	07/10/2024	L7NBEBO19

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1876

Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6709484

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO
Telefones: (24) 2106-3400
CNPJ: 28.695.658/0001-84

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1939

Dados do Prestador

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

CPF/CNPJ: 01.646.313/0001-84 **Inscrição Municipal:** 522665 **Inscrição Estadual:** 85.930.761
End.: SEBASTIÃO COLIMÉRIO, Nº 187, VILA NOVA **Complemento:**
Cidade: BARRA MANSA - RJ **Telefone:** **Email:** guilherme@bluesystem.net.br

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	19/11/2024 08:26	EL53OF7JS
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
24.006.302/0026-93			INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,ENSINO E ASSISTEN

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA DA UNIAO	0751		JARDIM COOPAGRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
85.902-532	TOLEDO	PR	4830276200	protocolo@ideas.med.br

Descrição dos Serviços

LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
NÚMERO DO CONTRATO: 861/2024
VENCIMENTO: 26/08/2027: PERÍODO: 01 À 30 DE NOVEMBRO DE 2024
BANCO ITAÚ
AGÊNCIA 6105
CONTA: 13520-3

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 1.450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.	0,00	03	7739-0/99

Valor Total dos Serviços	**R$**	1.450,00
Base de Cálculo	**R$**	1.450,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	0,00
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.450,00

Informações Complementares

/ CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.

Gerado Por: G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	19/11/2024	EL53OF7JS

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1939

Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6873484

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

RECEBEMOS DE PLAST & CO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 011335** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PLAST & CO LTDA
Rua Werner Zielasko, 1523,
Esquina com Cirne Lima,
Jardim Coopagro
85.903-752 - Toledo - PR
Fone (45) 99811-2759
www.plast-co.com -
plast.co@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 011335
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4124 1038 1616 8700 0110 5500 1000 0113 3512 1645 2036

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	141240311030244 11/10/2024 17:20:32	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
90866913-42		38.161.687/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE ID	24.006.302/0026-93	ISENTO	11/10/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida da Uniao, 751	Vila Becker	85.902-532	11/10/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Toledo	PR		17:20:32

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2024	1.140,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	4 - Transporte Próprio por conta do Destinatário				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	NP 1200 PRETO	39239010	0103	5.102	UN	6,0000000000	190,0000000000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 47,88 (4,20%) Federais R$ 47,88 (4,20%) . Fonte IBPT.	Exigência da vigilância sanitária para ser colocado na recepção.

16/10/2024 17:45:36

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16 / 10 / 24

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

VIA - CLIENTE

Sicredi

PLAST E [illegible]
CNPJ 38 [illegible] 10
Toledo/PR 16/10/24 - 14:16:07

CREDITO À VISTA R$ 1.140,00

VISA [illegible] AUT:705349
S/I D E A CV:000000[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE TOLEDO
(45)3196-2000
receita@toledo.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41277002285486330000191000000000029241046407803 84

Número da NFS-e 29	**Competência da NFS-e** 24/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/10/2024 10:26:24	
Número da DPS 32	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/10/2024 10:26:24	

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 85.486.330/0001-91	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (45) 3278-1617	
Nome / Nome Empresarial OSMAR WARKEN 45357218900	**E-mail** -		
Endereço RUA BATISTA LUZARDO, 2049, JD PANORAMA	**Município** Toledo - PR	**CEP** 85911-050	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 3027-6200	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	**E-mail** procolo@ideas.med.br		
Endereço AV DA UNIÃO, 0751, **********, JARDIM COOPAGRO	**Município** Toledo - PR	**CEP** 85902-532	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Toledo - PR	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço 4 CAPAS DE COLCHÃO 2 CAPA DE COLCHONETE			

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$ 1.000,00	**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$ 1.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: _____/_____/_____


EXIJA O COMPROVANTE FISCAL Nº INDIC TIPO:
PagBank
VIA ESTABELECIMENTO
AUTO:901385
30/OUT/2024 16:09
**********3104
R$1.000,00
VENDA CREDITO VISA
AUTORIZADO COM SENHA
Estofaria Dois Irmaos
CNPJ:85.486.330/0001-91
NSU:430419282097
DV:2P2097
SNPOS:2130015392
LABEL:VISA CREDITO
ARQC:77D8B04F21C5893C
AID:A0000000031010
PagBank

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

Recebemos de DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/10/2024 Dest/Reme: INSTITUDO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIS. A SAUDE IDEAS Valor Total: 150,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.144
Série 001

DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976 -
CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-020
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.144
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1030 6652 1200 0159 5500 1000 0041 4418 7120 6313

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO	**141240304332081 07/10/2024 10:40:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9078326350		30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIS. A SAUDE IDEAS			24.006.302/0026-93	07/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85900-020	07/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	PR	(47)99911-2053		10:40:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA UNIAO 751	JARDIM COOPAGRO		85900-020
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TOLEDO		PR	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4144 - Valor Original: R$ 150,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26	FONE HEADSET MODELO OFFICE USB	85235190	0102	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA CLIENTE
AUTO:901150
COMPRA CREDITO VISA
07/001/2024 10:38
**********3104
R$150,00
DANIEL ANTONIO BORTOLOTO
RUA ALMIRANTE BARROSO 2970 CENTRO
TOLEDO - PR CNPJ:30.665.212/0001-59
CV:598782 SNPOS:17301165333

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 10 / 07 / 24 Diogo Chexa - TI	

Desenvolvido por Calory Sistemas | www.calory.com.br

RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.
NOME: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - VALOR: 29,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.018
SÉRIE 2

PRIMATO COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL

AV PARIGOT DE SOUZA - 4550 - JD. SANTA MARIA
TOLEDO - PR - 85903170 | Tel.: 04530567500 - Fax.: 04530567500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.075.018
SÉRIE 2
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41241002168202001144550020000750181344568860

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
MERCADO - LANCAMENTO EM DECORRENCIA I		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9050096723		02168202001144

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240309549563 10/10/2024 17:02:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A (604703)			24006302002693	10/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO - 0751		JARDIM COOPAGRC	85902532	10/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TOLEDO	04830276200	PR		17:02:19

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**29,90**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0- EMITENTE, 1- DESTINATÁRIO) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
115099	SAND HAVAIANAS TOP 33/4 - 47/8 UNIS	64022000	041	5929	UN	1,000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25 / 10 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

197 349
213

PRIMATO COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL
AVENIDA PARIGOT DE SOUZA, 4498, JD. SANTA MARIA
TOLEDO PR Tel: (45)3056-7500 UNIDADE 11
CNPJ: 02.168.202/0011-44 IE: 9050096723

Data: 09/10/2024 12:10:02
REDE GETNET

CNPJ: 02.168.202/0011-44
09/10/24 12:09:50 AID: A0000000031019630 DOC:500139
EC:000000000702870 [illegible] 72250002 C
CV:055189020 CA: [illegible] L:01039395
ARQC: 3B149932FD4
AID: A0000000031019
VISA ******3104
CREDITO A VISTA
VALOR: R$ 29,90
APROVADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL
SiTef fr Fiserv

604703

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gerado Apartir do(s) Documento(s): 213-197349 339647;
Valor Aprox. dos Impostos: R$ 4,02 Federal , R$ 5,38 Estadual e R$ 0,00 Municipal, referente a 31,44% do Total da Nota. Fonte: IBPT /empresometro.com.br
339647;

Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas!

Conforme boletim de ocorrência, onde o tênis de um paciente foi furtado, foi comprado um chinelo para o mesmo não ficar descalço.

RECEBEMOS DE LIVRARIA BARAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
N° **78281**
SÉRIE **1**

LIVRARIA BARAO LTDA

AV. LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178
CENTRO
Toledo - PR
85900-215
Fone: 3277-3067 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 78281 FL 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação	Suframa	Nº Protocolo.:
Venda Tributada		141240310305467

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41802056-38		75.470.849/0001-28	41.2410.75.470.849/0001-28.55.001.000078281.101115941.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social	CNPJ	Data de Emissão
23107 - INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	11/10/2024

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da Saída / Entrada
Avenida da União, 751	Vila Becker	85902-532	11/10/2024

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída / Entrada
Toledo	(48) 3030-3030	PR		10:06:38

FATURA

78281/1 A VISTA	32,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
				32,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
		0,00	0,00		32,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (2-Destinatário 1-Emitente)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICM	Aliq IPI
19379	PENDRIVE 08 GB TWIST PRETO MULTILASER Valor Aprox. dos Tributos: R$12.57 (38.67%) Fonte: IBPT	85235190	102	5.102	UN	1	32,5000	32,50					



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Empresa opitante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006.Pedidos.: 1073922.
Vendedor(es).: 22742 - GABRIELLY LUIZA TABORDA DE SOUZA - FUNC
Valor Aprox. dos Tributos: R$12.57 (38.67%) Fonte: IBPT.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11 / 10 / 24

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS -HRT

Recebemos de DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME os produto , e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2024 Dest/Reme: INSTITUDO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIS. A SAUDE IDEAS Valor Total: 147,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.171
Série 001

DANIEL ANTONIO BORTOLOTO ME

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2976 -
CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-020
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.171
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1030 6652 1200 0159 5500 1000 0041 7118 7347 2840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO	**141240321134326 21/10/2024 16:04:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
9078326350		30.665.212/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIS. A SAUDE IDEAS			24.006.302/0026-93	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85900-020	21/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	PR	(47)99911-2053		16:03:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA UNIAO 751	JARDIM COOPAGRO		85900-020
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TOLEDO		PR	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4171 - Valor Original: R$ 147,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 147,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	147,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26	SWITCH 8 PORTAS TP-LINK GIGABIT	85235190	0102	5102	UN	1,00	147,00	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:669080
COMPRA CREDITO VISA
21/OUT/2024 16:24
**********3104 R$147,00
DANIEL ANTONIO BORTOLOTO
RUA ALMIRANTE BARROSO 2976 CENTRO
TOLEDO - PR CNPJ:30.665.212/0001-59
CV:178549 SNPOS.1730118414

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitado pela Sirlene a instalação de 2 PC. Foi preciso comprar o equipamento para internet.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 24/10/24

Desenvolvido por Calory Sistemas | www.calory.com.br

RECEBEMOS DE ZANTARA UTILIDADES DOMESTICAS E PRESENTES LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: 159,98 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS , ENDEREÇO: RUA DA UNIÃO, 751 , BAIRRO: VILA BECKER, CEP: 85902-532 , CIDADE: TOLEDO , ESTADO: PR.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000005266
SÉRIE 1

ZANTARA UTILIDADES DOMESTICAS E PRESENT
RUA BARAO DO RIO BRANCO, S/N - CENTRO
TOLEDO / PR
CEP: 85900-005
FONE: (45)30552916 FAX: (00)0000-0000
E-MAIL: 52.FINANCEIRO@ZANTARAUTILIDADES.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005266
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
41241007732518000320550010000052661007265981

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	141240333359099 31/10/2024 12:56:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
9077445908		07.732.518/0003-20

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE IDEAS	24.006.302/0026-93	31/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIÃO, 751	VILA BECKER	85902-532	31/10/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TOLEDO	4531962000	PR	ISENTO	12:56:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,98	31,20			159,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					159,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
261305	CAIXA FERRAMENTA MR. FISH 3 ANDARES	39249000	000	5929	UN	2,000	79,99	159,98	159,98	31,20		19,50	

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 10 / 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. NFC-e: 201 - COO: 61344 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	Kherstin M. S. Dresch Farmacêutica RT CRF/PR 25524 IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

Powered by Arius Sistemas

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Eletronica

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)	VL ITEM R$
001	7908439803922	CAIXA FERRAMENTA MR. F					
	1	UN			(55.46) 79,99		79,99
002	7908439803922	CAIXA FERRAMENTA MR. F					
	1	UN			(55.46) 79,99		79,99

Qtde total de itens	2
Total R$	159,98
Valor a pagar R$	159,98
Cartao Credito Tef	159,98

Consulta pela Chave de Acesso em:

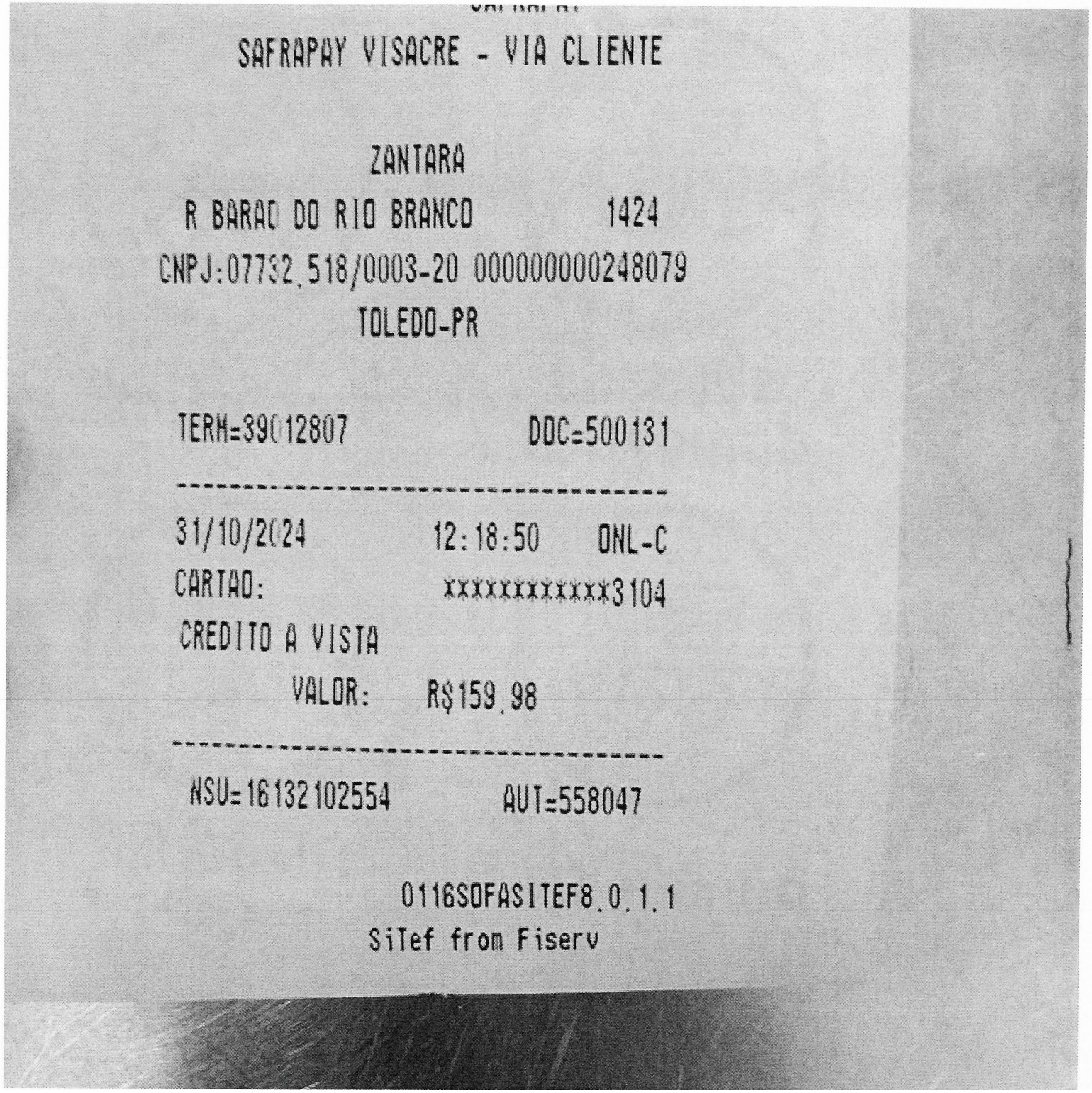
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4124 1007 7325 1800 0320 6520 1000 0613 4410 0076 8078

Consumidor:
24.006.302/0026-93

NFC-e No: 000061344
Serie No: 201
Emissao: 31/10/2024 12:18:58
Protocolo de autorizacao:
141241684715590

Kherstin M. S. Dresch
Farmacêutica RT CRF/PR 25524
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde



SAFRAPAY VISACRE - VIA CLIENTE

ZANTARA

R BARAO DO RIO BRANCO 1424

CNPJ:07732.518/0003-20 000000000248079

TOLEDO-PR

TERM=39012807 DOC=500131

31/10/2024 12:18:50 ONL-C

CARTAO: xxxxxxxxxxxx3104

CREDITO A VISTA

VALOR: R$159.98

NSU=16132102554 AUT=558047

0116SOFASITEF8.0.1.1

SiTef from Fiserv

Khersin M. S. Dresch
Farmacêutica RT CRF/PR 25524
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *NOVA*
Número da proposta: 11 61362070
Número da apólice: 118 99 4008964
Ramo: 118/141/351
Vigência: A partir das 24h do dia 24/11/2023 até as 24h do dia 24/11/2024.
Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31
Processo SUSEP: 15414.900021/2018-70
Processo SUSEP: 15414.900596/2013-88
Código C.I.: 588PF1JGSPZ9

DADOS DO SEGURADO

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

DADOS DO CORRETOR

Nome: Corezen Corretora de Seguros Ltda
SUSEP Porto: N9137J
SUSEP Oficial: 232149351
Telefone: 11 47654092
E-mail: corezencorretora@gmail.com



LOCAL SEGURADO

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

COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I.[1] (R$)	PREÇO (R$)	P.O.S.[2]
INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R$ 71.000.000,00	R$ 10.884,14	10% das indenizações com mínimo de R$5.000,00.
DANOS ELÉTRICOS	R$ 100.000,00	R$ 882,96	10% das indenizações com mínimo de R$ 2.000,00.
IMPACTO DE VEICULOS	R$ 20.000,00	R$ 14,83	10% das indenizações com mínimo de R$ 1.500,00.
PERDA DE ALUGUEL	R$ 500.000,00	R$ 179,06	Não há.
TUMULTO,GREVE,LOCK-OUT	R$ 100.000,00	R$ 135,72	Não há.
RESPONSABILIDADE CIVIL	R$ 500.000,00	R$ 1.823,23	10% das Indenizações com mínimo de R$ 500,00.
QUEBRA DE VIDROS	R$ 20.000,00	R$ 559,59	10% das indenizações com o mínimo de R$ 400,00
EQUIPAMENTOS ESTACIONÁRIOS	R$ 50.000,00	R$ 151,95	10% das indenizações com mínimo de R$ 1.500,00.
VAZAMENTO DE TANQUES OU TUBULAÇÕES	R$ 20.000,00	R$ 128,08	15% das indenizações com mínimo de R$2.000,00.
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	R$ 500.000,00	R$ 627,53	10% das Indenizações com mínimo de R$ 500,00.
DANOS MORAIS	R$ 200.000,00	R$ 1.128,66	10% das indenizações com mínimo de R$ 500,00.
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R$ 20.000,00	R$ 270,15	15% das indenizações, com mínimo de R$5.000,00.
EQUIPAMENTOS MÓVEIS E MOVIMENTAÇÃO INTERNA	R$ 50.000,00	R$ 1.002,78	15% das indenizações com mínimo de R$ 2.000,00.
LUCROS CESSANTES	R$ 200.000,00	R$ 92,86	5 dias de paralisação do estabelecimento.
PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS			**R$ 17.881,54**

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.

SERVIÇOS CONTRATADOS

PLANO PRATA - REDE REFERENCIADA - EMP

EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

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

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

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

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

QUESTIONÁRIO

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESCONTOS

Descontos por agrupamento de coberturas

LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO DISCRIMIDADO

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Cláusula particular de rateio

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

Valor de novo

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

Proteção de dados pessoais

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

VALORES DO SEGURO

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

DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO BANCARIO

PARCELAMENTO DO SEGURO

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

INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

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

Jarbas Medeiros **Rivaldo Leite**

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Sucursal Sao Paulo Ii, 06 Dezembro 2023.

Local e data de emissão

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	027
Data e Hora da Emissão:	31/10/2024 10:45:55
Operador Emissor:	JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54033322000166** I.E.: I.M.: **1004824** Telefone: **45988185127**
Nome/Razão: **JC ENTREGAS LTDA**
Endereço: **RUA ATILIO DE BONA , 265 - JARDIM EUROPA/ AMERICA - 85908270**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ladipillerassessoriacontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
26.01	Prestação de serviços período 01/10/2024 á 31/10/2024 contrato 340/2024 Dados para pagamento: Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank	154,00	0,00	0,00	154,00	2,01	3,10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 11 / 24

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

Total Serviços (R$)	**154,00**					
Total ISS (R$)	**3,10**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**154,00**					

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

PROCON

Autenticidade: 97AA8ABD.E7D3791E.2A832C1F.B036C569 (verificada em 31/10/2024 às 10:45:56) Equiplano - NFS-e 500.2005u

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TOLEDO
(45)3196-2000
receita@toledo.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41277002239631892000164000000000003224117633233430

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
32	18/11/2024	18/11/2024 15:16:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
32	900	18/11/2024 15:16:25

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	Inscrição Municipal	Telefone
39.631.892/0001-64	-	(45) 9149-9017

Nome / Nome Empresarial
LUIZ FELIPE FEITOSA 08939281942

E-mail
SANDPAPERFILMES@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ALFEO SARTORETTO, 251, PINHEIRINHO	Toledo - PR	85907-436

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.006.302/0026-93	-	-

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO	Toledo - PR	85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliaç...	-	Toledo - PR	-

Descrição do Serviço
Número do contrato: 665/2024
Data de vencimento do contrato: 21/04/2027
Período: 01 a 30 de Novembro de 2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Toledo - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TOLEDO
(45)3196-2000
receita@toledo.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41277002254599748000181000000000001324114243474858

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	19/11/2024	19/11/2024 08:25:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	19/11/2024 08:25:40

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	Inscrição Municipal	Telefone
54.599.748/0001-81	-	(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

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.006.302/0026-93	-	-

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

E-mail
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Toledo - PR	-

Descrição do Serviço
Referente serviços de supervisão administrativa prestados entre o período de 01/11/2024 a 30/11/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Toledo - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
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:	**146**
Data e Hora da Emissão:	**19/11/2024 11:51:20**
Operador Emissor:	BREMM &. T. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53267723000118** I.E.: I.M.: **1003869** Telefone: **45998080216**
Nome/Razão: **BREMM & TOYAMA SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA LTDA**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - SALA 05 - CENTRO - 85900180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **master@mastersolucoescontabeis.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	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
17.01	Prestação de serviços técnicos especializados de segurança do trabalho. Contrato número 783/2024 Vencimento do contrato: 30 de Setembro de 2027 Período: 01 a 30 de novembro de 2024 Dados Bancários: SICOOB UNICOOB MERIDIONAL, Agencia: 4351 Conta Corrente: 100.354-2 Pix: 53267723000118 cnpj	4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	2,00	96,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R$)	**4.800,00**					
Total ISS (R$)	**96,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**4.800,00**					

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

PROCON

Autenticidade: 11DDDD57.CF30BB2E.41383F62.F36922F9 (verificada em 19/11/2024 às 11:51:38) Equiplano - NFS-e 500.2005u

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241126u53970244000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	26/11/2024 14:48:40	SLVX-UC6Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.970.244/0001-63** Inscrição Municipal: **7.997.794-4**
Nome/Razão Social: **COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA**
Endereço: **R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532**
Município: **Toledo** UF: **PR** E-mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NUMERO CONTRATO: 309/2024
PERIODO: 30 DIAS

DADOS BANCARIOS:

BANCO: BANCO DO BRASIL - 001
AG.: 5934-X
C/C: 10503-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 23.000,00

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;

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
032
Data e Hora da Emissão:
26/11/2024 10:32:34
Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54033322000166** I.E.: I.M.: **1004824** Telefone: **45988185127**
Nome/Razão: **JC ENTREGAS LTDA**
Endereço: **RUA ATILIO DE BONA , 265 - JARDIM EUROPA/ AMERICA - 85908270**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ladipillerassessoriacontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
26.01	Prestação de serviços período 01/11/2024 á 25/11/2024 Dados para pagamento: Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank	110,00	0,00	0,00	110,00	2,01	2,21

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 27 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R$)	**110,00**					
Total ISS (R$)	**2,21**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**110,00**					

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

PROCON

Autenticidade: CBBB31ED.75B2DAE3.E3A2117B.6B7AF58A (verificada em 26/11/2024 às 10:32:35) Equiplano - NFS-e 500.2005u

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**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 **977** 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 2811 2415 0713 1000 2586 0422 0241 1739 2049

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
28/11/2024	**28/11/2024 15:07**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA AVENIDA UNIAO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JARDIM COOPAGRO	**CEP** 85902532	**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	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos 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° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 28/11/2024). "(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
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	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	12.000,00

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 infra-estrutura 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: 15/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.614,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$571,20 (4,76%), 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: 28 / 11 / 24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde