



 <p>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</p> <p>Email: elianekop@hotmail.com Insc. Municipal: 630018212 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 159	 <p>Autenticidade</p>
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 2012 2410 3622 9203 6685 8602 0241 2739 2441	
		
	Data Fato Gerador 20/12/2024	Data/Hora Emissão 20/12/2024 10:36

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 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	97.078,62	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 novembro de 2024 a 15 de dezembro de 2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
97.078,62	0,00	0,00	97.078,62	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	97.078,62			

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 congêneres.

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: 15/01/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13.057,07 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3.320,09 (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: 20/12/24


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 95	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 3012 2411 5022 3504 9221 1842 0241 2739 2487 	
	Data Fato Gerador 30/12/2024	Data/Hora Emissão 30/12/2024 11:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço ,	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	4.840,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: serviço de cardiologia prestado no hospital regional de Toledo PR no período de 26/11/2024 até 25/12/2024 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			
4.840,00	0,00	0,00	4.840,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.840,00			

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: 15/01/2025

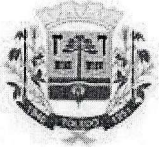
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$650,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$193,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30 / 12 / 24

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



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

Número da Nota:
024
Data e Hora da Emissão:
30/12/2024 08:14:33
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@potenciaisaude.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.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 519/2024 T.A 002. Período de prestação de serviços: 01 a 31 de Dezembro de 2024. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	306.015,00	0,00	0,00	306.015,00	3,00000	9.180,45

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24

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

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 em Município de Toledo.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 597941C4.2C359C98.4C654C43.8AD5EE88 (verificada em 30/12/2024 às 08:14:33)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



EMITENTE
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100 CIDADE INDUSTRIAL
 CEP : 81170520 CURITIBA PR
 Fone/Fax : 4131657900
 CNPJ : 81706251000198
 Inscrição Estadual : 10176046-40
 Inscrição Estadual Sub. Tributário : 816014972114

Carta de Correção
 Eletronica
**NOTA
 DE
 SAIDA**
Nº
65180
 Série : 2



Chave de Acesso
 41241281706251000198550020000651801614410110
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Detinatário		Data da Emissão	
Razão Social	CNPJ	18/12/2024	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSI	24.006.302/0026-93		
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	
AV DA UNIAO	JARDIM COOPAGR	85902-532	
Município	UF	Fone/Fax	Inscrição Estadual
TOLEDO	PR	4830276156	ISENTO

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRONICA

Nº Sequencia	Nº Sequencia	Protocolo	Nº Chave CCE
2861	18/12/2024	141240391744256	1101104124128170625100019855002000065180161441011001
Nº Chave da nota			
41241281706251000198550020000651801614410110			

CONDIÇÃO DE USO

" A carta de Correção e' disciplinada peço § 1º - A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizado para regulamentação de erro ocorrido na emissão de documento fidca, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as vavriaveis que deteminam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário.
- III - a data de emissão ou de saída. "

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
30	Vol./Marca/Num./Quant.	leia-se: 05 volumes

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 3261

Autorização: 187218

Emissão: 27/12/2024


Código de Verificação: 4698-AC57-0240-0964



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 _12/2024_N° DE CONTRATO: 0283/2021_TA 015  Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906 Dados: 2025.01.02 11:46:32 -03'00'	14	0,00	R\$ 2.500,00	1.00	R\$ 2.500,00

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:08/01/2025 "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: 01/12/2024 à 31/12/2024_Contrato 0283/2021 - TA Nº 015 - Validade do Contrato 31/12/2024_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Uncred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R\$ 37.50 Retenção CSLL: R\$ 25.00 Retenção PIS: R\$ 16.25 Retenção COFINS: R\$ 75.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4698AC5702400964 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520

Recebi(emos) de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.185.363 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317 End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRA/ BL01 GALPAO 04, CILO 2 86067.050 - LONDRINA/PR Fone/Fax: 4330321050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.185.363 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41241267729178000572550010001853631213191228
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395496909 20/12/2024 18:02:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0005-72
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	Bairro / DISTRITO JARDIM COOPAGRO
MUNICÍPIO TOLEDO	CEP 85902532
FONE / FAX 4830276200	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 18:02:18

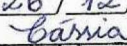
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-01-2025	1326,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.326,00	VALOR DO ICMS 258,57
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.326,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130,	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 3	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF PR
MARCA	CNPJ / CPF 00.428.307/0013-21
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800
PESO BRUTO 2,958	PESO LÍQUIDO 2,958

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
029885	CATERER 22G (BD) L: 4144805 Q: 600,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2023. nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058 50382903883351	90183929 90183929	500	5.102	UN	600	2,210	0,00	1326,00	1,326,00	258,57	0,00	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 5102	TOTAL FATURADO 1.326,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 16614 DATA ENTREGA: 23/12/2024 Pedido: 3035761 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3035761 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>26/12/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	--



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

2987

Data e Hora da Emissão:

30/12/2024 15:52:47

Operador Emissor:

ROSSETTO C. P.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34002724000196

I.E.:

I.M.: 988876

Telefone: 4520354000

Nome/Razão: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Endereço: RUA Barão do Rio Branco, 3981 - Vila Industrial - 85905040

Município: Toledo

UF: PR e-Mail: rossettocontrole@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24006302002693

I.E.:

I.M.: 1002528

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

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

Município: Toledo

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
7.13	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. Discriminação: SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS DEZEMBRO 2024 CONTRATO:757/2024 VENCIMENTO: 21/09/2026 PERIODO: 01/12/2024 À 31/12/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA: 0704 C/C: 40997-1	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,90000	58,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/01/24

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

Total Serviços (R\$) 1.500,00

Total ISS (R\$) 58,50

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\$) 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 273,450 (18,23%). Fonte IBPT.

PROCON

Autenticidade: 95F206F1.639F8152.8AFABF26.B3C1A2C5 (verificada em 30/12/2024 às 15:56:53)

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:

025

Data e Hora da Emissão:

30/12/2024 14:53:00

Operador Emissor:

SARA O. C. V.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade referente ao período de 26/11/2024 a 25/12/2024 Objeto contratado: prestação de serviços médicos especializados Banco: Sicoob Conta: 979899 Ag: 4370	92.631,29	0,00	0,00	92.631,29	3,29000	3.047,57

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

Total Serviços (R\$) **92.631,29**Total ISS (R\$) **3.047,57**

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\$) **92.631,29****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS


PROCON

Autenticidade: CE1F8697.1B00432A.4D7FFB52.549DF2F6 (verificada em 30/12/2024 às 14:53:01)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 SENIOR SISTEMAS S/A	Rua São Paulo	825	NÚMERO NFS-e	508142
	Victor Konder	89012-001	DATA EMISSÃO	03/12/2024 15:15
	BLUMENAU	SC	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	C615A4B77
	CNPJ 80.680.093/0001-81			
I.M. 31762				

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF / CNPJ 24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 -		BAIRRO JARDIM COOPAGRO	
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	E-MAIL jfischer@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS


DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 12/2024 R\$ 6,98
MENSALIDADE HCM: REF.: 12/2024 R\$ 995,39

VENCIMENTO(S): 20/12/2024
BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR

UNIDADE HRT

CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 133,88 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 32,95 MUNICIPAL. FONTE IBPT



Assinado digitalmente por Gíselle Berbert Czysz, Assessora de DP e RH. Assinado de forma digital por INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE:24006302000135. Dados: 2024.12.18 09:49:54 -03'00'

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 1.002,37

PIS R\$ 6,52	COFINS R\$ 30,07	INSS R\$ 0,00	I.R. R\$ 15,04	CSLL R\$ 10,02
VALOR TOTAL DEDUÇÕES R\$ 61,65	BASE DE CÁLCULO R\$ 1.002,37	ALÍQUOTA 2,00 %	VALOR DO ISS R\$ 20,05	DESCONTO R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 940,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 508.142 Série 1



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



Número da Nota Fiscal
32159
Série: E
Data Emissão: 12/12/2024
Certificação: AD575-D5367

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 1.679,10 = TOTAL R\$ 1.679,10.
RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 25,19
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 78,07
VALOR LIQUIDO R\$ 1.575,84

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS	Sim	1,00	1679,1000	1.679,10

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 13/12/24
Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Valor Tributável: R\$ 1.679,10	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.679,10
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.679,10	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 33,58
PIS: R\$ 10,91	COFINS: R\$ 50,37	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 25,19	CSLL: R\$ 16,79	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 225,84 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 55,41			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.575,84

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: 12/2024 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt 12/12/2024 14:39:57
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competencia:
CNAE: 8630503
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22.10.2024 A 21.11.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS
REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

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

Impresso em: 12/12/2024 às 14:42:42

Recebi(emos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 32159 Certificação AD575-D5367
--	--



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



Número da Nota Fiscal
32267
Série: E
Data Emissão: **30/12/2024**
Certificação: **662F7-9C205**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 7.012,05 = TOTAL R\$ 7.012,05.

RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 105,18
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 326,06

VALOR LIQUIDO R\$ 6.580,81

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS	Sim	1,00	7012,0500	7.012,05
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: <u>30/12/24</u></p> <p><i>Valter Labs</i> Gerente Administrativo IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde</p>				

Valor Tributável: R\$ 7.012,05	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 7.012,05
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.012,05	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 140,24
PIS: R\$ 45,58	COFINS: R\$ 210,36	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 105,18	CSLL: R\$ 70,12	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 943,12 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 231,40			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.580,81

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **30/12/2024 11:51:59**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 6/5/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 22.09.2024 A 21.10.2024 / REFERENTE EXAMES DIVERSOS REALIZADOS (Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

Impresso em: 30/12/2024 às 14:12:17

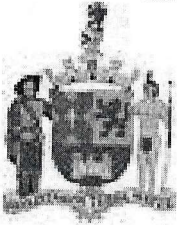
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 32267
Certificação
662F7-9C205

Data

Assinatura do Recebedor



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

Número da
NFS-e
694



Data e Hora da Emissão	27/12/2024 15:44:48	Competência	12/2024	Código de verificação	FEYLX2YHF
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
NÚMERO DO CONTRATO: 950/2023
PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/12/2024 - 31/12/2024
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

RET. ISS 3% R\$ 162,00

DADOS BANCÁRIOS:
CORA SCD (403)
AGÊNCIA: 0001
CC: 2161143-3
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/12/25

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

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

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

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações


Cálculo do ISS devido

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

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241227u46298704000193	Número da Nota 00000055			
	Data e Hora de Emissão 27/12/2024 18:04:14 Código de Verificação F8ZD-9B14			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.306.497-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo				
Inscrição Municipal: ---- UF: PR E-mail: PROCOLO@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 PERIOD 01/12/2024 A 31/12/2024 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 332.738,16				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.991,07	3.327,38	9.982,14	2.162,80
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	332.738,16	2,00%	6.654,76	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: 10/01/2025;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 021/01/24

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

Recebi(emos) de TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.484 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE CNPJ: 53.204.751/0001-96 - IE: 14309152 End.: RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE/ QUADRA 03 LOTE 4 B, NOVA CIDADE 26530.190 - NILOPOLIS/RJ Fone/Fax: 21999557518	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.484 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3324095320475100019655001000004841168716927
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Saída para Vendas 6102	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240158741395 25/09/2024 11:54:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14309152	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S - INTITULO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS		24.006.302/0026-93	25/09/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:54:16

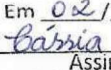
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-10-2024	10736,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	10.736,00			
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	10.736,00		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204	ALBUMINA HUMANA 200 G L - FRASCO 50ML SEM GTIN	01059900 01059900	0102	6.102	UND	50	169,000	0,00	8450,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
260	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML (HEPTRIS) SEM GTIN	30049099 30049099	0102	6.102	UND	100	13,500	0,00	1350,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
038	ENOXAPARINA SODICA 20MG 0,2 - HEPTRIS SEM GTIN	30049099 30049099	0102	6.102	UND	90	10,400	0,00	936,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6102/6102/6102	10.736,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Itau AG.8360 C-C: 99784-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO 363287480.1 Impostos aproximados:R\$ 2.871,89	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 02/10/24  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
---	---

Recebi(emos) de TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.000.486
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.000.486
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3324095320475100019655001000004861985898760

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE

CNPJ: 53.204.751/0001-96 - IE: 14309152
End.: RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE/ QUADRA 03 LOTE 4 B,
NOVA CIDADE
26530.190 - NILOPOLIS/RJ
Fone/Fax: 21999557518

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Saída para Vendas 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240158890048 25/09/2024 13:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14309152

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S - INTITULO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/09/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/09/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:54:09

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2024	2380,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00	
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	2.380,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
226	CETOPROFENO ARTRINID IV 100MG SEM GTIN	30049099 30049099	0102	6.102	UND	700	3,400	0,00	2380,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6102	2.380,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Itau
AG.8360 C-C: 99784-8 - PIX: 53.204.751 0001-96
Impostos aproximados:R\$ 636,65

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 02/10/24

Cássia
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 72	
			Código de Verificação VPCSBNPKJ	
			Emissão da NFS-e 30/12/2024 09:35	
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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

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		Número:	751
Endereço: AVENIDA DA UNIÃO		Bairro:	Jardim Coopagro
Complemento:		UF: PR	País: Brasil
CEP: 85902-532 Município: TOLEDO			Telefone: (45)9991-0779
E-mail: vlabs@ideas.med.br			

Atividade Econômica	
17.12 / 8211300 - Serviços Combinados De Escritório E Apoio Administrativo	

Discriminação do Serviço	
<small>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 dezembro a 31 de dezembro de 2024. DADOS BANCÁRIOS: ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA CNPJ: 39.627.983/0001-26 BANCO: 260 - BANCO NUBANK: 0001 CONTA CORRENTE: 102760701-7</small>	

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	12/2024		Base de Cálculo	14.390,00
Município Prestação	TOLEDO - PR		Alíquota	5,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR		ISSQN	0,00
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.	



Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24

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 830	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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 1312 2411 0016 7903 9346 1382 0241 2739 2152 	
	Data Fato Gerador 13/12/2024	Data/Hora Emissão 13/12/2024, 11:00

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 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 a 31 de dezembro/2024, no total de R\$13.000,00 (Treze mil Reais). Dados bancários : Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. Agência:0715 Conta corrente: 21557-6 Contrato 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/7683131224110016790393461382024127392152>


A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2025

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 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 a 31 de dezembro/2024, no total de R\$13.000,00 (Treze mil Reais). Dados bancários|: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. Agência:0715 Conta corrente: 21557-6 Contrato 1025/2024.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16 / 12 / 24


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

Recebi(emos) de W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.007.766 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 W Z COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.968.162/0001-31 - IE: 254707319 End.: RUA NASCENTE DO SOL, PONTE DO IMARUIM 88130.570 - PALHOCA/SC Fone/Fax: 4833422024	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.007.766 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42241205968162000131550010000077661347976616
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 6102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 24224030553961 23/12/2024 08:58:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254707319	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.968.162/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	23/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/12/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4531961302	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:55:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-01-2025	990,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		990,00		118,80		0,00		0,00		990,00	
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		990,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
A129	PAPEL DE GRAVACAO EM ROLO RQS63-30 CX C/ 10 UNDS - NIHON KOHDEN SEM GTIN	48119090 48119090	000	6.102	CX	3	330,000	0,00	990,00	990,00	118,80		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	6102	990,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Agencia: 1386-2 CC 24232-2 - Ref. orcamento 3402 Impostos aproximados:R\$ 319,77	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>26/12/24</u> <i>Carina</i> Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
1445

Data e Hora da Emissão:
12/12/2024 08:18:18

Operador Emissor:
LAVANDERIA Á.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálcl.	Alíq.	ISS
14.10	Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Quantidade: 5.880,80 KG, sendo R\$ 5,08 por kg. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 - AGÊNCIA:4351-6 C/C:30.208-2 PIX: 27.276.485/0001-05 OBS.: CONVÊNIO EMENDA PARLAMENTAR PT GM/MS 3626/2024 - HRT	29.874,46	0,00	0,00	29.874,46	3,00	896,23

Total Serviços (R\$) 29.874,46

Total ISS (R\$) 896,23

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\$) 29.874,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13/12/24

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Vitor Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Saúde

PROCON

Autenticidade: A247E73C.CBDC6869.CC3B9B94.DF1C3149 (verificada em 12/12/2024 às 08:18:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

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

Autor: certidão;

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 0000000065926746-2

Nosso Número: 1400000016848248

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

Emitido em 16/12/2024

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

Valor da VRC: R\$ 0,277



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Recibo do Pagador

Representação Numérica 10497.30797 18000.100042 01684.824863 1 99390000006730					Vencimento 23/12/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 16/12/2024	Número do Documento 0000000065926746-2	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2024	Nosso Número 1400000016848248-2
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(=) Valor do Documento 67,30
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Desconto / Abatimento
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(-) Outras Deduções
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Mora / Multa
TOTAL: 67,30					(+) Outros Acréscimos
Valor da VRC: R\$ 0,277;					(=) Valor Cobrado
1049199390000067307307918000100040168482486					Parcelamento

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

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 | 10497.30797 18000.100042 01684.824863 1 99390000006730

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 23/12/2024
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 16/12/2024	Número do Documento 0000000065926746-2	Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2024	Nosso Número 1400000016848248-2
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,30
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <u>SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.</u>					(-) Desconto / Abatimento
TOLEDO - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Outras Deduções
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos..... 24,35					(+) Mora / Multa
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos..... 42,95					(+) Outros Acréscimos
TOTAL: 67,30					(=) Valor Cobrado
Valor da VRC: R\$ 0,277;					

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

Código de Baixa

Sacador/Avalista

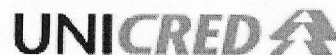
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: dez/2024



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS

ESTA É A FATURA DE DEZEMBRO NO VALOR TOTAL DE R\$ 2.104,16.



VENCIMENTO 19 DEZ 2024



PAGAMENTO MÍNIMO R\$ 409,75

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:
R\$ 5.000,00

SAQUE:
R\$ 750,00

OBS.: ESSES VALORES PODEM ESTAR ALTERADOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DA SUA COOPERATIVA.

Para pagamento utilize o código de barras ou copie o código abaixo:

13691.10109 00154.947204 38159.919299 1 99350000210416



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16 / 12 / 24

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



TOTAL: R\$ 2.104,16



VENCIMENTO: 19 DEZ 2024



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 409,75

ATENÇÃO:

1. Sempre que precisar, você pode pagar apenas uma parte do valor da sua fatura. Mas, quando o valor total não é pago, é cobrado juros e IOF sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
2. Caso o valor pago seja menor que o mínimo, é cobrado uma multa e juros mora que aparecerão na fatura seguinte.

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOFADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	227,44	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 3.369,32
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 3.369,32
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 2.006,50
ENCARGOS	R\$ 97,66
SALDO TOTAL	= R\$ 2.104,16
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	R\$ 0



LANÇAMENTOS – VISA SIGNATURE BUSINESS 4338.*****.3104**

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
07/nov	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
12/nov	PLASTOK	R\$ 600,00
19/nov	LIVRARIA BARAO	R\$ 185,00
19/nov	LIVRARIA BARAO	R\$ 84,00
21/nov	Pagamento Recebido	-R\$ 3.369,32
21/nov	ROSANA RODRIGUES FEIL P	R\$ 10,00
22/nov	LIVRARIA BARAO	R\$ 100,00
25/nov	CELSOLUIZCOLOMBO	R\$ 606,66
25/nov	QUIMITOL	R\$ 39,90
27/nov	ACF-COMETA	R\$ 29,75
04/dez	CELSOLUIZCOLOMBO	R\$ 316,61
06/dez	Multa Contratual	R\$ 66,23
06/dez	Juros de Mora	R\$ 2,25
06/dez	Encargos	R\$ 29,18



LANÇAMENTOS – VISA SIGNATURE BUSINESS 4338.*****.3104**

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
06/dez	IOF Rotativo	R\$ 13,08
TOTAL DE I		R\$ 2.104,16



APP CARTÃO UNICRED VISA

Tenha o controle das suas compras a hora que quiser e onde estiver.

BAIXE AGORA:
Disponível na App Store e Google Play



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:

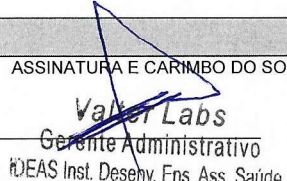
APP Cartão Unicred VISA

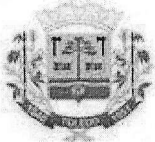
Regiões metropolitanas: 4007 1038 | Demais regiões: 0800 600 52 37

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR							
			CNPJ/CPF 24006302000488	Data de Vencimento 19/12/2024	Valor Cobrado 2104.16		
Agência / Código do Beneficiário —		Nosso Número 0381599192					
136 13691.10109 00154.947204 38159.919299 1 99350000210416							
Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 19/12/2024			
Beneficiário UNICRED DO BRASIL			CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11		Agência / Código do Beneficiário —		
Data do Documento 09/12/2024	Nº do Documento 0381599192	Espécie Doc. DM	Acete N	Data de Processamento 09/12/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 0381599192		
Uso do Banco	Carteira 69490	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 2104.16		
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto / Abatimento 0		
					(-) Outras Deduções 0		
					(+/-) Mora Multa 0		
					(+/-) Outros Acréscimos 0		
Beneficiário					(-) Valor Cobrado 2104.16		
Pagador I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC							
				Autenticação Mecânica		FICHA DE COMPENSAÇÃO	
							

RELATÓRIO DE DESPESAS				
COLABORADOR:		Hospital Regional de Toledo - Cartão Corporativo Uniced		
UNIDADE:		Hospital Regional de Toledo	SETOR:	Compras institucionais
DATA DA ENTREGA:		16/12/2024	MÊS DE COMPETÊNCIA:	dez/24
ITEM	DOC	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR R\$
1	13176	PLASTOK	12 PISO ESTRADO	R\$ 600,00
2	11590	LIVRARIA BARÃO	50 IMPRESSÃO DE FOLHA COLORIDA	R\$ 185,00
3	11594	LIVRARIA BARÃO	9 PLASTIFICAÇÃO	R\$ 54,00
4	78569	LIVRARIA BARÃO	10 PILHA CR	R\$ 30,00
5	84	ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA	PLASTIFICAÇÃO	R\$ 10,00
6	11603	LIVRARIA BARÃO	25 IMPRESSÃO DE FOLHA COLORIDA	R\$ 100,00
7	1348	CELSO LUIZ COLOMBO	2 PLACAS ACRÍLICO LEITOSO	R\$ 606,66
8	117501	QUIMITOL	HIPOCLORITO DE SÓDIO	R\$ 39,90
9	XX	ACF-COMETA	CORRESPONDÊNCIA PARA COLABORADORES	R\$ 29,75
10	1349	CELSO LUIZ COLOMBO	7 PRISMAS	R\$ 316,61
TOTAL DE DESPESAS			R\$	1.971,92
SALDO			DADOS BANCÁRIOS	
Saldo a reembolsar		R\$	BANCO:	CONTA:
			AGÊNCIA:	CPF/CNPJ:
OBSERVAÇÕES COLABORADOR			OBSERVAÇÕES DIRETORIA	
ASSINATURAS				
ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE			APROVAÇÃO	DATA: 16 / 12 / 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:

11590

Data e Hora da Emissão:

19/11/2024 09:33:35

Operador Emissor:

LIVRARIA B.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 75470849000128

I.E.: 41802056-38

I.M.: 1799

Telefone: 4530569000

Nome/Razão: LIVRARIA BARAO LTDA

Endereço: LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178 - CENTRO - 85905020

Município: Toledo

UF: PR e-Mail: finanlbarao@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 Cál.	Aliq.	ISS
13.04	50 Impressão fla colorida hp R\$ 3,70 und	185,00	0,00	0,00	185,00	5,00	9,25

PEDIDO.: 1082549

OME: 6000-CONSUMIDOR FINAL

PF.: 444.444.444-44

PRODUTO	QTDE	PREÇO	VALOR
IMPRESSAO FLA COLORIDA HP	50	3.70	185,00

TOTAL PEDIDO.: 185.00

SIP2G Soluções Integradas de Pagamento



Via do Cliente

LIVRARIA BARAO
TOLEDO

CNPJ: 75.470.849-0001-28 AUT: 563A30
TID: 1a136vvh0e64 RRN: 099300237500

VISA CREDITO

VISA Credito

S/I D E A

19/11/24 11:09:42 *****3104

VALOR COMPRA: R\$ 185.00

Total Serviços (R\$) 185,00

Total ISS (R\$) 9,25

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\$) 185,00

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.

Evelyn Lima
assistent administrativo
IDEAS - IRT

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 5477AA82.686673A7.965CE30B.FFB576E0 (verificada em 19/11/2024 às 09:33:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/11/24



Compra para identificação
de lixo.

Recebemos de **PLASTOK LTDA** os produtos constantes nesta DANFE indicada ao lado.
 Emissao: 12/11/2024 Valor Total: 600,00
 Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor
 N. 13.176 - FL 1:1
 Série: 1

PLASTOK LTDA
 AV. MINISTRO CIRNE LIMA, 4765
 Bairro: COOPAGRO
 TOLEDO-PR
 Fone: 4530561414 - 85904460

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 N. 13.176
 Série 1 - FL 1:1



Natureza da Operação: **VENDA DE MERC.ADQ.RECEB.TERC.** Protocolo: **141240347457363 2024-11-12 14:06:07-03:00**
 Inscrição Estadual: **9041381423** Insc.Estadual Subst.Tributário: Insc. Estadual Subst. Tributário: **08.983.806/0001-59** CNPJ: **08.983.806/0001-59**
 Chave de Acesso da NFe para consulta da autenticidade: **4124 1108 9838 0600 0159 5500 1000 0131 7611 2140 6053**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E A** CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93** Data da Emissão: **12/11/2024**
 Endereço: **AVENIDA DA UNIAO 751** Bairro/Distrito: **VILA BECKER** Cep: **85902532** Data Saída/Entrada: **12/11/2024**
 Município: **TO LEDO** Fone/Fax: **4830276200** UF: **PR** Inscrição Estadual: Insc. Estadual Hora Saída/Entrada:

FATURA / DUPLICATA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
	A vista							


CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	600,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Descontos	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **O Mesmo** Frete por Conta: **0=Em 1=De 3=EmP 4=DeP 9=N** Placa do Veículo: UF: CPF/CNPJ:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: **12,000** Espécie: **VOLUMES** Marca: Volumes: **12** Peso Bruto: **12,000** Peso Líquido: **12,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSO SN	UN	Q.QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	TRIBUTOS APROX.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICM?	% IPI
SK50PT	PISO ESTRADO 50 X 50 X 4 PRETO SK	5102	39231090	0102	PC	12,000	50,000	600,00	140,34	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

VIA - CLIENTE 
 PLASTOK
 CNPJ 08 983 806/0001-59
 TOLEDO/PR 12/11/24 - 14 06:23
 CREDITO A VISTA RS 600,00
 VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT: 340536
 S/T D E A CV: 000000162 C

CALCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal: Valor total dos Serviços: Base Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: **ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**
 DATA: 12 / 11 / 24
Marlei Friedrich
 Supervisora Administrativa
 Reservado ao Fisco

Sistema ERP Monitor - PVF Informática Ltda
 IDEAS - HRT
 Compra a pedido da vigilância sanitária.



MUNICÍPIO DE TOLEDO

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

Número da Nota: 11594
Data e Hora da Emissão: 19/11/2024 15:15:45
Operador Emissor: LIVRARIA B.



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 75470849000128 I.E.: 41802056-38 I.M.: 1799 Telefone: 4530569000
Nome/Razão: LIVRARIA BARAO LTDA
Endereço: LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178 - CENTRO - 85905020
Município: Toledo UF: PR e-Mail: finanlbarao@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

Table with 7 columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Desconto, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 14.05, 9 Serviço de plastificação A4 R\$ 6,00 und, 54,00, 0,00, 0,00, 54,00, 5,00, 2,70



Via do Cliente

LIVRARIA BARAO
TOLEDO
CNPJ: 75.470.849-0001-28 AUT: 617524
TID: 1003074dmtr RRN: 577900412367
VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
19/11/24 15:16:08 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 84,00

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

Total Serviços (R\$) 54,00

Total ISS (R\$) 2,70

Table with 7 columns: Impostos (R\$), COFINS Ret., CSLL Ret., INSS Ret., IRRF Ret., PIS Ret., ISS (0,00). Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

Total Líquido (R\$) 54,00

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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

DATA: 19/11/2024

PROCON

Autenticidade: 2D1B7705.7BC7A386.89FA0D9E.552C875A (verificada em 19/11/2024 às 15:15:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Compra para placa
de recepção princí-
pal.



Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

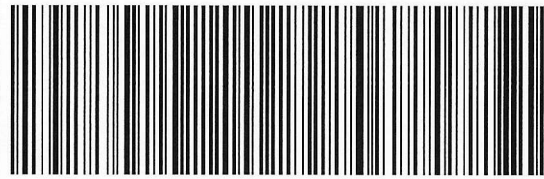
LIVRARIA BARAO LTDA

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
Nº 78569 FL 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação

Venda Tributada

Suframa

Nº Protocolo.:

141240355325381

Inscrição Estadual

41802056-38

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

75.470.849/0001-28

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

41.2411.75.470.849/0001-28.55.001.000078569.101125053.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

Nome/Razão Social

23107 - INSTITUTO DE DESENVOL. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ

24.006.302/0026-93

Data de Emissão

19/11/2024

Endereço

Avenida da União, 751

Bairro/Distrito

Vila Becker

CEP

85902-532

Data da Saída / Entrada

19/11/2024

Município

Toledo

Fone/Fax

(48) 3030-3030

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada

15:16:34

FATURA

78569/1 A VISTA

30,00


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	30,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
		0,00	0,00		30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente	<input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
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
28837	PILHA CR 2032 MAXPRINT Valor Aprox. dos Tributos: R\$11.60 (38.66%) Fonte: IBPT	85065010	102	5.102	UN	10	3,0000	30,00					
 Mariano Francisco de Lima Assistente de Contratos IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Empresa optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006.Pedidos.: 1082721.
 Vendedor(es): 23137 - ADRIELY OLIVEIRA RODRIGUES-FUNC.
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$11.60 (38.66%) Fonte: IBPT.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/11/24

Compra de pilha para equipamento.



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

Número da Nota:
084

Data e Hora da Emissão:
21/11/2024 10:14:21

Operador Emissor:
ROSANA R. F. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13560224000108** I.E.: **9055620706** I.M.: **972115** Telefone: **3056-5119**
Nome/Razão: **ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA**
Endereço: **AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 3053 - S 210 Q 39 - JARDIM COOPAGRO - 85903590**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **papelariacasarosa2020@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 Cál.	Aliq.	ISS
13.04	Plastificação de documento A4.	10,00	0,00	0,00	10,00	2,01	0,20

Via do Estabelecimento

ROSANA RODRIGUES FEIL PAPELARIA
TOLEDO

CNPJ: 13.560.224.0001-08 AUT: 191205
TERM: 20005041 TID: 14JJa5vaqCPJo
EC: 105906520001 RRN: 773800275540
NSU: 905532

VISA CREDITO
VISA Credite
S/I D E A
21/11/24 10:15:26 *****3104
VALOR VENDA: R\$ 10,00

AID: A0000000031010
ARQC: C117A9512AA9DA76

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

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

Total Serviços (R\$)	10,00					
Total ISS (R\$)	0,20					
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\$)	10,00					

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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21/11/24

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

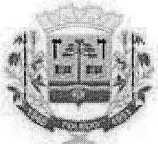
Autenticidade: A36B7B18.A614DB7E.82B50C79.84AEE9B8 (verificada em 21/11/2024 às 10:14:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



*Compra para
identificação
de lixeiras e placas
de identificação de computador.*





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

Número da Nota:
11603
Data e Hora da Emissão:
22/11/2024 10:44:15
Operador Emissor:
LIVRARIA B.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75470849000128** I.E.: **41802056-38** I.M.: **1799** Telefone: **4530569000**
Nome/Razão: **LIVRARIA BARAO LTDA**
Endereço: **LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178 - CENTRO - 85905020**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **finanlbarao@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 Cál.	Alíq.	ISS
13.04	25 Impressão fla colorida hp R\$ 4,00 und	100,00	0,00	0,00	100,00	5,00	5,00

PEDIDO.: 1083337

NOME: 6000-CONSUMIDOR FINAL
CPF.: 444.444.444-44

PRODUTO	QTDE	PREÇO	VALOR
IMPRESSAO FLA COLORIDA HP	25	4,00	100,00

TOTAL PEDIDO.: 100,00

Sistema Integrado de Pagamento

sip2g
Via do Cliente
LIVRARIA BARAO
TOLEDO
CNPJ: 75.470.849/0001-28 AUT: 305279
TID: 1uudv80xmi1h RRN: 237000495765
VISA CREDITO
VISA Credito E
S/I D E A
22/11/24 11:32:37 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 100,00

Total Serviços (R\$) **100,00**

Total ISS (R\$) **5,00**

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\$) **100,00**

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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/11/24

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT

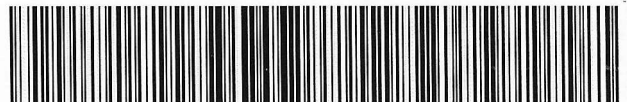
PROCON

Autenticidade: 14BAB9D6.0D657783.9BF408C7.FD48B6D6 (verificada em 22/11/2024 às 10:44:15)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



*Compra para
identificação
de lixo.*





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

Número da Nota:
1348

Data e Hora da Emissão:
25/11/2024 10:39:01

Operador Emissor:
O A. C. &



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **72153711000107** I.E.: **41.806.166-97** I.M.: **7606** Telefone: **3278-5754**
Nome/Razão: **O A COLOMBO & CIA LTDA**
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 0157 - JARDIM PORTO ALEGRE - 85906230**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **grafacolombo@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 Cálcl.	Aliq.	ISS
13.05	MÃO DE OBRA CONFECCÃO DE 02 UNIDADES DE PLACAS ACRÍLICO LEITOSO 2MM NO TAMANHO: 70X80CM	606,66	0,00	0,00	606,66	3,00	18,20

PagBank VIA ESTABELECIMENTO AUTO:647285

25/NOV/2024 17:18
*****3104
R\$ **606,66**

VENDA CREDITO VISA
AUTORIZADO COM SENHA

CELSO LUIZ COLOMBO NSU:433020710015
CPF:427.763.259-91 SNPS:1731530962
CV:710015 ARQC:700162DFC84F7FF6
LABEL:VISA CREDITO AID:A0000000031010

TIPO: VENDA CREDITO VISA

Total Serviços (R\$)	606,66					
Total ISS (R\$)	18,20					
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\$)	606,66					

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: 25BECEB6.B946FBD1.CFA5E3DA.A77C2DFC (verificada em 25/11/2024 às 10:39:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Compra placas de identifi cações e notifi cações.



Data de Recebimento

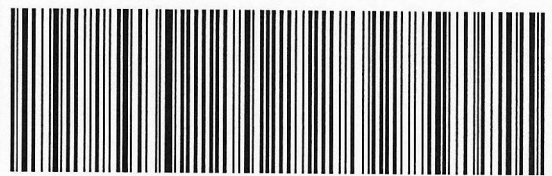
Identificação e Assinatura do Receptor



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 117501 FL 1 of 1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação Lançamento em decorrência de emissão de Doc. Fiscal		Suframa	Nº Protocolo: 141240361353678
Inscrição Estadual 9044178580	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 09.516.184/0001-11	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 41.2411.09.516.184/0001-11.55.001.000117501.100557383.6

DESTINATÁRIO/REMETENTE EMAIL protocolo@ideas.med.br

Nome/Razão Social 14513 - Inst. de Desenv. Ensino e Assistencia a Saude - Ideas		CNPJ 24.006.302/0026-93	Data de Emissão 25/11/2024
Endereço Rua da União, 751		Bairro/Distrito Vila Becker	CEP 85902-532
Município Toledo	Fone/Fax (48) 3027-6200	UF PR	Inscrição Estadual
			Hora da Saída / Entrada 13:16:41

FATURA

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	39,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI	0,00
				Valor Total da Nota	39,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta 2-Destinatário 1-Emitente 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 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 ICMS	Aliq IPI
2447	HIPOCLORITO DE SODIO BB 5 LITROS Valor Aprox. dos Tributos: R\$12.80 (32.08%) Fonte: IBPT	28289011	102	5.929	GL	1	39,9000	39,90					



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Nota Fiscal Referente a Nota Fiscal.: 52356.EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$12.80 (32.08%) Fonte: IBPT.

Necessidade para limpeza da máquina de hemodiálise.

Decl. que o prod. esta adequadamente acondicionado p/ suportar os riscos normais de carregamento, descarregam, transbordo e transporte que atende a regulamentação em vigor.

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

ECT - ENP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 424710 - AGF TERMINAL RODOVIARIO
TOLEDO - PR
CNPJ.....: 03006516000131 Ins Est.: 9062297228
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 27/11/2024 Hora.....: 16:52:26
Caixa.....: 115786639 Matrícula.: 1211*****
Lancamento.: 117 Atendimento: 00081
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2774981746

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	29,75+
Valor do Porte(R\$)...	22,00	
Cep Destino: 85814-516 (PR)		
Peso real (KG).....:	0,015	
Peso Tarifado:.....:	0,015	
OBJETO=====>	0Y169544424BR	
PE - 1 ED - S ES - N		
AUTISO DE RECEBIMENTO:	7,75	

Endereco Renet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 29,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R\$)=====> 29,75
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 29,75

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/76

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa de e-mail:
correios@express.seal.nedallia.com para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.4.00



Referente à carta de comunicação
de retorno.

CARTA DE CONVOCAÇÃO DE RETORNO AO TRABALHO

Toledo, 27 de Novembro de 2024.

A Sr.a [REDACTED]

RUA [REDACTED] n.º [REDACTED]

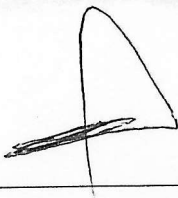
BAIRRO: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Prezada Sr.a [REDACTED]

Solicitamos o comparecimento de V. S.a. ao estabelecimento desta unidade, no prazo improrrogável de **01(um) dia útil após o recebimento desta carta**, no intuito de justificar suas faltas que veem ocorrendo desde o dia **21/11/2024, até o dia 27/11/2024**, e continuar suas atividades laborais, conforme contrato assinado no data de sua admissão em 24/10/2024, sob a pena **de caracterização de abandono de emprego**, ensejando a justa causa do seu contrato de trabalho conforme dispõe o artigo 48, letra I da CLT.

Sem mais

Atenciosamente



VALTER LABS

Gerente Administrativo do Hospital Regional de Toledo – PR.



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

Número da Nota:
1349

Data e Hora da Emissão:
04/12/2024 16:38:09

Operador Emissor:
O A. C. &



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **72153711000107** I.E.: **41.806.166-97** I.M.: **7606** Telefone: **3278-5754**
 Nome/Razão: **O A COLOMBO & CIA LTDA**
 Endereço: **AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 0157 - JARDIM PORTO ALEGRE - 85906230**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **grafcolombo@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 Cál.	Aliq.	ISS
13.05	MÃO DE OBRA PARA CONFEÇÃO DE 07 UNIDADES DE PRIMAS NO TAMANHO 7X20CM. NO ACRÍLICO TRANSPARENTE 2MM. (DOBRA) A QUENTE	316,61	0,00	0,00	316,61	3,00	9,50

VIA ESTABELECEMENTO
AUT0:690692

04/DEZ/2024 17:07
R\$ **316,61**
*****3104

VENDA CREDITO VISA
AUTORIZADO COM SENHA

CELSD LUIZ COLOMBO
CPF: 427.763.259-91
CV: 44061
LABEL: VISA CREDITO
AID: A0000000031010

NSU: 433920840961
SNPOS: 173153962
ARQC: 033C0E4A29AC0145

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.
 DATA: 04 / 12 / 24

Total Serviços (R\$)	316,61												
Total ISS (R\$)	9,50												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS Ret.</td> <td>CSLL Ret.</td> <td>INSS Ret.</td> <td>IRRF Ret.</td> <td>PIS Ret.</td> <td>ISS (0,00)</td> </tr> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	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
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\$)	316,61												

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Evelyn Lima
 assistente administrativo
 IDEAS-HRT

Autenticidade: BD9C7CDF.8F18A3E1.A70A3F5A.578BDB7D (verificada em 04/12/2024 às 16:38:37) Equiplano - NFS-e 500.2005u



Compra de prismas
para identificação
de recepcionistas.



Recebi(emos) de AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.184.677 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 80.392.566/0001-45 - IE: 1016719508 End.: RUA JOAO KUBIS, COLONIA ANTONIO PRA 83504.640 - ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone/Fax: 4132322161	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.184.677 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 141240392566000145550010001846771309761381
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240392566850 20/12/2024 17:39:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016719508	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S		24.006.302/0026-93	20/12/2024
ENDEREÇO AV. UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276156	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:43:17


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-01-2025	7121,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.871,00		364,85		0,00		0,00		7.121,00	
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	7.121,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S		0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		CURITIBA	PR	9093971385		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				10,000	10,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001782	CATETER INTRAV. C/SEGURANCA 20G POLYMED COD 11105 112149G01 SEM GTIN	90183926 90183926	200	5.102	UN	700	2,150	0,00	1505,00	1.505,00	293,48		19,50%	0,00%
003029	PIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 1.5X300MM LISO IOL COD.40012415304 0256524 SEM GTIN	90211020 90211020	240	5.102	UN	100	10,500	0,00	1050,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
003032	PIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.0X300MM LISO IOL COD. 420307 0215724 SEM GTIN	90211020 90211020	240	5.102	UN	300	10,500	0,00	3150,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
003034	PIO DE KIRSCHNER/STEINMAN 2.5X300MM LISO IOL COD. 425303 0209124 SEM GTIN	90211020 90211020	240	5.102	UN	100	10,500	0,00	1050,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
005115	PAPEL P/ ECG TITB 63MMX30M COD. 00205 043424 SEM GTIN	48022090 48022090	000	5.102	RL	40,00	9,150	0,00	366,00	366,00	71,37		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	5102/5102/5102/5102/5102	7.121,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 371831858 - OC 16615 Impostos aproximados:R\$ 2.443,28	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>23/12/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4548 Série NFSE emitido em 20/12/2024

Emissão (Horário de Brasília)

20/12/2024 15:58:34

Período de Competência

12/2024

Município de Prestação do Serviço

Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Teresópolis



Nota: 2024000

00002141

Código Verificação

2WR9-F8SP



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

andre@asl-informatica.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

protocolo@ideas.med.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024

Vencimento: 05/2025

UBO: Hospital Regional de Toledo

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

Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00

Total: R\$ 17.090,00

Ref. Dez/2024 - Vencto. 09/01/2025

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/12/2024

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

17.090,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

17.090,00

Valor Total da Nota (R\$)

17.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/12/2024 16:12:12

Para validação desta NFS-e 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.

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.096.621 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466 End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA 88115.000 - SAO JOSE/SC Fone/Fax: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.096.621 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42241109006278000221550010000966211155128126
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240270920311 29/11/2024 17:50:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260565466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/11/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/11/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:50:00

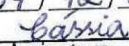
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-12-2024	2475,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.475,00		297,00		0,00		0,00		2.475,00	
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		2.475,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTADORA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 82.110.818/0001-21
ENDEREÇO AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO CACADOR		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251894045			
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 82,500	PESO LÍQUIDO 250,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21739	CAIXA PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK 789263810750	40151900 40151900	000	6.108	PC	250	9,900	0,00	2475,00	2.475,00	297,00	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
				0,00	0,00	0,00	6108	2.475,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$148,50 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.//OC 16183//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS Impostos aproximados:R\$ 0,00		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>04/12/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE
--	--	--

Recebi(emos) de ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.096.493
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ATACADO LITORAL LTDA - FILIAL SERRARIA

CNPJ: 09.006.278/0002-21 - IE: 260565466
End.: R HERIBERTO HULSE, 4757, SERRARIA
88115.000 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.096.493
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42241109006278000221550010000964931193201615

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240268575789 28/11/2024 17:15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260565466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.006.278/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

I.D.E.A.S INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO 0751, 0751/ 30276200

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/11/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:15:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-12-2024	12277,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
12.277,00	1.473,24	0,00	0,00	12.277,00	
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	12.277,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTADORA	0 - Emitente				82.110.818/0001-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA ENG. LOURENCO FAORO, 3300 - INDUSTRIAL,	CACADOR	SC	251894045		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
118				340,000	510,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
356779	PANO MULTIUSO 20X240 LARANJA 600 SEM GTIN	56039240 56039240	000	6.108	UN	100	79,900	0,00	7990,00	7.990,00	958,80	0,00	12,00%	0,00%
33836	COPO DESCARTAVEL 180 ML COPOSUL BR 7896424101996	39241000 39241000	000	6.108	PC	200	4,990	0,00	998,00	998,00	119,76	0,00	12,00%	0,00%
33834	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO COPOSUL 7896424100012	39241000 39241000	000	6.108	PC	100	2,990	0,00	299,00	299,00	35,88	0,00	12,00%	0,00%
35409	DETERGENTE NEUTRO AUDA MAX 5 LITROS 7896255670818	34025000 34025000	000	6.108	GL	10	59,800	0,00	598,00	598,00	71,76	0,00	12,00%	0,00%
32301	SACO PLASTICO 15X30X0,10 SEM GTIN	39232190 39232190	000	6.108	KG	100,000	23,920	0,00	2392,00	2.392,00	287,04	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/08	12.277,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$736.62 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//OC 16182//VENDEDOR: 9 - MARIA IZABEL ROSA//CLIENTE:16480//ENTREGAR PARA: I.D.E.A.S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SAUDE//ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO 0751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR -//COBRANCA:DEP -DEPOSITO EM CONTA CORRENTE//PLANO DE PAGAMENTO: 5 - 28 DIAS
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/12/24

Assinatura
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

→ 041121 24

NF 96493

→ Recibo mercadorias da atacado litoral
faltante 4 cx de cope descartavel C1 2500 unidades
cada caixa .

Total recebido 194 volumes

Cássia
Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Clayton da Silva

10152928-2

→ 04/12/24

NF 96622

- Recibo mercadorias da atacado litoral
no momento da conferência houve a
falta de 3 volumes.

- Itens que faltaram:

→ 45 display

Chapô da Silva

10152928-2

→ Tesoura (4)

- elástico de dinheiro (2 pct)



- pasta L (100)

~~ex arquivo morto~~

Cássia

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
DESEN ENS. ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.015.063 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 07.118.503/0001-05 - IE: 9032471690 End.: R JOSE MARIO DE OLIVEIRA, BACACHERI 82520.550 - Curitiba/PR Fone/Fax: 4136752450	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.015.063 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41241207118503000105550010000150631476148866 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9032471690 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.118.503/0001-05 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 20/12/2024 ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA DA ENTRADA / SAIDA 20/12/2024 MUNICÍPIO Toledo FONE / FAX 48991616893 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAIDA 14:31:54	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros 5102			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395150115 20/12/2024 14:32:16		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9032471690		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 07.118.503/0001-05	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 20/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532	
MUNICÍPIO Toledo		FONE / FAX 48991616893		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA ENTRADA / SAIDA 14:31:54		

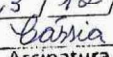
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-01-2025	395,52						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		395,52		77,13		0,00		0,00		395,52	
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		395,52	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		AGENCIA DE CORREIO FRANQUEADA		0 - Emitente						PR		95.386.520/0001-90	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA FAGUNDES VARELA, 1393,		Curitiba		PR		9073868219							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AA20SA45	ALGODÃO 2-0 S/AG 15X45CM CX24 SEM GTIN	30061090 30061090	000	5.102	ENV	192	2,060	0,00	395,52	395,52	77,13		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00		5102		395,52	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: tanunes@ideas.med.br; Inf. Contribuinte: PEDIDO: 371831858.1 - OC 16612; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Impostos aproximados:		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/12/24  Assinatura Name: Andreia Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE	
---	--	--	--

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.022.315 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111 End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA 14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP Fone/Fax: 1638774913</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.022.315 SÉRIE: 1</p> <p>1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35241217441839000168550010000223151602024024</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582946900111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242997571380 20/12/2024 15:06:28
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS		CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:06:26
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

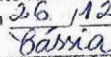
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-01-2025	1592,40						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.592,40		191,09	0,00		0,00	1.592,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		1.592,40	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 68.244.128/0001-34
RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPELO E CIA LTDA M		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DV1937	CADARCO VASCULAR DE SILICONE ESTERIL MAXI BRANCO 0,3MMX40CM PCT C/ 2 BATRIK - Lote * Data Venc.: 08-0723 * 31/07/2028	30051090 30051090	000	6.108	UN	40	39,810	0,00	1592,40	1.592,40	191,09		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	6108	1.592,40

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO BIONEXO ID 371831858.1 *** OC 16617 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Impostos aproximados: R\$ 249,21	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/12/24  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS. ASS SAÚDE
---	---



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

Número da Nota:
164
Data e Hora da Emissão:
20/12/2024 09:16:45
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 Cál.	Aliq.	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 31 de dezembro 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	2,00000	96,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/12/24


Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. 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 em Município de Toledo.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: A26188AC.061ACDD3.7AEC6CC0.0F95E4C0 (verificada em 20/12/2024 às 09:17:03)

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:
11726
Data e Hora da Emissão:
20/12/2024 09:38:01
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 Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Número do contrato : 1110/2024. Tempo de serviço : 01/12/2024 a 31/12/2024. Dados bancários : Banco Uniprime : 099 / Agencia : 4101 / C-c 74.373-9 (CAD CENTRO DO APARELHO DEIGESTIVO CNPJ 19.005.237/0001-93). Dr. Marcos Zanchet.	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00000	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20 / 12 / 24


Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Total Serviços (R\$)	16.000,00					
Total ISS (R\$)	480,00					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret. 480,00	CSLL (1,00%) Ret. 160,00	INSS Ret. 0,00	IRRF (1,50%) Ret. 240,00	PIS (0,65%) Ret. 104,00	ISS (0,00) 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 em Município de Toledo.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: 8483E261.CEF83FAD.C4C50E33.62569D59 (verificada em 20/12/2024 às 09:38:02)

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:
469

Data e Hora da Emissão:
18/12/2024 11:38:19

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 Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Posto de serviço: médica anestesiológica. Número do contrato: 984/2024 Período de prestação de serviço: 01 de Dezembro de 2024 a 31 de Dezembro de 2024. Banco: 099- UNIPRIME CENTRAL. Agência: 4101 Conta: 94656-7 CNPJ/PIX: 36895505000109	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	2,40	480,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/12/24

Total Serviços (R\$) **20.000,00**

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

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

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
GRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

PROCON

Autenticidade: B3B656D8.5383BE05.3ED889D0.82F59EF8 (verificada em 18/12/2024 às 11:38:20)

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:
3335
Data e Hora da Emissão:
30/12/2024 11:53:45
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.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Ecocardiografias com Doppler realizadas no período da prestação: 26 de Novembro a 25 de Dezembro de 2024. Número do contrato: 975/2024 Banco: Uniprime Agência: 4104 Conta Corrente: 57077-0 CNPJ: 10805908000126	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,00000	45,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30 / 12 / 24

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 em Município de Toledo.
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: 8A243245.22D3A1B5.54ECE137.7B71A7C (verificada em 30/12/2024 às 11:53:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Recebi(emos) de CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.002.845
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CARVAMAY COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA

CNPJ: 76.226.075/0001-57 - IE: 1015298606
End.: Rua Brigadeiro Franco, Mercedes
80430.210 - Curitiba/PR
Fone/Fax: 4199899990

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.002.845
SÉRIE: 3

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41241276226075000157550030000028451781813351

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240397265956 23/12/2024 13:16:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1015298606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

76.226.075/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

23/12/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

23/12/2024

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

48991616893

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

13:16:53

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-01-2025	6450,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.450,00	1.257,75	0,00	0,00	6.450,00

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	6.450,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSLOG SAO GABRIEL TRANSPORT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0001-53

ENDEREÇO

RUA JOSE ANTUNES FERREIRA, n 27363, CIDADE INDUST.

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

108,500

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AVESOFMLBR /18/L0476	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 - LAVIE lote: 24/2156697-4 SEM GTIN	62101000 62101000	200	5.102	PC	500	12,900	0,00	6450,00	6.450,00	1.257,75		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	6.450,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos: R\$ 2.639,34 (40,92%) Federais R\$ 1.478,34 (22,92%) Estaduais R\$ 1.161,00 (18,00%)
Fonte IBPT.N DA ORDEM DE COMPRA 16620 - ID: 371831858.1 - Banco Itau Agencia: 1538 Conta: 99322 - 9 Tipo:
Conta-Corrente Chave Pix: Email: veute@veute.com.br.
Impostos aproximados: R\$ 2.639,34

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 26/12/24

Barria

Assinatura

Nome:

Andréa Cássia Verlinck

Cargo:

Auxiliar de Compras

IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

19058

Data e Hora da Emissão:

27/12/2024 17:35:35

Operador Emissor:

CENTRO U. C. O

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 03863706000175 I.E.: I.M.: 214701 Telefone:
Nome/Razão: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA
Endereço: RUA LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO S-115 Q-69 - 85903260
Município: Toledo UF: PR e-Mail: urologia@clinicaplena.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 581/2024 período de 26 de novembro de 2024 a 25 de dezembro de 2024 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	14.418,11	0,00	0,00	14.418,11	3,00000	432,54

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24

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

Total Serviços (R\$) 14.418,11

Total ISS (R\$) 432,54

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	432,54	144,18	0,00	216,27	93,72	432,54

Total Líquido (R\$) 13.098,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B3E1CE2A.CFE4D554.FBF4FE8C.280DFCC0 (verificada em 27/12/2024 às 17:35:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**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:

46

Data Prestação:

13/12/2024

Autenticidade:

803039/61

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

Município/UF: SANTA FE-PR

Fone/Fax:

E-Mail: CLICKPHOTOSLTDA@HOTMAIL.COM

Insc. Estadual: CEP: 86.770-000

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

Fone/Fax:

E-Mail:

CEP: 85.902-532

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência:

12/2024

Local da Prestação do Serviço:

SANTA FE-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE CONTRATO N 636/2024

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICREDI

AG 0718

C/C 15646-6

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19/12/24

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral**ITENS DO SERVIÇO**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Tributável	Descrição do Item	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA 20HS SEMANAIS REFERENTE CONTRATO N 636/2024	1,00000	5.600,00	0,00	5.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	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 Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00

NFS-E Nº

46

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

DATA: / /

Assinatura: _____

Recebi(emos) de COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.004.009 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 35.462.689/0001-50 - IE: 260464821 End.: RUA IRMA MONICA PETRY, SERTAO DO MARUIM 88122.488 - Sao Jose/SC Fone/Fax: 4833802035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.004.009 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42241235462689000150550010000040091306020460
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS 6108	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240303680986 20/12/2024 14:39:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260464821	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.462.689/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751/ *****		MUNICÍPIO Toledo	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:37:59
FONE / FAX 4531961302		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

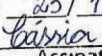
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-01-2025	2025,60						


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.025,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.025,60	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.353.469/0030-08
RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO Biguacu		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254974147	
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE SERGIO GODINHO, 210,		PESO BRUTO 26,200		PESO LÍQUIDO 0,000		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
791150000400	ATADURA CREPOM INA 13F. 15CMX1,80M NEVE SEM GTIN	30059090 30059090	0102	6.108	UN	708	0,700	0,00	495,60	0,00	0,00		0,00%	0,00%
500015	ATADURA CREPOM INA 13F. 20CMX1,80M NEVE SEM GTIN	30059090 30059090	0102	6.108	UN	600	0,860	0,00	516,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
9000000654	POLIGLACTINA 910 2-0 AG 1/2 CILINDRICA 2,6-70CM VIOLETA MITSU MERIL(PGN209123) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.108	UN	156	6,500	0,00	1014,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 6108/6108/6108	TOTAL FATURADO 2.025,60
----------------	--	---------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------	----------------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. IJD BIONEXO: 371831858 ORDEM DE COMPRA: 16613 SOLIC: 12442 Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 141,79 UF Remet. R\$ 0,00 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/12/24  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE
---	---

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241220u53970244000163	Número da Nota 00000011			
	Data e Hora de Emissão 20/12/2024 17:24:36 Código de Verificação DC6F-8EM5			
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 DO CONTRATO: 309/2024 PERIODO: 30 DIAS				
DADOS BANCÁRIOS:				
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;				

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação: A4 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A	Tipo de Fornecimento: Trifásico / 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.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/10/2024	30/11/2024	29	01/01/2025



NOTA FISCAL No. 140655899 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 18/12/2024

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4124 1204 3688 9800 0106 6600 3140 6558 9910 6929 7748

Protocolo de Autorização: 1412400063418925
18/12/2024 às 10:31:32-03:00

Protocolo de Autorização: 1412400063418925 18/12/2024 10:31:32-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12/2024	10/01/2025	R\$66.560,84

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	6.954	0,573611	3.988,89	206,78	757,89	0,434890	ICMS	63.376,96	19%	12.041,62
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	6.954	1,650311	11.476,26	594,93	2.180,49	1,251200	COFINS	53.229,45	5,26%	2.799,87
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	79.296	0,363432	28.818,73	1.493,96	5.475,56	0,275540	PIS	53.229,45	1,14%	606,81
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	79.296	0,122336	9.700,72	502,89	1.843,13	0,092750				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	7	0,381429	2,67	0,13	0,51	0,290190				
DEMANDA USD	kW	226,8	31,945679	7.245,28	393,86	1.376,60	24,220000				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	73,2	25,876230	1.894,14	102,96	0,00	24,220000				
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	6.954	0,024863	172,90	8,97	32,85	0,018850				
ADICIONAL BAND. AMARELA	kWh	79.296	0,024863	1.971,51	102,20	374,59	0,018850				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1.125,16							
JUROS CONTA ANTERIOR				56,23							
ACRESCIMO MORATORIO				31,82							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43							
TOTAL				66.560,84	3.406,68	12.041,62					

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	500278	533393	.21	6954
0040625696	CONSUMO kWh	FP	5023640	5401244	.21	79296
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48758	48792	.21	7
	DEMANDA kW	TP				226,8
0040625696	CONSUMO kWh	TP	5523918	5934637	.21	86250
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-1 kVarh	TP	502064	502082	.21	3
	KVARH-1 kVarh	PT				0
	KVARH-1 kVarh	FP				3
0040625696	DN kW	PT	199	189	.84	158,76
0040625696	DN kW	FP	288	270	.84	226,8

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 18/12/2024

1200.F6E2.1A9B.A793.B9C1.101D.F979.F371

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO 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.
DEBITOS: 11/2024 R\$ 70.810,58
Períodos Band.Tarif.: Amarela:01/11-30/11

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/12/24

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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	12/2024	10/01/2025	R\$66.560,84



Número da fatura: FAT-01-20248106929774-30

836300006654 608401110002 001010202487 106929774300



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

IDEAS

R GUARANI, 3960 - HOSPITAL REGIONAL
 LA SALLE - TOLEDO - PR - CEP: 85902-030

CNPJ 24.006.302/0026-93

Mês de Referência

Dezembro/2024

Unidade Consumidora

103451218

VENCIMENTO

10/01/2025

VALOR A PAGAR

R\$ 66.560,84

FAT-01-20248106929774-30

Emitida em 03/12/2024

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE

Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Useo do Sistema: 12/2024

Data de Emissão: 18/12/2024
 Data Real Leit Atual: 30/11/2024
 Data Real Leit Anterior: 31/10/2024
 Data Provável Prox Leitura: 01/01/2025

Comerc/Ativ de Apoio a Gestao de Saude

Perdas de Transformação: 0%
 Rel. Transform. Corrente: 50/5
 Rel. Transform. Potencial: 8050/115

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

E750-MF	kW	kWh	kvarh
Medidor	0040625696	0040625696	0040625696
Constante	0.84000	0.21000	0.21000
Constante Excedente Reativo kW/kWh			0.21000

Grandezas e Valores para Faturamento

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	500278	533393	6954,00		6954,00	0,573611	3.988,89
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	500278	533393	6954,00		6954,00	1,650311	11.476,26
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	5023640	5401244	79296,00		79296,00	0,363432	28.818,73
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	5023640	5401244	79296,00		79296,00	0,122336	9.700,72
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	48758	48792	7,00		7,00	0,381429	2,67
DEMANDA USD	288	270	226,80	300,00	226,80	31,945679	7.245,28
DEMANDA USD ISENTA ICMS					73,20	25,876230	1.894,14
ADICIONAL BAND. AMARELA							172,90
ADICIONAL BAND. AMARELA							1.971,51
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	5523918	5934637	86250,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502064	502082	3,00				

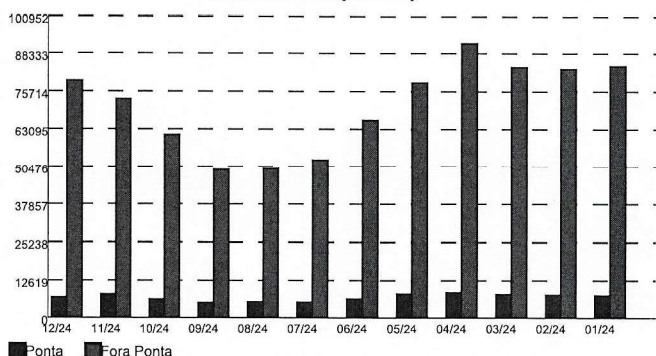
Informações Suplementares

	TUSD	TE
NSUMO F PONTA	0,092750	0,275540
NSUMO PTA	1,251200	0,434890
MANDA	24,220000	0,000000

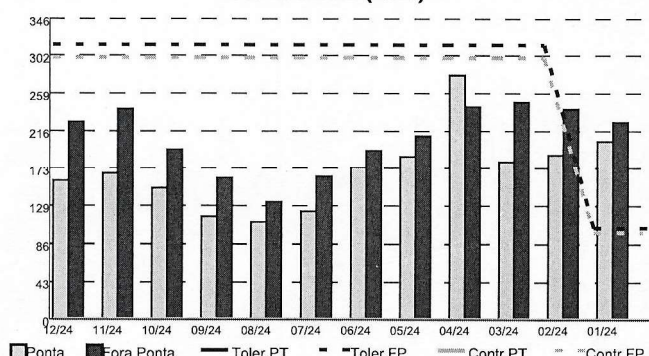
Tensão Contratada: 13200 volts
 Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 v

Histórico de Consumo e Pagamentos

Consumo (kWh)



Demanda (kW)



Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Fora Pta.	Dem.Cont. Ponta	Dem.Cont. Fora Pta.	Dem.Tol. Ponta	Dem.Tol. Fora Pta.
12/2024	66.560,84	10/01/2025		6954	79296	158.76	226.8	0	300	0	315
11/2024	70.810,58	10/12/2024		8047	73268	167.16	241.92	0	300	0	315
10/2024	57.224,26	10/11/2024	14/11/2024	6287	61201	150.36	194.88	0	300	0	315
09/2024	43.826,99	10/10/2024	11/10/2024	5072	49404	117.6	162.12	0	300	0	315
08/2024	46.603,17	10/09/2024	10/09/2024	5449	49695	111.72	134.4	0	300	0	315
07/2024	47.380,29	10/08/2024	12/08/2024	5325	52775	123.48	163.8	0	300	0	315
06/2024	55.449,17	10/07/2024	10/07/2024	6447	66044	173.88	194.04	0	300	0	315
05/2024	62.820,21	10/06/2024	17/06/2024	8157	78654	187.32	210.84	0	300	0	315
04/2024	71.736,45	10/05/2024	26/04/2024	8513	91775	280.56	244.44	0	300	0	315
03/2024	67.228,34	10/04/2024	09/04/2024	8001	83952	181.44	249.48	0	300	0	315
02/2024	72.625,49	10/03/2024	11/03/2024	7789	83313	189	241.92	0	100	0	105
01/2024	70.353,15	19/02/2024	23/02/2024	7598	84341	204.96	226.8	0	100	0	105



0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazzetto, 153 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento:
Trifasico /125A

DATAS DE
LEITURAS

Leitura anterior
25/11/2024

Leitura atual
23/12/2024

Nº de dias
28

Próxima Leitura
23/01/2025

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

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 141822534 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 24/12/2024

Consulta Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 1204 3688 9800 0106 6600 3141 8225 3410 2876 7768
Protocolo de Autorização: 1412400064730507 - 24/12/2024 às 03:13:07-03:00

Table with 3 columns: REF: MÊS / ANO, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Values: 12/2024, 16/01/2025, R\$123,47

Main items table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$). Includes rows for ENERGIA ELET CONSUMO, ENERGIA ELET USO SISTEMA, etc.

Tributo table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor (R\$). Includes rows for ICMS, COFINS, PIS.

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh table with columns: CONSUMO FATURADO, Nº DIAS FAT. Includes rows for months from DEZ24 to DEZ23.

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const Medidor, Consumo kWh. Value: 0420369747, CONSUMO kWh, TP, 10, 11, 1, 1

Reservado ao Fisco section with PERÍODO FISCAL: 24/12/2024 and AA4B.6148.A4B1.B941.554B.640F.616C.DC35

REAVISO DE VENCIMENTO section with text about debt and a table with columns: Referência, Valor (R\$), Vencimento. Value: 11/2024, 122,31, 16/12/2024

Grupo de Tensao / Modalidade Tarifaria: B - CONVENCIONAL section with text about cancellation and DEBITOS: 11/2024 R\$ 122,31

110573730

12/2024

16/01/2025

R\$123,47



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/01/25 Número da fatura: FAT-01-20248142876776-38

836400000011 234701110004 001010202487 142876776386

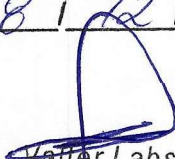
Valter Labs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20241216u10878438000120	Número da Nota 00001946			
	Data e Hora de Emissão 16/12/2024 17:39:38			
	Código de Verificação 7PDH-HPT1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 10.878.438/0001-20 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	Inscrição Municipal: 3.926.012-7 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Endereço: AV Avenida da União 0751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo				
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:.....dez./2024 Período:.....1 /12/2024 a 31/12/2024 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.....05/01/2025				
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: 10/01/2025;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/12/24


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

Recebi(emos) de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.003.940 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 41.550.166/0001-69 - IE: 9088826520 End.: R RABILONGA, VILA CASCATA 86701.470 - ARAPONGAS/PR Fone/Fax: 0000000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.940 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41241241550166000169550010000039401974450460
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240400452458 27/12/2024 13:57:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088826520	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	27/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/12/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:57:54

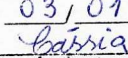
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	26-01-2025	1209,00						


CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,00
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	1.209,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MID TRANSPORTES LTDA		0 - Emitente				27.654.604/0003-70
ENDEREÇO AV SINCLER SAMBATTI 2856,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		MARINGA	PR	9075603760		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13				108,550		



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
112	COLETOR PERFUROCORTANTE ECOLOGICO 13 LT DESCARBOX SEM GTIN	48191000 48191000	0102	5.102	UN	260	4,650	0,00	1209,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102	1.209,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC Nº16621 - PEDIDO Nº371831858.1 - SOLIC. Nº12442 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICREDI Nº748 - CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM UM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO.,ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - 85902-532 - 09:00H-17:00H. ; DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.; ;NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>03/01/25</u>  Assinatura Nome: Andréa Cassia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ: 54.413.942/0001-20 ÁREA RURAL - KM 98 BR 467, CEP: 85.820-899 - Bairro: ÁREA RURAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630059801 - Insc. Estadual: 910.62085-11 Email: legal4@vallorcontabil.com.br Telefone: (45) 3225-2721 - Celular: (45) 99810-0309	Número da NFS-e 13	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 1612 2417 5115 2405 4413 9422 0241 2739 2365 	
	Data Fato Gerador 16/12/2024	Data/Hora Emissão 16/12/2024 17:51

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço ,	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
1401	7927	3%	TI	3.250,00	0,00	0,00	97,50
Descrição do Serviço: Manutenção preditiva ref. ao mês 12/2024 nos elevadores maca realizada com as seguintes verificações: luzes de emergência, interfones, lubrificação das guias e ajustes. Foram verificados e equalizados os cabos de tração, inspecionados os cliques, tirantes, limites de redução e ajustes de fim de curso, além dos sensores magnéticos e contatos das portas dos equipamentos.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
3.250,00		0,00		0,00		3.250,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		0,00		0,00		32,60	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
21,12		0,00		151,22		0,00	
						Valor Líquido	
						3.098,78	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1941/2024 de 30/07/2024 14:46:27

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: 15/01/2025

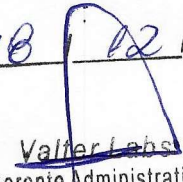
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$437,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$106,92 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


Observações: Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 4975537-6 Instituição: 403 - Cora SCD Nome da Empresa: Diamond Industria De Grua E Elevadores CNPJ: 54413942000120

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16/12/24


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

DIAMOND INDUSTRIA DE GRUAS ELEVADORES E EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ: 54.413.942/0001-20 ÁREA RURAL - KM 98 BR 467, CEP: 85.820-899 - Bairro: ÁREA RURAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630059801 - Insc. Estadual: 910.62085-11 Email: legal4@vallorcontabil.com.br Telefone: (45) 3225-2721 - Celular: (45) 99810-0309	Número da NFS-e 13	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 1612 2417 5115 2405 4413 9422 0241 2739 2365 
	Data Fato Gerador 16/12/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço ,	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
1401	7927	3%	TI	3.250,00	0,00	0,00	97,50
Descrição do Serviço: Manutenção preditiva ref. ao mês 12/2024 nos elevadores maca realizada com as seguintes verificações: luzes de emergência, interfones, lubrificação das guias e ajustes. Foram verificados e equalizados os cabos de tração, inspecionados os cliques, tirantes, limites de redução e ajustes de fim de curso, além dos sensores magnéticos e contatos das portas dos equipamentos.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN
3.250,00		0,00		0,00	3.250,00		97,50
ISSRF		IR		INSS	CSLL		COFINS
0,00		0,00		0,00	32,60		97,50
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional		Valor Líquido
21,12		0,00		151,22	0,00		3.098,78

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1941/2024 de 30/07/2024 14:46:27

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: 15/01/2025

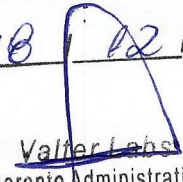
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$437,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$106,92 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 4975537-6 Instituição: 403 - Cora SCD Nome da Empresa: Diamond Industria De Grua E Elevadores CNPJ: 54413942000120

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16/12/24


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

Recebi(emos) de DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.037.350
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA
CNPJ: 18.337.759/0001-20 - IE: 9063400111
End.: RUA SERGIPE, ALVORADA
85601.040 - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone/Fax: 4630556169

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.037.350
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41240918337759000120550010000373501783154416

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240294374626 27/09/2024 16:19:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063400111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.337.759/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE ID

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/09/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:17:59

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-10-2024	1359,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.359,00	265,01	0,00	0,00	1.359,00

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	1.359,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116,	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,900	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35248	TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG ML SUSP INJ 1ML 7896637022811	30043290 30043290	500	5.102	FRA	50	27,180	0,00	1359,00	1.359,00	265,01		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	1.359,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancarios: BB: 001 AG: 0616 5 CC: 76547 3 PIX = CNPJ: 18.337.759 0001 20; Pedido Interno: 21910 A
transportadora para agendar horario de entrega 363287480
Endereco de entrega : Av. Uniao, 0751 Jardim Coopagro. TOLEDO PR 85902 490ICMS tributado integralmente. PIS
Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Aliquota Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo 2.
PIS Pasep e COFINS: Operacao Tributavel Monofasica Revenda a Aliquota Zero, conforme a Lei 10.147 2000, Artigo
2.
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28/09/24

Cássia
Assinatura

Nome:
Cargo: **Andréa Cássia Verlinck**
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

014

Data e Hora da Emissão:

16/12/2024 09:10:10

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: EMILIASOBEIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Table with 7 columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Desconto, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4.01, REFERENTE A SERVIÇO MÉDICOS PRESTADOS - Competência/Dezembro 2024, 10.000,00, 0,00, 0,00, 10.000,00, 2,01, 201,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/12/24

Handwritten signature of Sirlene Dias Coelho

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

Total Serviços (R\$) 10.000,00

Total ISS (R\$) 201,00

Table with 7 columns: Impostos (R\$), COFINS Ret., CSLL Ret., INSS Ret., IRRF Ret., PIS Ret., ISS (0,00). Values: 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: 49F3D3C1.57A3B0AC.7AF3E4A3.EB1E7F17 (verificada em 16/12/2024 às 09:10:23)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



ENG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960 CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA Município: CASCAVEL - PARANÁ	Número da NFS-e 1030	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 630033470	Insc. Estadual: 90936168-01	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2012 2415 1224 6004 5537 7872 0241 2739 3322 	
	Data Fato Gerador 20/12/2024	Data/Hora Emissão 20/12/2024 15:12

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço	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
719	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: NUMERO DO CONTRATO: 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/12/2024 A 31/12/2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00			

Condição de Pagamento: Depósito

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

719 Acompanhamento e fiscalização da execução de obras de engenharia, arquitetura e urbanismo

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(719) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2025


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,19 (4,63%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/12/24


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

Recebi(emos) de FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.004.664 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 46.328.269/0001-00 - IE: 9094584717 End.: RUA CARLOS DE LAET, BOQUEIRAO 81650.040 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 41995010039	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.004.664 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41241046328269000100550010000046641069678727
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

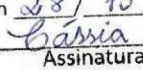
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240326580718 25/10/2024 13:49:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9094584717	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 46.328.269/0001-00	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 25/10/2024
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/10/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:49:37	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-11-2024	6000,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.000,00		1.170,00		0,00	0,00		0,00	6.000,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
				0 - Emitente					
					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7124112033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS SEM GTIN	38221920 38221920	200	5.102	UN	200	30,000	0,00	6000,00	6.000,00	1.170,00		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	6.000,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; O.C 10685 Ped.: 004979 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>28/10/24</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE
--	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO
Telefones: (24) 2106-3400
CNPJ: 28.695.658/0001-84Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
1988

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
EXIGIVELData e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2024 14:04Código de Autenticidade
333BLJRHO

Número do RPS

Data de Emissão da Nota Fiscal

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTEN

Endereço

AVENIDA DA UNIAO

Número

0751

Complemento

Bairro

JARDIM COOPAGRO

CEP

85.902-532

Cidade

TOLEDO

UF

PR

Telefone

4830276200

Email

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 31 DE DEZEMBRO DE 2024

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA 6105

CONTA: 13520-3

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16/12/24

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

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.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

03

CNAE

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	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	16/12/2024	333BLJRHO	1988




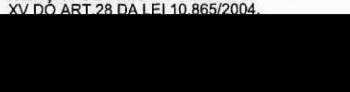
Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?6936692




Data



Nome e Número do CPF do Tomador








RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
		Nº 001181 SÉRIE: 1												
NOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 4124125111966000137550010000011811011938048												
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA												
		Nº 001181 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240386245321 13/12/2024 10:49:56												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.												
		CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO												
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532												
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
UF PR		HORA DA SAÍDA 10:50												
FATURA / DUPLICATA														
1181/1		12/01/2025												
		183,81												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.												
0,00		0,00												
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS												
		292,79												
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DO I.P.I.												
		0,00												
DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA												
108,98		183,81												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA												
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT												
QUANTIDADE		PLACA DO VEICULO												
0														
ESPÉCIE		UF												
MARCA		C.N.P.J./C.P.F.												
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	TIPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM Cód. Fabricante - 3008.35.020 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24010261 Val.Lote - 31/12/2099	24010261	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030686	PF CORT 2,7X16MM Cód. Fabricante - 40092700160 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08595/23 Val.Lote - 28/05/2051	08595/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	16,94	16,94		0,00	0,00	0	0
60607	PLACA PEQUENA 86MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5462/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5462/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIC constante neste documento fo RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>13/12/2024</u>														
Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR 533-682														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.														
Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,08 Estadual Fonte: IBPT B8217A														
RESERVADO AO FISCO														



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001203 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001203 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41241251111966000137550010000012031011844018											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390698649 17/12/2024 14:46:42											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 14:47													
FATURA / DUPLICATA													
1203/1	16/01/2025	90,29											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,29		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO										
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,29										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF										
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.										
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40167320800	PF.CAN TIT 7X80MM R32 Cód. Fabricante - 40167320800 Cód. RM S - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 03078/23 Val.Lote - INDETERMINADA	03078/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	90,29	90,29	0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2024</u> Assinatura:  Nome: <u>Jéssica Rocha Muciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR 533/68?													
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.  Trib aprox R\$: 12,14 Federal e 16,25 Estadual Fonte: IBPT B8217A		RESERVADO AO FISCO											




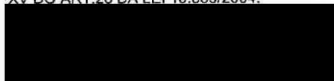
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001206 SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001206 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	
		 41241251111966000137550010000012061011844010	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390724025 17/12/2024 14:58:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 14:59	
1206/1	16/01/2025	90,29	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		90,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		90,29	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	UF
0			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		UF	C.N.P./J./C.P.F.
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
0			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030643	PF.CAN 7X55MM R32 Cód. Fabricante - 40177320559 Cód. Convên o - 0702030643 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.1720 001-04 Lote - 03162/19 Val.Lote - INDETERMINADA	03162/19	9021.10.20
			0 10;
			5,102
			UN
			QUANT
			1
			VLR UNIT
			90,29
			VLR TOT
			90,29
			BASE ICMS
			VLR ICMS
			0,00
			VALOR I
			0,00
			ALÍQUOTAS
			CMS IPI
			0 0
<p style="text-align: center;">Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2024</u></p> <p style="text-align: center;">Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COBEN-PR 533-682</u></p>			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. 			
Trib aprox R\$: 12,14 Federal e 16,25 Estadual Fonte: IBPT B8217A			

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
		Nº 001208	SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA													
		 4124125111966000137550010000012081013054045													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390731249 17/12/2024 15:02:19													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
1208/1	16/01/2025	1.300,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 178,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,41												
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF												
QUANTIDADE 0		ESPECIE	MARCA												
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	CMST	IPI
450211235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X235MM Cód. Fabricante - 450211235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5833/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5833/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	1300,00	1300,00	0,00	0,00	0	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4232/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4232/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	41,04	41,04	0,00	0,00	0	0	0
45030	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X30MM Cód. Fabricante - 45030 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3034/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3034/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0	0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5679/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5679/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	111,95	111,95	0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2025</u>															
Assinatura Nome: <u>Jessica...</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR 533-682															
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														RESERVADO AO FISCO	
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004															
Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		Nº 001209 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 41241251111966000137550010000012091011952019											
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA											
		Nº 001209 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390734305 17/12/2024 15:03:48											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532										
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX	UF PR										
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:04										
FATURA / DUPLICATA													
1209/1	16/01/2025	197,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		197,60										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00	197,60												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
			UF										
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA										
0													
		NÚMERO	PESO BRUTO										
			PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
223-50-15-05	ANCORA TITANIO 5,0MM APLIC.DESC.2 FIOS 4 AGULHAS S Cód. Fabricante - 223-50-15-05 Cód. RMS - 80777280147 CNPJ Fabr. - 18.533.397/0001-29 Lote - 0207J24 Val.Lote - 23/10/2027	0207J24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO											
 Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001210 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001210 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41241251111966000137550010000012101011870013												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390743879 17/12/2024 15:08:24													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
1210/1	16/01/2025	116,02													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
		0,00													
		0,00													
		116,02													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO												
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO												
		PESO BRUTO													
		PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	CMST	IPI
0702030627	PF.CAN 3,5X50MM R CURTA Cód. Fabricante - 40173516505 Cód. Convênio - 0702030627 Cód. RMS - 10223680047 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 07026/23 Val.Lote - 03/07/2051	07026/23	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2024</u>															
Nome: _____ Assinatura Cargo: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Enfermeira COREN-PR 533-662															
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO													
Trib aprox R\$: 15,60 Federal e 20,88 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
		Nº 001211 SÉRIE: 1													
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 41241251111966000137550010000012111011938049													
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA													
		Nº 001211 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390746830 17/12/2024 15:09:53													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93													
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO													
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532													
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO													
		DATA DA EMISSÃO 17/12/2024													
		DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024													
		HORA DA SAÍDA 15:10													
FATURA / DUPLICATA															
1211/1		16/01/2025 183,81													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.													
0,00		0,00													
VALOR DO FRETE		DESCONTO													
		107,38													
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS													
		0,00													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DO I.P.I.													
291,19		0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA		183,81													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA													
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO													
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT													
QUANTIDADE		PLACA DO VEÍCULO													
0															
ESPÉCIE		UF													
MARCA		C.N.P.J./C.P.F.													
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	CMST	IPIS
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM Cód. Fabricante - 3008.35.016 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090341 Val.Lote - 31/12/2099	24090341	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM Cód. Fabricante - 3008.35.020 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24010261 Val.Lote - 31/12/2099	24010261	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0	0
60607	PLACA PEQUENA 86MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5462/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5462/24	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17 / 12 / 2024</u>															
Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN PR 593-682															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN													
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.															
Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001212 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001212 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41241251111966000137550010000012121013054030											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390750558 17/12/2024 15:11:42											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
1212/1	16/01/2025	1.300,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 137,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.437,37										
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	C.N.P.J./C.P.F.										
		NÚMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		PESO BRUTO											
		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
450110170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X170MM Cód. Fabricante - 450110170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6913/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6913/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		0,00	0,00	0 0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. d. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0 0
450810100	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X100MM Cód. Fabricante - 450810100 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6762/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6762/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17 / 12 / 2024</u>													
Nome:		Assinatura											
Cargo:		 Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 633-682											
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO											
 Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001213 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 41241251111966000137550010000012131011782019
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
Nº 001213 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390759806 17/12/2024 15:15:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 17/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 15:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				

FATURA / DUPLICATA			
1213/1	16/01/2025	27,71	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		27,71	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	27,71

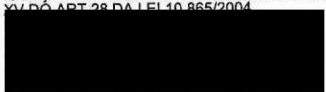
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 35 X 15MM Cód. Fabricante - 301504.035 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80128580096 CNF J Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16030749 Val.Lote - INDETERM NADA	16030749	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0 0



Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 17/12/2024



Assinatura
Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XL DO ART. 38 DA LEI 10.865/2004  Trib aprox R\$: 3,73 Federal e 4,99 Estadual Fonte: IBPT B8217A		

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 001214			
												SÉRIE: 1			
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001214 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 41241251111966000137550010000012141013377046						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390763176 17/12/2024 15:17:32									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 17/12/2024						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX			UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 15:18					
FATURA / DUPLICATA															
1214/1		16/01/2025		1.622,58											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00						1.622,58							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
						0,00		0,00		1.622,58					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR ICMSSUBSTITUIÇÃO	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
216061008	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 4,5X130MM CMA Cód. Fabricante - 216061008 Cód. RMS - 80777280124 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0185K24 Val.Lote - 26/11/2027	0185K24	9018.39.29	0 10	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0	
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2,5MMX Cód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	0 10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 10X30MM Cód. Fabricante - 0042051.030 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0185818 Val.Lote - INDETERMINADA	0185818	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0	
0702030716	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 8X25MM Cód. Fabricante - 0042050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0151276 Val.Lote - INDETERMINADA	0151276	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0	
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2024</u>															
Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>enfermeira COREN-PR 533-682</u>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CALCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO										RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001218 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 41241251111966000137550010000012181013054041												
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Nº 001218 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395069257 20/12/2024 13:45:25												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
1218/1	19/01/2025	1.300,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 178,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,41											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
QUANTIDADE 0		MUNICÍPIO	C.N.P.J./C.P.F.											
ESPÉCIE	MARCA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
450110170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X170MM Cód. Fabricante - 450110170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5730/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5730/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	1300,00	1300,00	0,00	0,00	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0726/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0726/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	41,04	41,04	0,00	0,00	0	0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0
450810090	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X90MM Cód. Fabricante - 450810090 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6730/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6730/24	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	111,95	111,95	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>20/12/2024</u>														
Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira COREN-PR 533-682</u>														
CALCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.												RESERVADO AO FISCO		
Trib aprox R\$: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 001219			
SÉRIE: 1															
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001219 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1			 41241251111966000137550010000012191012441057						
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395072123 20/12/2024 13:47:16					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 20/12/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2024						
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 13:48						
FATURA / DUPLICATA															
1219/1		19/01/2025		686,87											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00						929,86							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
				242,99		0,00		0,00		686,87					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI		
5104-045-036	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM Cód. Fabricante - 5104-045-036 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232484 Val.Lote - INDETERMINADA	232484	9021.10.20	0 10	5,102	UN	4	18,06	72,24		0,00	0,00	0 0		
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. Fabricante - 5104-045-038 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232485 Val.Lote - INDETERMINADA	232485	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	18,06	54,18		0,00	0,00	0 0		
40199999999	PF COMP TIPO DHS/DCS 36MM Cód. Fabricante - 40199999999 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05961/21 Val.Lote - INDETERMINADA	05961/21	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	17,50	17,50		0,00	0,00	0 0		
40190000856	PF DESL TIPO DHS/DCS 85MM Cód. Fabricante - 40190000856 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00204/24 Val.Lote - INDETERMINADA	00204/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0 0		
0702030821	PL DCS 95GX10 F Cód. Fabricante - 40289500109 Cód. Convênio - 0702030821 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 05839/23 Val.Lote - 16/03/2051	05839/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	686,87	686,87		0,00	0,00	0 0		
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>20/12/2024</u>												Assinatura			
Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u>												Cargo: <u>Enfermeira</u>			
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN PR-PR 533-682			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.												RESERVADO AO FISCO			
Trib aprox R\$: 92,38 Federal e 123,64 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001220
		SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001220 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41241251111966000137550010000012201014633060
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395075477 20/12/2024 13:49:27	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 13:50
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
1220/1	19/01/2025	2.878,80


CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.878,80
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI		
5340.328.052	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X52MM Cód. Fabricante - 5340.328.052 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405328647 Val.Lote - 23/05/2029	2405328647	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	
04.04.07.28003	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO +3MM Cód. Fabricante - 04.04.07.28003 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2209279916 Val.Lote - 30/10/2027	2209279916	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0	
04.06.02.0000	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2408335825 Val.Lote - 23/08/2026	2408335825	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0	
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001282 Val.Lote - 13/09/2027	001282	3006.40.20	10;	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0	
2575.09.002	HASTE FEMORAL CP3 CONE 12/14 - 9,0MM Cód. Fabricante - 2575.09.002 Cód. RMS - 80128580155 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24051350 Val.Lote - 26/09/2029	24051350	9021.31.10	0 10;	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0	
04.32.01.00013	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00013 Cód. RMS - 10417940085 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2305298601 Val.Lote - 30/05/2028	2305298601	9021.31.90	0 10;	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0	




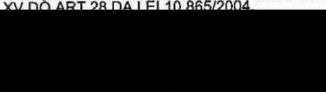
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 20/12/2024



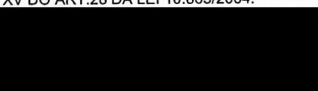
CÁLCULO DO ISSQN		Nome:	Assinatura <i>Jessica Rocha Marciel</i>
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	Cargo:	Enfermeira COREN-PR/533-682
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.  Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 001221			
SÉRIE: 1															
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001221 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1				 41241251111966000137550010000012211014633067					
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395079101 20/12/2024 13:51:43					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 51.111.966/0001-37					
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE								C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 20/12/2024					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2024					
MUNICÍPIO TOLEDO				FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 13:52					
FATURA / DUPLICATA															
1221/1		19/01/2025				2.878,80									
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.				VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00				0,00								2.878,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
						0,00		0,00		2.878,80					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
5340.328.046	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2408337193 Val.Lote - 30/09/2029	2408337193	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	0
04.04.07.28002	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28002 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2405329542 Val.Lote - 30/05/2029	2405329542	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0	0	0
04.06.02.00001	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2408335825 Val.Lote - 23/08/2026	2408335825	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001282 Val.Lote - 13/09/2027	001282	3006.40.20	10	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0	0	0
04.30.02.37002	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE 12/14 PRIMAR N°2 Cód. Fabricante - 04.30.02.37002 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2403322507 Val.Lote - 17/05/2029	2403322507	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0	0	0
04.32.01.00015	RESTRICTOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00015 Cód. RMS - 10417940085 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2305298601 Val.Lote - 30/05/2028	2305298601	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite												Em 20/12/2024			
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				Nome: VALOR DO ISSQN			
												Assinatura Jessica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-682			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.										RESERVADO AO FISCO					
Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
		Nº 001222 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 4124125111966000137550010000012221012054067												
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA												
		Nº 001222 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395082227 20/12/2024 13:53:49												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO												
MUNICÍPIO TOLEDO		CEP 85902532												
FONE / FAX		UF PR												
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 13:54												
FATURA / DUPLICATA														
1222/1		19/01/2025 300,18												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.												
0,00		0,00												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO												
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
92,04		0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS												
0,00		392,22												
		VALOR TOTAL DA NOTA												
		300,18												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT												
QUANTIDADE		PLACA DO VEÍCULO												
0		UF												
ESPÉCIE		C.N.P.J./C.P.F.												
MARCA		UF												
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
PESO BRUTO														
PESO LÍQUIDO														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
5119-045-001	ARRUELA PARA PARAFUSO CANULADO 4,5MM Cód. Fabricante - 5119-045-001 Cód. RMS - 80062900012 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 232314 Val.Lote - INDETERMINADA	232314	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	8,05	8,05		0,00	0,00	0	0
31330	PARAFUSO CANULADO 3,5 30MM X 09 RC Cód. Fabricante - 31330 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4290/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4290/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0	0
5102-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - PASSO 1,75MM Cód. Fabricante - 5102-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233470 Val.Lote - INDETERMINADA	233470	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM Cód. Fabricante - 5108-040-040 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80062900018 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401947 Val.Lote - 31/12/2099	2401947	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUIROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2531/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2531/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>20/12/2024</u>														
Assinatura <u>Rafha Maciel</u> Enfermeira COREN-PR 533 692														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		Nome:												
		CARGO:												
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO												
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.														
Trib aprox RS: 40,37 Federal e 54,03 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001223											
			SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001223 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 4124251111966000137550010000012231011918057											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240395085948 20/12/2024 13:56:02												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
1223/1	19/01/2025	163,74												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
0,00	0,00		255,78											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
		92,04	0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
0,00		163,74												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO											
	0													
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS RMS	TIPI
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 573/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1573/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 20MM Cód. Fabricante - 20620 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 031/24 Val.Lote - INDETERMINADA	8031/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403586 Val.Lote - INDETERMINADA	2403586	9021.10.20	0 10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUIROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4796/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4796/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 20/12/2024  Nome: Jéssica Rômulo Cargo: Enfermeira COREN-PR 533.682														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO												
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004														
 Trib aprox R\$: 22,02 Federal e 29,47 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001231 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001231 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 41241251111966000137550010000012311011797022													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399270484 26/12/2024 14:31:53													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
HORA DA SAÍDA 14:32															
FATURA / DUPLICATA															
1231/1	25/01/2025	43,05													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 43,05													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA 43,05															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO												
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO												
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	QUANT	QUANT
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM Cód. Fabricante - 3008.35.032 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17110350 Val.Lote - INDETERMINADA	17110350	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	0
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM Cód. Fabricante - 5108-040-040 Cód. Convênio - 0702030724 Cód. RMS - 80062900018 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400141 Val.Lote - 31/12/2099	2400141	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0	0
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite</p> <p>Em <u>26 / 12 / 2024</u></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u></p> <p>Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN/PR 533-682</p>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.												RESERVADO AO FISCO			
 Tbn aprox R\$: 5,79 Federal e 7,75 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001233 SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 4124125111966000137550010000012331011938054
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399275487 26/12/2024 14:34:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	26/12/2024
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:35

FATURA / DUPLICATA		
1233/1	25/01/2025	183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			291,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		107,38	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				183,81



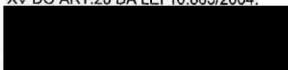
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
0	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
0				
				PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 389/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1389/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 3008.35.018 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24090343 Val.Lote - 31/12/2099	24090343	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
5103-035-020	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-020 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403588 Val.Lote - 31/12/2099	2403588	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
5103-035-024	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-024 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2401743 Val.Lote - 31/12/2099	2401743	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSO S) Cód. Fabricante - 3540.09.035 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21121150 Val.Lote - INDETER	21121150	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 26/12/2024

Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
Jessica Rocha Maciel
Entremteira
COREN-PR 533-682

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XIV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004 Trib aprox R\$: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A		

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	001234												
		SÉRIE:	1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001234 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 41241251111966000137550010000012341013427054													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399278580 26/12/2024 14:36:46													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
		HORA DA SAÍDA 14:37													
FATURA / DUPLICATA															
1234/1	25/01/2025	1.672,58													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.672,58		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO												
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
		VALOR TOTAL DA NOTA 1.672,58													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO												
QUANTIDADE 0		ESPECIE	UF												
MARCA		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.												
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
		PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
161061009	CANULA DE DEBRIDAÇÃO AT TIPO 06 INC DIAM 4,5X130MM Cód. Fabricante - 161061009 Cód. RMS - 80777280105 CNPJ Fabr. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0174C24 Val.Lote - 21/03/2027	0174C24	9018.39.29	10:	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0	0
4405.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO SHELL 90° 2.5MMX Cód. Fabricante - 4405.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 20294 Val.Lote - 30/10/2026	20294	9018.90.99	10:	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0	0	0
EIHG4	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - EIHG4 Cód. RMS - 81288540011 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 21355 Val.Lote - 30/11/2026	21355	9018.39.29	10:	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0	0
0702030716	PARAFUSO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. Fabricante - 004.2050.825 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0185777 Val.Lote - INDETERMI	0185777	9021.10.20	10:	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0	0
0702030716	NADA PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA TI 9X30MM Cód. Fabricante - 004.2050.930 Cód. Convênio - 0702030716 Cód. RMS - 80083650032 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0185808 Val.Lote - 31/12/2099	0185808	9021.10.20	10:	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26 / 12 / 2024</u>															
Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533-682</u>															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFIN ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. 		RESERVADO AO FISCO													
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO															

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 001235

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA ORTOPEDIA LTDA.

 RUA TOM JOBIM, 77
BAIRRO - COUNTRY
CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 001235
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4124125111966000137550010000012351013054042

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240399281858 26/12/2024 14:38:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO 26/12/2024

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO

CEP 85902532

DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024

MUNICÍPIO TOLEDO

FONE / FAX

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 14:39

FATURA / DUPLICATA

1235/1 25/01/2025 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			1.478,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		178,41	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
450110170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X170MM Cód. Fabricante - 450110170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5730/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5730/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		0,00	0,00	0 0
450617000	PARAF TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4232/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4232/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0 0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4043/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4043/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0 0
450810080	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X80MM Cód. Fabricante - 450810080 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5142/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5142/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 26 / 12 / 2024

Assinatura

Nome:

Cargo: *Jéssica Rocha Maciel*
Enfermeira
CORUN-PR 533-682

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN




DADOS ADICIONAIS




INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES




ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.



RESERVADO AO FISCO




Trib aprox RS: 174,85 Federal e 234,00 Estadual Fonte: IBPT B8217A

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	001237										
		SÉRIE:	1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 001237 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41241251111966000137550010000012371011938029											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399293732 26/12/2024 14:46:15											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
1237/1	25/01/2025	183,81											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		260,51										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		76,70	0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		183,81											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	LIQUIDADAS ICMS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 088/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1088/24	9021.10.20	0	10;	UN	5	15,34	76,70		0,00	0,00	0 0
0702030899	PLACA A/C PEQUENA 08 FUROS Cód. Fabricante - 5220-001-008 Cód. Convênio - 0702030899 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2402690 Val.Lote - 31/12/2099	2402690	9021.10.20	0	10;	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26/12/2024</u>													
Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>CCREN-PR 533-682</u>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XIV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004													
 Trib aprox RS: 24,72 Federal e 33,09 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001238 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001238 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41241251111966000137550010000012381011902021												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399298679 26/12/2024 14:49:14												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
1238/1	25/01/2025	148,40												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 30,68	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,08											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
		NÚMERO	C.N.P.J./C.P.F.											
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X46MM Cód. Fabricante - 3008.35.046 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 13514410 Val.Lote - INDETERMINADA	13514410	9021.10.20	10	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 4 FUROS Cód. Fabricante - 5212-004-051 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 3.974.404/0001-74 Lote - 222903 Val.Lote - INDETERMINADA	222903	9021.10.20	10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26/12/2024</u>														
Nome:		Assinatura												
Cargo:		 Jéssica Rocha Maciel Enfermeira COREN-PR 533-ES2												
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.														
Trib aprox R\$: 19,96 Federal e 26,71 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001239 SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		 4124125111966000137550010000012391014633061											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240399302350 26/12/2024 14:51:32											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/12/2024										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
FATURA / DUPLICATA													
1239/1	25/01/2025	2.878,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.878,80										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2407332807 Val.Lote - 30/08/2029	2407332807	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	0 0
04.04.07.28003	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO +3MM Cód. Fabricante - 04.04.07.28003 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2308309360 Val.Lote - 12/09/2028	2308309360	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	600,00	600,00		0,00	0,00	0 0
04.06.02.00001	CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA Cód. Fabricante - 04.06.02.00001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2408335825 Val.Lote - 23/08/2026	2408335825	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0 0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001282 Val.Lote - 13/09/2027	001282	3006.40.20	0 10	5,102	UN	2	100,00	200,00		0,00	0,00	0 0
2575.09.002	HASTE FEMORAL CP3 CONE 12/14 - 9,0MM Cód. Fabricante - 2575.09.002 Cód. RMS - 80128580155 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24051351 Val.Lote - 17/10/2029	24051351	9021.31.10	0 10	5,102	UN	1	1500,00	1500,00		0,00	0,00	0 0
04.32.01.00018	RESTRITOR PARA CIMENTO 18MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00018 Cód. RMS - 10417940085 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2410340692 Val.Lote - 21/11/2029	2410340692	9021.31.90	0 10	5,102	UN	1	28,80	28,80		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>26/12/2024</u>													
Assinatura:  Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira COREN-PR 533-682</u>													
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		Nome:		VALOR DO ISSQN		Cargo:	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.								RESERVADO AO FISCO					
Trib aprox R\$: 387,20 Federal e 518,18 Estadual Fonte: IBPT B8217A													

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001243	SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001243 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41241251111966000137550010000012431012551044												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240400243661 27/12/2024 10:49:50												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P./J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 27/12/2024											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/12/2024											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
1243/1	26/01/2025	796,51												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 92,04	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 888,55											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
		VALOR TOTAL DA NOTA 796,51												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF											
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA											
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5102-035-016	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM - PASSO 1,75MM Cód. Fabricante - 5102-035-016 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 233470 Val.Lote - INDETERMINADA	233470	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
5103-035-018	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM - PASSO 1,25MM Cód. Fabricante - 5103-035-018 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2403586 Val.Lote - INDETERMINADA	2403586	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 9 FUROS Cód. Fabricante - 5212-009-011 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 230074 Val.Lote - INDETERMINADA	230074	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
0702030406	FIXADOR TUBO A TUBO Cód. Fabricante - 50070.25.000 Cód. Convênio - 0702030406 Cód. RMS - 80128580113 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17110846 Val.Lote - INDETERMINADA	17110846	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	648,11	648,11		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>27/12/2024</u>														
Assinatura Nome: <u>Jessica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN-PR 533-682</u>														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO												
Trib aprox R\$: 107,13 Federal e 143,37 Estadual Fonte: IBPT B8217A														

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e													
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001204 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001204 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1													
		 4124125111966000137550010000012041011952012													
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240390715278 17/12/2024 14:54:49													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
1204/1	16/01/2025	197,60													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
	0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
			0,00												
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA													
0,00		197,60													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF												
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO												
0			PESO BRUTO												
PESO LÍQUIDO															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	CMST	TIPI
223-35-13-05	ANCORA TITANIO 3,5MM APLIC.DESC.2 FIOS 4 AGULHAS S Cód. Fabricante - 223-35-13-05 Cód. RMS - 80777280147 CNPJ Fabr. - 18.533.397/0001-29 Lote - 0228J24 Val.Lote - 22/10/2027	0228J24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0	0	
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>17/12/2024</u>															
Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura:  Fofortmeira COREN-PR 533-682															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO													
Trib aprox R\$: 26,58 Federal e 35,57 Estadual Fonte: IBPT B8217A															

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.379.461
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570
End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL
99706.250 - ERECHIM/RS
Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.379.461
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240912889035000102550010003794611154311461

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240139516579 26/09/2024 18:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990597456

CNPJ
12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
26/09/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
18:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-10-2024	1198,96						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.198,96	143,88	0,00	0,00	1.198,96	
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	1.198,96

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,	SARANDI	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				11,131	11,131

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2079	SONDA ASP TRAQUEAL 14 FR Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL 7898430461927	90183929 90183929	000	6.108	UN	80	0,747	0,00	597,28	597,28	71,67	0,00	12,00%	0,00%
2161	SONDA ASP TRAQUEAL 12 FR Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL 7898430461552	90183929 90183929	000	6.108	UN	80	0,644	0,00	514,80	514,80	61,78	0,00	12,00%	0,00%
3394	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR Sonda FOLEY 07898283817711	90183921 90183921	600	6.108	UN	4	2,172	0,00	86,88	86,88	10,43	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	1.198,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 233,80 (19,50%)// /BIO ID 363288028 SOLIC 11787 OC 14891 //OBSERVAÇÃO://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//NCM: 9018 - Mercadoria destinada para uso hospitalar e/ ou laboratorial//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$89,93 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
Impostos aproximados:R\$ 233,80

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27/09/24

Carina
Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.379.462
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570
End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL
99706.250 - ERECHIM/RS
Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.379.462
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43240912889035000102550010003794621148177136

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240139516580 26/09/2024 18:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
0990597456

CNPJ
12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
26/09/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
18:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	24-10-2024	2628,29						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.628,29	315,41	0,00	0,00	2.628,29	
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	2.628,29

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1330056121

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
27,445

PESO LÍQUIDO
27,445

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
575	CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G) CLOR DE AMITRIPTILINA (C1) 7896112124443	30049039 30049039	000	6.108	CP	2	0,064	0,00	12,88	12,88	1,55	0,00	12,00%	0,00%
1249	DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G) ACET DE DEXAMETASONA 7898148294602	30043999 30043999	500	6.108	BS	2	1,904	0,00	380,88	380,88	45,71	0,00	12,00%	0,00%
2239	BUPSTESIC 0,5% SEM VASO 20 ML ESTERIL(S) CLOR DE BUPIVACAÍNA 7896006247609	30049061 30049061	500	6.108	FA	17	14,990	0,00	1528,98	1.528,98	183,48	0,00	12,00%	0,00%
2929	SERTRALINA 50 MG CP HOSP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA (C1) 7896523201030	30049039 30049039	000	6.108	CP	1	0,133	0,00	66,55	66,55	7,99	0,00	12,00%	0,00%
3573	FLEXENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (NS) FOSF DE SODIO MONO E DIBÁSICO 7894164005246	30049099 30049099	000	6.108	FR	2	6,390	0,00	639,00	639,00	76,68	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108 08	2.628,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 512,52 (19,50%)/// /BIO ID 363287480 - OC 14834 ///OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$197,13 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
Impostos aproximados:R\$ 512,52

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 27/09/24

Cássia
Assinatura

Nome:

Cargo:

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Recebi(emos) de INOVAMED HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.392.608
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - IE: 0390157570
End.: RUA DR. JOAO CARUSO, DISTRITO INDUSTRIAL
99706.250 - ERECHIM/RS
Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.392.608
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43241212889035000102550010003926081129857223

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240235077081 18/12/2024 15:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990597456

CNPJ
12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
18/12/2024

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:34:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	15-01-2025	768,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
768,20	58,86	0,00	0,00	768,20	
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	768,20

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Emitente				00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404, KM 05, 1803 - LINHA JACUTINGA,	SARANDI	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,244	4,244

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	JNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
274	EUTHYROX 25 MCG CP HOSP (S) LEVOTIROXINA SODICA 7891721028588	30043981 30043981	800	6.108	CP	16	0,521	0,00	416,64	416,64	16,67	0,00	4,00%	0,00%
476	CLOR DE FLUOXETINA 20 MG CAP (C1) (G) CLOR DE FLUOXETINA (C1) 7896112125723	30049039 30049039	000	6.108	CA	9	0,074	0,00	46,81	46,81	5,82	0,00	12,00%	0,00%
4157	CISTEIL 200 MG SABOR LARANJA ENV (S) ACETILCISTEINA 7899095201514	30049059 30049059	000	6.108	SH	10	0,610	0,00	304,75	304,75	36,57	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
37417	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108	768,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 149,80 (19.50%)/// /BIO ID 371831676.1 CONTATO TATIANE OC 16500 ///OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$26.37 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$64.58 + FCP R\$0.00; DIFAL da UF Origem R\$0.00.
Impostos aproximados:R\$ 149,80

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 19/12/24

Barbira

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE



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

Número da Nota:
1457

Data e Hora da Emissão:
30/12/2024 08:49:35

Operador Emissor:
LAVANDERIA Á.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
14.10	Tinturaria e lavanderia. Discriminação: Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Quantidade: 10.770,30 KG, sendo R\$ 5,08 por kg. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 - AGÊNCIA:4351-6 C/C:30.208-2 PIX: 27.276.485/0001-05	54.713,12	0,00	0,00	54.713,12	3,00000	1.641,39

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24

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

Total Serviços (R\$) **54.713,12**

Total ISS (R\$) **1.641,39**

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\$) **54.713,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 3879239E.7A6D01E1.84CD0173.A33E108A (verificada em 30/12/2024 às 08:49:52)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



LLS SERVICOS DE SANEAMENTO LTDA LABORSAN LABORATORIOS DE SANEAMENTO RUA CATANDUVAS 667 - SÃO CRISTÓVÃO CEP 85816470 CASCABEL - PR Fone: 45 3223-4125 Email:administrativo@laborsanlab.com.br LM: 630004417 CPF/CNPJ: 26.779.985/0001-99	Número da NFS-e 2956	 Autenticidade
	RPS Numero:4455 Serie:13- RPS	

 Prefeitura Municipal de Cascavel - PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: (45) 3321-2020 - http://www.cascavel.pr.gov.br	Identificador 7493 3012 2415 5455 8202 6779 9852 0241 2739 4348 
	Data de Fato Gerador 30/12/2024 15:54:48-03

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			
CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93			Telefone
Endereço AV DA UNIAO		Número 0751	Complemento 0
Cep 85902-532	Cidade / UF 7927-TOLEDO - PR	UF PR	Bairro JARDIM COOPAGRO
		e-mail protocolo@ideas.med.br	

Descrição dos Serviços prestados

Serviço 712 -Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.	Local Prestação 7493-CASCABEL	Aliquota Simples Nac.	Situação Tributação TI	Dedução: R\$ 0,00
---	---	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

Descrição dos Serviços:

01 UN - Analise de pre-capilar agua-agua de hemodialise: Bacterias Heterotroficas, Endotoxinas, Col. Totais P.A (R\$ 360,00)

02 UN - Analise de ponto de alimentacao agua tratada: Bacterias Heterotroficas, Col. Totais P.A (R\$ 80,00)

Contrato n. 1036/2023
Processo Int n. 2023127165

BANCO SICOOB
AG: 4370
C/C: 39.306-1
Referente a: Dezembro/2024

Valor Total dos Serviços R\$ 520,00	Base de Cálculo Simples Nacional	Valor ISSQN Simples Nacional	Valor ISSRF R\$ 0,00	Desconto: R\$ 0,00	Valor liquido da NFS-e R\$ 520,00
IRRRF R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	Retenção para previdencia social R\$ 0,00

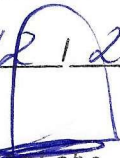
Informações Complementares

TI - Tributada Integralmente (TI):O valor do imposto será lançado para o emissor da nota.
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-nfse/detalhar/1/identificador/749330125820267799852024127394348>

Sistema: Pleno 3.5 - Gerado por <http://www.brancoistemas.com.br> 2021



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24


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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 182, emitida por LOCMED LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1912 2420 4034 3309 5877 3042 0241 2739 2464</p> 	Número do RPS	Número da Nota 182
	Data da Emissão da Nota 19/12/2024 20:40	
	Data do Fato Gerador 19/12/2024	
	Código de Verificação 8327191224204034330958773042024127392464	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: IDEAS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85902532
Complemento:
Município: Toledo UF: PR País: Brasil
E-mail: Telephone: 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 Dezembro/2024.	1,00	45.000,00	45.000,00	45.000,00	2,0000%	900,00

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

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 Até 10/01/2025


Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30 / 12 / 24


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