Recebi(emos) de D U F DISTRIBUIDORA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.520
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.520
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35250249701973000147550010000005201000021770

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

D U F DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 49.701.973/0001-47 - IE: 799700112117
End.: AV BISPO CESAR DACORSO FILHO,, RUDGE RAMOS
09624.000 - SAO BERNARDO DO CAMP/SP
Fone/Fax: 11952282972

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS 6102	**135250440253624 17/02/2025 11:45:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
799700112117		49.701.973/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E AS	24.006.302/0026-93	17/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO		PR		00:00:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-02-2025	677,14						

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	677,14

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	**677,14**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTES	0 - Emitente				. . -

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				10,000	

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
5022	ARQUIVO MORTO PAPELAO OF 375X130X245 JUSSARA SEM GTIN	48191000 48191000	0102	6.102	UN	100	2,450	0.00	245,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5180	GRAMPO 26/6 GALVONIZADO -ME-006 JOCAR SEM GTIN	83052000 83052000	0102	6.102	CX	20	3,350	0.00	67,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5196	LIVRO ATA 100 FLS PAGINA BRASIL SEM GTIN	48202000 48202000	0102	6.102	UN	10	11,950	0.00	119,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5298	PRANCHETA ACRILICA OFICIO CRISTAL NOVACRIIL SEM GTIN	39269090 39269090	0500	6.403	UN	6	10,690	0.00	64,14	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5065	CANETA BIC CR.VM= CME-083 BIC SEM GTIN	96081000 96081000	0500	6.403	PC	100	0,650	0.00	65,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5076	CANETA MARCA TEXTO CORES DIVERSAS WALEU SEM GTIN	96082000 96082000	0102	6.102	UN	50	0,750	0.00	37,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5079	CANETA MARCA TEXTO RS WALEU SEM GTIN	96082000 96082000	0102	6.102	UN	10	0,750	0.00	7,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5081	CANETA MARCA TEXTO VD C-ME-236 BRW SEM GTIN	96081000 96081000	0102	6.102	UN	10	0,750	0.00	7,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5203	MARCADOR QUADRO BRANCO AZ C-ME-209 GATTE SEM GTIN	96082000 96082000	0102	6.102	UN	10	1,850	0.00	18,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5204	MARCADOR QUADRO BRANCO PT C-ME-215 GATTE SEM GTIN	96082000 96082000	0102	6.102	UN	10	1,850	0.00	18,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5207	MARCADOR QUADRO BRANCO VM C-ME-206 BRW SEM GTIN	96082000 96082000	0102	6.102	UN	10	1,850	0.00	18,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
5114	COLA BASTAO 10GR C-ME 128 LEO &LEO SEM GTIN	35061090 35061090	0102	6.102	PC	10	0,850	0.00	8,50	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	6102/6102/6102/6403/64 03/6102/	677,14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib.aprox.R$:28,38 Fed ;Fonte: IBPT/empresometro.co 25.1.A 1906AA;PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO JUNTO AO BRADESCO AGENCIA 0302-6 CONTA;29057-2; Impostos aproximados:R$ 28,38	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 21 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.187.381
SÉRIE: 1

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 Eletronica
NF-e
Nº.: 000.187.381
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250280392566000145550010001873811751635557

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102	**141250055047947 18/02/2025 15:58:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1016719508		80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S			24.006.302/0026-93		18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276156	PR			15:57:40

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-03-2025	2835,00						

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
2.835,00	552,83	0,00	0,00	2.835,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.835,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS. 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL.		CURITIBA		PR	9093971385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				16,000	16,000

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
000321	AGULHA SPINAL DESC 27G3 1/2 (0,4 X 90MM) PROCARE COD. 325 202409727 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	100	4,500	0.00	450,00	450,00	87,75		19,50%	0,00%
008563	ELETRODO DESC P/ECG ADULTO C/50 - MEDPEX MP-36 BLUE 050623 SEM GTIN	90189099 90189099	200	5.102	PT	120	9,500	0.00	1140,00	1.140,00	222,30		19,50%	0,00%
002908	EXTENSOR 1,20CM ADULTO PONTA LUER LOOK EMBRAMED COD. 674194 2400018892 7898468471929	90189010 90189010	000	5.102	UN	300	1,550	0.00	465,00	465,00	90,68		19,50%	0,00%
005870	SONDA ASP TRAQUEAL NR.12 EMBRAMED COD. 266269/664140 2400015028 7898468476337	90183929 90183929	000	5.102	UN	800	0,850	0.00	680,00	680,00	132,60		19,50%	0,00%
008469	CONECTOR PROTETOR TAMPA LL FEMEA GVS COD.RN179SXM L5052692 SEM GTIN	39174010 39174010	200	5.102	UN	1.000	0,100	0.00	100,00	100,00	19,50		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	2.835,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID 375402707 OC 17098 Impostos aproximados:R$ 1.023,12	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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 foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e Nº.: 000.187.386 SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.187.386
SÉRIE: 1

1- Saída | 1 | FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250280392566000145550010001873861865622736

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA AD DE TERCEIROS 5102		**141250055191784 18/02/2025 17:12:10**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1016719508		80.392.566/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-I.D.E.A.S			24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276156	PR		17:11:38

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-03-2025	11858,50						

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
11.858,50	2.312,42	0,00	0,00	11.858,50

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	**11.858,50**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275 - B. CIDADE INDUSTRIAL,		CURITIBA		PR	9093971385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60				150,000	150,000

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
000320	AGULHA SPINAL DESC 26G3 1/2 (0,45 X 90MM) PROCARE COD. 324 202406826 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	200	4,500	0.00	900,00	900,00	175,50		19,50%	0,00%
000321	AGULHA SPINAL DESC 27G3 1/2 (0,4 X 90MM) PROCARE COD. 325 202409727 SEM GTIN	90183219 90183219	200	5.102	UN	200	4,500	0.00	900,00	900,00	175,50		19,50%	0,00%
000675	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M N/ESTERIL POLAR FIX F00228 55724 SEM GTIN	30059090 30059090	200	5.102	UN	90	5,650	0.00	508,50	508,50	99,16		19,50%	0,00%
001519	CAMPO OPER. INA EMB SIMPLES EST.25X28CM C/6 RX NEVE 79105-20 2405010730 SEM GTIN	30059090 30059090	000	5.102	PT	1.200	6,250	0.00	7500,00	7.500,00	1.462,50		19,50%	0,00%
008563	ELETRODO DESC P/ECG ADULTO C/50 - MEDPEX MP-36 BLUE 050623 SEM GTIN	90189099 90189099	200	5.102	PT	120	9,500	0.00	1140,00	1.140,00	222,30		19,50%	0,00%
002908	EXTENSOR 1,20CM ADULTO PONTA LUER LOOK EMBRAMED COD. 674194 2400018892 7898468471929	90189010 90189010	000	5.102	UN	500	1,550	0.00	775,00	775,00	151,13		19,50%	0,00%
003817	LUVA CIR. EST. DESCARPACK 7,0 COD. 0212201 SACHAB006B SEM GTIN	40151200 40151200	200	5.102	PR	20	1,750	0.00	35,00	35,00	6,83		19,50%	0,00%
008469	CONECTOR PROTETOR TAMPA LL FEMEA GVS COD.RN179SXM L5052692 SEM GTIN	39174010 39174010	200	5.102	UN	1.000	0,100	0.00	100,00	100,00	19,50		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	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	11.858,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 378520544 - OC 17518 Impostos aproximados:R$ 3.998,61	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho Auxiliar de Escritório IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAUDE

Recebi(emos) de Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.525.936
SÉRIE: 1

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.525.936
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250200802002000102550010005259361580318800

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108	**242250062533019 18/02/2025 11:13:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
253148995	0990599238	00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude			24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida da Uniao, 751	Jardim Coopagro		85902532	18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830303030	PR		11:11:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-03-2025	551,40						

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
551,40	66,17	0,00	0,00	551,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**551,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Expresso Sao Miguel Ltda	0 - Emitente				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D,	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				50,400	50,400

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
11007-D00	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LITROS CX.C/20 UND -L:10141 V:01/30 Q:6 17898951599533	48191000 48191000	000	6.108	CX	6	91,900	0.00	551,40	551,40	66,17		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
19313	0,00	0,00	0,00	6108	551,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pre-Fatura: PF-34-48802/34#- ORDEM DE COMPRA 17101 ID 375402707 . PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:375402707.1 - Pedidos: 573803 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS 1/1999,CONV.38/91,CONV.180/10,CONV.63/20,CONV.65/11,CONV.87/02,CONV.90/21,CONV.126/10,CONV.162/94, CONV.187/21,CONV.116/98,LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 111,06 - Difa de R$ 41,36 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R$6,62 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 116,40 (21,11%) - Estadual: 93,74 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Impostos aproximados:R$ 111,06	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Cargo: Nicolle Viegas de Carvalho Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001418
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 001418
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014181011902037

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250054983228 18/02/2025 15:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	15:26

FATURA / DUPLICATA

1418/1 19/04/2025 148,40

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			240,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		92,04	0,00	0,00	**148,40**

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 I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7811/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7811/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,75 18MM Cód. Fabricante - 20618 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8001/24 Val.Lote - INDETERMINADA	8001/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6033/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6033/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24/02/2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001419
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 001419
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014191012504032

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250054988173 18/02/2025 15:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	15:29

FATURA / DUPLICATA

1419/1 19/04/2025 750,00

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			750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**750,00**

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.
	0				

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	ALÍQUOTAS 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 - 0143B24 Val.Lote - 21/02/2027	0143B24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	300,00	300,00		0,00	0,00	0	0
4404.005	ELETRODO MONOPOLAR HORTRON TIPO STRIPED 90° 2,5MMX Cód. Fabricante - 4404.005 Cód. RMS - 81288540031 CNPJ Fabr. - 13.459.890/0001-46 Lote - 20458 Val.Lote - INDETERMINADA	20458	9018.90.99	0 10	5,102	UN	1	400,00	400,00		0,00	0,00	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	0 10	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 27 / 02 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo: Enfermeira

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 584.626
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5846 2618 3181 3638

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250063122371 18/02/2025 16:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO	85902-532 / 18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:59

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
584626/1	20/03/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
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	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2405L14 Sér.: 165 x1 Val:05/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 02 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 584.626
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 584.628
SÉRIE 1

marlex

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 584.628
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5846 2811 6193 9291

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250063122372 18/02/2025 16:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
584628/1	20/03/25	102,00												

CALC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

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	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2405L15 Sér.: 40 x1 Val:05/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 02 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 584.635
SÉRIE 1

marlex

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 584.635
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5846 3514 2769 0006

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250063122374 18/02/2025 16:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
584635/1	20/03/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

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	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2406L15 Sér.: 304 x1 Val:06/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 02 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 584.638
SÉRIE 1

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 584.638
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5846 3810 5671 3005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250063122378 18/02/2025 16:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		18/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO		85902-532	18/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO		16:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
584638/1	20/03/25	102,00															

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
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	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2402L15 Sér.: 323 x1 Val:02/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 02 / 2025

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 584.663
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0207 5190 9500 0101 5500 1000 5846 6319 1291 7453

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250063122381 18/02/2025 16:56:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL / **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554 / 0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO / 85902-532	18/02/2025
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo / 4830276200	PR / ISENTO	16:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
584663/1	20/03/25	102,00															

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00
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	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2210L14 Sér.: 349 x1 Val:10/2027 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18 / 02 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 584.663
SÉRIE 1

Recebi(emos) de PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.072.796
SÉRIE: 2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.072.796
SÉRIE: 2

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250281706251000198550020000727961176938820

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

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98 - IE: 1017604640
End.: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, CIDADE INDUSTRIAL
81170.520 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4131657900

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 5102	**141250054292026 18/02/2025 09:01:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1017604640		81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93		18/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO		85902532		18/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276156	PR			09:01:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-04-2025	15981,91						

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
15.981,91	3.116,48	0,00	0,00	15.981,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.981,91**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA,	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52				307,347	307,347

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
128569	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA AMP 4ML 7896676405262	30049061 30049061	500	5.102	AM	200	11,200	0.00	2240,00	2.240,00	436,80	0,00	19,50%	0,00%
118095	RISPERIDONA 1MG CPR C1 7896006227588	30049069 30049069	500	5.102	CP	210	0,160	0.00	33,60	33,60	6,55	0,00	19,50%	0,00%
111791	PIPERACILINA+TAZOBAC 4G+0,5G IV FA 7891317004774	30042099 30042099	300	5.102	FA	120	16,950	0.00	2034,00	2.034,00	396,63	0,00	19,50%	0,00%
111791	PIPERACILINA+TAZOBAC 4G+0,5G IV FA 7891317004774	30042099 30042099	300	5.102	FA	20	16,950	0.00	339,00	339,00	66,11	0,00	19,50%	0,00%
129576	CETOPROFENO 100MG IV FA 7896006203292	30049029 30049029	000	5.102	FA	300	3,600	0.00	1080,00	1.080,00	210,60	0,00	19,50%	0,00%
129576	CETOPROFENO 100MG IV FA 7896006203292	30049029 30049029	000	5.102	FA	600	3,600	0.00	2160,00	2.160,00	421,20	0,00	19,50%	0,00%
5409	PROPATILNITRATO 10MG CPR 7898040323141	30049021 30049021	500	5.102	CP	150	0,523	0.00	78,51	78,51	15,31	0,00	19,50%	0,00%
130076	LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684	30049079 30049079	000	5.102	BS	120	17,300	0.00	2076,00	2.076,00	404,82	0,00	19,50%	0,00%
130076	LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684	30049079 30049079	000	5.102	BS	60	17,300	0.00	1038,00	1.038,00	202,41	0,00	19,50%	0,00%
12221	METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR 7898947385693	30049039 30049039	200	5.102	CP	270	0,240	0.00	64,80	64,80	12,64	0,00	19,50%	0,00%
9413	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR 7898166041387	30039099 30039099	000	5.102	FR	1.500	2,980	0.00	4470,00	4.470,00	871,65	0,00	19,50%	0,00%
4758	GLICOSE 50% 10ML AMP 7898166040458	30039099 30039099	000	5.102	AM	800	0,460	0.00	368,00	368,00	71,76	0,00	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	5102/5102/5102/5102/51 02/5102/	15.981,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6//OBSERVACOES: O.C 378516300- DEP AG 0926 C/C 144795-5// Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 12/02/2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.317.546
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.317.546
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
52250206065614000138550010003175461258743171

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750
End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA
74255.140 - GOIANIA/GO
Fone/Fax: 6239288989

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	**152258574250999 18/02/2025 15:24:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	JARDIM COOPAGRO		85902532	18/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	1141916961	PR		15:23:56

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-03-2025	2139,86						

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
1.706,76	204,80	0,00	0,00	2.139,86

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	**2.139,86**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,000	11,000

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
0008224	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.30 (DRENOFLEX) SEM GTIN	30061090 30061090	040	6.108	UN	20	4,586	0.00	91,73	0,00	0,00		0,00%	0,00%
0012969	+CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20CM REG C/10 7898415441722	30051090 30051090	020	6.108	CX	4	152,152	0.00	608,61	507,17	60,86		12,00%	0,00%
0018345	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA 15X2,5CM DOBRADA 7908080200231	30059090 30059090	020	6.108	PCT	500	2,618	0.00	1308,95	1.090,79	130,89		12,00%	0,00%
0021102	DRENO DE TORAX N.24 (DRENOFLEX) SEM GTIN	90183929 90183929	020	6.108	UN	10	3,735	0.00	37,35	31,12	3,73		12,00%	0,00%
0017269	DRENO DE TORAX N.28 (DRENOFLEX) 7899673309434	90183929 90183929	020	6.108	UN	10	4,841	0.00	48,41	40,34	4,84		12,00%	0,00%
0020668	DRENO DE TORAX N.38 (DRENOFLEX) 7899673302305	90183929 90183929	020	6.108	UN	10	4,481	0.00	44,81	37,34	4,48		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	6108/6108/6108/6108/61 08/6108	2.139,86

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0825935 N NOTA 8743174 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 378520544 / ORDEM DE COMPRA 17522 ; Impostos aproximados:R$ 0,00	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20 / 02 / 2025 Nicolle V. Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

Recebi(emos) de Flexografe comercio de Etiquetas Adesivas LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.444
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.444
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
33250248370048000118550010000004441553784186

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

Flexografe comercio de Etiquetas Adesivas LTDA
CNPJ: 48.370.048/0001-18 - IE: 12648731
End.: Rua Geremario Dantas, Pechincha
22743.010 - Rio de Janeiro/RJ
Fone/Fax: 21973054747

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda 6915	**233250066248040 18/02/2025 10:58:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
12648731		48.370.048/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR		10:51:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-03-2025	2912,00						

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	2.912,00

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	**2.912,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE GENEROSO	0 - Emitente				29.453.826/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO DE SOUZA E MELO 1590 GALPAO I ARMAZEM 6 A 11,	Rio de Janeiro	RJ	77785361

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				52,200	52,200

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
216	ROLO DE ETIQUETA ADESIVA COUCHE BRANCA 100X50X1 COLUNA 300 UNIDADES SEM GTIN	48211000 48211000	0102	6.915	ROLO	200	14,560	0.00	2912,00	0,00	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	6915	2.912,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOS O VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA DE 2%ORDEM DE COMPRA 17528 COTACAO BIONEXO 378519727.1 Impostos aproximados:R$ 1.473,18	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 27/02/2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001434
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 001434
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014341012029039

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250061604106 24/02/2025 15:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	15:04

FATURA / DUPLICATA

1434/1 25/04/2025 275,48

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			336,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		61,36	0,00	0,00	**275,48**

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.
	0				

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	ALÍQUOTAS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8547/24 Val.Lote - INDETERMINADA	8547/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7835/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7835/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
61433	PLACA EM T 50MM 3X3 F Cód. Fabricante - 61433 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 03524/24 Val.Lote - INDETERMINADA	03524/24	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 25/02/2025
Assinatura
Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001425
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 001425
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014251012999063

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250056613806 19/02/2025 16:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	19/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	16:48

FATURA / DUPLICATA

1425/1 20/04/2025 1.244,79

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			1.391,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		147,17	0,00	0,00	**1.244,79**

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.
	0				

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0702030520	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA TIBIAL 9X320MM Cód. Fabricante - 0071030.320 Cód. Convênio - 0702030520 Cód. RMS - 80083650039 CNPJ Fabr. - 04.861.623/0001-00 Lote - 0183667 Val.Lote - 31/12/2099	0183667	9021.10.20	0	5,102	UN	1	1096,39	1096,39		0,00	0,00	0	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM Cód. Fabricante - 3008.35.014 Cód. Convênio - 0702030694 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 24120522 Val.Lote - 31/12/2099	24120522	9021.10.20	0	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 - 25010035 Val.Lote - 30/12/2099	25010035	9021.10.20	0	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
5605-045-035	PARAFUSO DISTAL 4,5X35MM Cód. Fabricante - 5605-045-035 Cód. RMS - 80062900015 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400495 Val.Lote - 31/12/2099	2400495	9021.10.20	0	5,102	UN	1	23,49	23,49		0,00	0,00	0	0
5605-045-040	PARAFUSO DISTAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 5605-045-040 Cód. RMS - 80062900015 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2405997 Val.Lote - INDETERMINADA	2405997	9021.10.20	0	5,102	UN	2	23,49	46,98		0,00	0,00	0	0
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUROS Cód. Fabricante - 5212-006-075 Cód. Convênio - 0702030830 Cód. RMS - 80062909001 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 231612 Val.Lote - INDETERMINADA	231612	9021.10.20	0	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19/02/2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

Recebi(emos) de MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.001.444** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.001.444
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250207752236000808550010000014441734130893

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

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0008-08 - IE: 9093853420
End.: ROD BR 476, BOM JESUS
84608.140 - UNIAO DA VITORIA/PR
Fone/Fax: 51371787600

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS 5102	**141250055856781 19/02/2025 09:35:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9093853420		07.752.236/0008-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	48999729917	PR		09:35:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-03-2025	1810,37						
002	05-04-2025	1810,37						
003	20-04-2025	1810,36						

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
3.169,10	602,13	0,00	0,00	5.431,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.431,10**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDI	0 - Emitente				07.752.236/0001-23
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. ERNESTO WILD, 2460,		VERA CRUZ		RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				80,000	68,000

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
19641	AGULHA DESC. 25X8 CX C/100 INJEX 7897889100524	90183219 90183219	000	5.102	UN	5.000	0,062	0.00	311,00	311,00	59,09	0	19,00%	0,00%
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM MEDIKATH (KIT) 7898735800025	90183929 90183929	040	5.102	UN	50	45,240	0.00	2262,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MARK MED (FRAC) 7898430461552	90183929 90183929	000	5.102	UN	50	0,620	0.00	31,00	31,00	5,89	0	19,00%	0,00%
09947	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10 MARK MED (FRAC) 7898430461552	90183929 90183929	000	5.102	UN	750	0,620	0.00	465,00	465,00	88,35	0	19,00%	0,00%
00777	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA 7898122913260	30039099 30039099	000	5.102	FR	130	18,170	0.00	2362,10	2.362,10	448,80	0	19,00%	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	5102/5102/5102/5102/5102	5.431,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA: 17515 PEDIDO 378520544 ITEM RESTANTE OC 17492 PEDIDO 378516300 Pedido(s): 001181 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1103.23 (20.31%). Fonte: IBPT. Impostos aproximados:R$ 1.103,23	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/02/2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2498
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0235 8204 4800 5448 5561 1000 0024 9813 7137 7377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141250057823276 2025-02-20T14:49:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			20.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		20.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	14:48:53

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2498		321,98	001	02/04/2025	321,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,98	62,79	0,00	0,00	0,00	321,98
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	321,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			47,000	47,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	4,000	80,4950	321,98	321,98	0,00	0,00	62,79	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 824674 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2504400579 Cilindro: 037265445 - Item: 40000563 Lote: 2504400579 Cilindro: 039511658 - Item: 40000563 Lote: 2504500702 Cilindro: 042424857 - Item: 40000563 Lote: 2504500702 Cilindro: 039715962. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28/02/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2498 - SÉRIE 611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001426
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 001426
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014261013054043

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250057342413 20/02/2025 09:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	20/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	20/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:50

FATURA / DUPLICATA

1426/1 21/04/2025 1.300,00

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			1.478,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

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.
	0				

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
450111170	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 11X170MM Cód. Fabricante - 450111170 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6221/24 Val.Lote - INDETERMINADA	6221/24	9021.10.20	0	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 - 4241/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4241/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0	0
45040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM Cód. Fabricante - 45040 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9621/24 Val.Lote - INDETERMINADA	9621/24	9021.10.20	0	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	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 21 / 02 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR [redacted]-632

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001427
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 001427
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014271012518043

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250057345862 20/02/2025 09:51:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	20/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	20/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	09:51

FATURA / DUPLICATA

1427/1 21/04/2025 764,34

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			1.053,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		288,70	0,00	0,00	**764,34**

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.
	0				

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	ALÍQUOTAS IPI
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM Cód. Fabricante - 21242 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4057/24 Val.Lote - INDETERMINADA	4057/24	9021.10.20	0	5,102	UN	2	63,21	126,42		0,00	0,00	0	0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM Cód. Fabricante - 3007.45.040 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20110059 Val.Lote - INDETERMINADA	20110059	9021.10.20	0	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0	0
40190000759	PF DESL TIPO DHS/DCS 75MM Cód. Fabricante - 40190000759 Cód. RMS - 10223680055 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 00490/24 Val.Lote - 21/08/2051	00490/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	99,07	99,07		0,00	0,00	0	0
0702030813	PL DHS 135G 38X03F Cód. Fabricante - 40280038038 Cód. Convênio - 0702030813 Cód. RMS - 10223680058 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 047430 Val.Lote - INDETERMINADA	047430	9021.10.20	0	5,102	UN	1	764,34	764,34		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

Em 21 / 02 / 2025

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

Recebi(emos) de BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.610** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.702.247/0001-37 - IE: 9089692439
End.: RUA DOUTOR SAULO PORTO VIRMOND, CHACARA PAULISTA
87005.090 - MARINGA/PR
Fone/Fax: 4432253799

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.000.610
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250241702247000137550010000006101000823961

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Recebida de Terceiros 5102		**141250057826646 20/02/2025 14:51:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9089692439		41.702.247/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO			24.006.302/0026-93	20/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Av. Uniao,, 751	Jardim Coopagro		85902532	20/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4799112053	PR		14:51:14

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
002	21-04-2025	7519,20						
001	22-03-2025	7519,20						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	15.038,40

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	**15.038,40**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S	0 - Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PREFEITO SINCLER SAMBATTI ,169,		MARINGA		PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				60,000	60,000

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
6167	MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5 CX 12 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	400	14,600	0.00	5840,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6164	MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX 10 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	250	30,280	0.00	7570,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6162	TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO CX 25UN SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	120	13,570	0.00	1628,40	0,00	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	5102/5102/5102	15.038,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA 1758713237BANCARIOS: BR SAUDE - BANCO SICREDI (748) - AG. 0718 -C/C:55437-6PIX: 41702247000137 (CNPJ)EMITIDO POR ME. OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPIAprox. Tributos Federais R$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 21 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Nicolle Viegas de Carvalho Cargo: Auxiliar de Escritório IDEAS- INST. DESEN. ENS.ASS. SAUDE

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001431
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 001431
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014311013054043

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*VENDA	141250058664924 21/02/2025 08:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	21/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	21/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	08:54

FATURA / DUPLICATA

1431/1 22/04/2025 1.300,00

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			1.478,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
		178,41	0,00	0,00	**1.300,00**

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.
	0				

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	ALÍQUOTAS IPI
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7309/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7309/24	9021.10.20	0	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	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 - 7019/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7019/24	9021.10.20	0	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 - 5150/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5150/24	9021.10.20	0	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

Em 24/02/2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 533-682

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001432
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 001432
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

41250251111966000137550010000014321012054012

NATUREZA DA OPERAÇÃO
*VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250058668279 21/02/2025 08:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
91010267-25		51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE	24.006.302/0026-93	21/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DA UNIAO, 751	JARDIM COOPAGRO	85902532	21/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO		PR	ISENTO	08:56

FATURA / DUPLICATA

1432/1 22/04/2025 300,00

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			300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	**300,00**

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.
	0				

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	ALÍQUOTAS 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. - 13.533.397/0001-29 Lote - 0207J24 Val.Lote - 23/10/2027	0207J24	9018.39.29	10	5,102	UN	1	300,00	300,00		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24 / 02 / 2025

Assinatura

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 343.790 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213
CAMPINAS
São José SC
88117-200
(48) 3380-9166 (48) 3380-9166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 343.790
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0203 3834 7600 0147 5500 1000 3437 9019 8339 6698

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250067979295 21/02/25 14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	21/02/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	21/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	14:03

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
343790/1	24/03/25	2.807,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.807,00

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	2.807,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,30	0.30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	2,00	1.200,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 21 / 02 / 2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA 100
CILO 2
LONDRINA UF: PR
08007099000 CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2503
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0235 8204 4800 5448 5561 1000 0025 0312 7050 0582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	141250064882517 2025-02-26T16:25:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			26.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		26.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	16:25:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2503		402,48	001	02/04/2025	402,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,48	78,48	0,00	0,00	0,00	402,48
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	402,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			58,750	58,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	5,000	80,4960	402,48	402,48	0,00	0,00	78,48	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 831455 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2505000567 Cilindro: 039861483 - Item: 40000563 Lote: 2505000567 Cilindro: 039509653 - Item: 40000563 Lote: 2505000567 Cilindro: 034978344 - Item: 40000563 Lote: 2505000567 Cilindro: 034979404 - Item: 40000563 Lote: 2505000567 Cilindro: 040934527. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28/02/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2503 - SÉRIE 611

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILO 2
LONDRINA
08007099000

100

UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 2504
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0235 8204 4800 5448 5561 1000 0025 0419 0212 7103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	141250064887867 2025-02-26T16:28:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6012070010		35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID		24.006.302/0026-93			26.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DA UNIAO	751		JARDIM COOPAGRO		26.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO		4830276200	PR	85902-532	16:25:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2504		153,96	001	26/03/2025	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	153,96
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	153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSRUYZ EIRELI	0 - Remetente		MIX5I53	PR	21.533.539/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CAMPOS SALLES 11	CASCAVEL			PR	9068256604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			66,798	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 . ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
695599			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 831455 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28 / 02 / 25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2504 - SÉRIE 611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

SUPER-TOLEDO GAS LTDA

AV MARIPA, 1894 - JARDIM EUROPA
85908-220 TOLEDO - PR
Fone (45) 3277-7000
comercial.supertoledogas@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.645
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0229 9469 7200 0155 5500 2000 0126 4519 8766 7555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMB. PARA CONSUMO	141250065938181 27/02/2025 11:43:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9077790508		29.946.972/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			24.006.302/0026-93	27/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV. DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532		27/02/2025
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TOLEDO	PR 4530276200			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.052,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER TOLEDO GAS LTDA	0-EMITENTE				29.946.972/0001-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARIPA, 1894	TOLEDO			PR	9077790508

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				105,550	105,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	P-45 LIQUIDO	2711.19.10	061	5656	KG	105,55	9,96996684	1.052,33	0,00	0,00	0

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO: 3842024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 30/01/2025 A 27/02/2025 BANCO SICOOB AGENCIA: 4351 CONTA CORRENTE: 38191-8 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Trib Aprox R$: 141,54 Fed 189,42 Est Fonte:IBPT.	

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: 1.052,33 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR		**NF-e** **Nº 000.012.645** **SÉRIE 2**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERGASBRAS

Apresentamos o relatório de atividades de fornecimento de Gás LP, sob demanda; realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SUPER – TOLEDO GAS LTDA
Nome fantasia:	SUPERGAS TOLEDO
CNPJ:	29.946.972/0001-55
Contrato número:	384/2024
Objeto Contratado:	Fornecimento de Gás Liquefeito de Petróleo
Profissionais envolvidos:	
Período de execução da atividade relatada:	31 de janeiro de 2025 a 27 de fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro de 2025 a empresa contratada SUPER – TOLEDO GAS LTDA, por intermédio de seu representante promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas o fornecimento dos itens abaixo:

Cento e cinco quilos e cinquenta e cinco gramas, de gás GLP, a um valor unitário de R$ 9,97 (nove reais e noventa e sete centavos), somando um total de R$ 1.052,33 (Um mil e cinquenta e dois reais e trinta e três centavos).

Toledo - PR, 27 de fevereiro de 2025.

SUPER – TOLEDO GAS LTDA

CNPJ: 29.946.972/0001 - 55
SUPER - TOLEDO GAS - LTDA
AV MARIPÁ Nº1894
JD EUROPA - CEP 85.903-220 - TOLEDO - PR

HRT- IDEAS

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

SUPER TOLEDO GAS LTDA
(4503277-7000 / 99900-99-00
Avenida Maripá 1894, Jardim Europa Toledo-PR

Digitalizado com CamScanner

Central de Atendimento

SUPERGASBRAS

(45) 3277-7000

(45) 9 9900-9900

SUPER TOLEDO GÁS LTDA | CNPJ 29.946.972/0001-55

Avenida Maripá, 1894 - Jardim Europa - Toledo - Pr

NOTA DE CRÉDITO 51731

Data 27 / 02 / 25 Venc. / /

Nome Hospital Regional

End. R. Da União - FSL

CPF/CNPJ Fone

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	P - 5		
	P - 13		
	P - 20		
	P - 45 105,55 Kgs GLP		1.052,33
	Casco P - 5		
	Casco P - 13		
	Casco P - 20		
	Casco P - 45		
		TOTAL R$	1.052,33

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 27-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 230.524,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 47
Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 47
Série: 0

CHAVE DE ACESSO
3325 0235 0958 3400 0102 5500 0000 0000 4719 9925 4478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		233250079513645 27/02/2025 18:21:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
11569544		35.095.834/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS				24.006.302/0026-93		27-02-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA UNIÃO, 751		JARDIM COOPAGRO		85.902-532		27-02-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
TOLEDO		PR	9-Não Contribuinte			17:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230.524,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230.524,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.657,000	8,88	23.594,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.969,000	20,96	62.230,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.541,000	8,88	22.564,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.288,000	20,96	26.996,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.208,000	10,75	12.986,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.131,000	23,95	27.087,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	914,0000	10,75	9.825,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.082,000	23,95	25.913,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	1.082,000	10,75	11.631,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	802,0000	7,90	6.335,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BEBIDA ISOTÔNICA 200 ML	39241000	0400	5101	UN	16,0000	10,80	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	37,0000	3,29	121,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	19,0000	1,64	31,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	PÃO DE SAL 50 g	21069010	0400	5101	UN	4,0000	2,15	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA DE FRUTAS	21069090	0400	5101	UN	12,0000	4,43	53,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	31,0000	1,22	37,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	140,0000	2,15	301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	MINGAU	21069010	0400	5101	UN	5,0000	3,36	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CHA	21069010	0400	5101	UN	120,0000	2,36	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	BISCOITO	21069010	0400	5101	UN	2,0000	1,62	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 230.524,07/ FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/01/2025 a 25/02/2025 / N do contrato vigente 388/2024/ Objeto do contrato Prestação de serviços de Alimentação. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 28/02/25 Sirlene Dias Coelho Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

powered by alterdata

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIÃO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSÃO: 27-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 230.524,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 47
Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 47
Série: 0

CHAVE DE ACESSO

3325 0235 0958 3400 0102 5500 0000 0000 4719 9925 4478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	233250079513645 27/02/2025 18:21:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
11569544		35.095.834/0001-02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
33	CAFÉ	21069090	0400	5101	LITRO	33,0000	8,44	278,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	LARANJA	21069010	0400	5101	UN	1,0000	8,67	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	QUEIJO	04061090	0400	5101	UN	7,0000	2,36	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	SUCO DE FRUTA	21069090	0400	5101	LT	9,0000	2,86	25,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 230.524,07/ FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/01/2025 a 25/02/2025 / N do contrato vigente 388/2024/ Objeto do contrato Prestação do serviços de Alimentação. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	

powered by alterdata

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	35.095.834/0001-02
RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO	**CNPJ DESTINATÁRIO**
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA Á SAÚDE-IDEAS	24.006.302/0026-93

NF-E

CHAVE DE ACESSO			SÉRIE	NÚMERO	DATA EMISSÃO
33250235095834000102550000000000471999254478			0	47	27-02-2025 17:56:00
AMBIENTE	**UF**	**CÓDIGO DO EVENTO**	**SEQUENCIAL DO EVENTO**		**DATA/HORA CARTA DE CORREÇÃO**
1 - Produção	33 - RJ	110110	1		28-02-2025 13:22:00
ID DO EVENTO			**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO**		
110110332502350958340001025500000000004719992544780 1			233250080665667		

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Desenvolvido pela Alterdata Software - www.alterdata.com.br

NOS DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO ONDE SE LÊ CÓDIGO 231 LARANJA . RETIFICADO LEIA-SE CÓDIGO 230 LEITE COM CHOCOLATE OU SIMILARES.

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102

Assinado de forma digital por EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PJ A1, ou=Presencial, ou=26707582000134, ou=AC SyngularID Multipla, cn=EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
Dados: 2025.02.28 13:29:34-03'00'

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-A do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáves que determinam 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.

RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FEVEREIRO DE 2025

FILIAL IDEAS	**Hospital Regional de Toledo - HRT**
CNPJ IDEAS	**24.006.302/0026-93**
Contrato	**Nº 388/2024**
Vencimento do Contrato	
Valor Máximo do Contrato Mensal	**R$ 383.592,00**
Competência	**Fevereiro de 2025, 25/01/2025 12h39min a 25/02/2025 13h00min**
Gestor no IDEAS	**Sandro Natalino Demétrio**
Gestor da CONTRATADA	**Elci Reis Santos da Silva**

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
1	Desjejum funcionário / acompanhante	Und	2657	8,88	R$ 23.594,16
2	Almoço funcionário / acompanhante	Und	2969	20,96	R$ 62.230,24
3	Lanche funcionário / acompanhante	Und	2541	8,88	R$ 22.564,08
4	Jantar funcionário / acompanhante	Und	1288	20,96	R$ 26.996,48
5	Ceia funcionário / acompanhante	und	802	7,90	R$ 6.335,80
6	Desjejum paciente	Und	1208	10,75	R$ 12.986,00
7	Almoço paciente	Und	1131	23,95	R$ 27.087,45
8	Lanche paciente	Und	914	10,75	R$ 9.825,50
9	Jantar paciente	Und	1082	23,95	R$ 25.913,90

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
10	Ceia paciente	Und	1082	10,75	R$ 11.631,50
11	Café (litro)	Und	**33**	8,44	R$ 278,52
12	Chá (com ou sem açúcar)	Und	**120**	2,36	R$ 283,20
13	Água de coco natural em embalagem tetra pack	200ml	**37**	3,29	R$ 121,73
14	Água mineral industrializada com ou sem gás (copo)	200ml	**19**	1,64	R$ 31,16
15	Vitamina de frutas 200ml	Und	**12**	4,43	R$ 53,16
16	Gelatina comum (100g)	Und	**31**	1,22	R$ 37,82
17	Frutas (cruas, assadas ou papas) 150g	Und	**140**	2,15	R$ 301,00
18	Bebida isotônica 200ml	Und	**16**	10,80	R$ 172,80
19	Mingau de aveia/mucilon c/leite	Und	**5**	3,36	R$ 16,80
20	Pão de sal 50g	Und	**4**	2,15	R$ 8,60
21	Leite com chocolate ou similar (200ml)	Und	**1**	8,67	R$ 8,67

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r$)	Subtotal (R$)
22	Queijo, e outros.	Und	**7**	2,36	16,52
23	Biscoito doce ou salgado (50g)	Und	**2**	1,62	3,24
24	Suco de fruta (200ml)	LT	**9**	2,86	25,74
Valor total na competência de serviços prestados					**R$ 230.524,07**

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP[1])

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R$)

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

Serviço de Fornecimento de alimentação está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.	
Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação	

[1] **Valor de Ressarcimento Padrão (VRP),** são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	**EASY FOOD ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**
CNPJ CONTRATADA	**35.095.834/0001-02**
Banco	**BRADESCO**
Agência	**1542**
Conta Corrente	**74304-6**
Valor Mensal Projetado	**R$ 383.592,00**
Valor Mensal Prestado	**R$ 230.524,07**
Descontos Previstos	
Valor Mensal Faturado (NF)	**R$ 230.524,07**
Número da Nota Fiscal	**47**
Observações	

Aceite dos Serviços

Duque de Caxias, 27de Fevereiro de 2025.

Débora Poletto Pappen
Coordenadora da Equipe Multiprofissional
Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde -IDEAS

HRT – IDEAS

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102

Assinado de forma digital por EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PJ A1, ou=Presencial, ou=26707582000134, ou=AC SyngularID Multipla, cn=EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA:35095834000102
Dados: 2025.02.27 18:22:45 -0300

Elci Reis Santos da Silva
CONTRATADA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ
Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60 **Inscrição Municipal:** 24490 **Telefone:** (49)3361--9696
Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN **Número:** SN **Bairro:** INTERIOR **CEP:** 89801-973
Complemento: CAIXA POSTAL 77
Município: Chapecó **UF:** SC
Email: faturamento@servioeste.com.br **Site:** http://www.servioeste.com.br/

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS	Número NFSe
236604	236573

Data da Emissão da Nota
28/02/2025 09:20:43

Data do Serviço	Competência
28/02/2025	02/2025

Código de Verificação
1DYB20NJ

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: Avenida da União **Número:** 0751 **Bairro:** Vila Becker **CEP:** 85902-532
Complemento:
Município: Toledo **UF:** PR
Email: vlabs@ideas.med.br **Telefone:** (48)3027-6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	113,00	299,45	299,45	4,00	11,98
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	3,95	292,00	1.153,40	1.153,40	4,00	46,14
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/02/2025 a 28/02/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	1.796,00	4.759,40	4.759,40	4,00	190,38

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/03/2025	6.212,25						

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR BRUTO DA NOTA: 6.212,25 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 6.212,25**

Códigos dos Serviços:

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

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	6.212,25	4,00	248,49	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: **Exigível**

Situação da Nota: **Normal**

Local da Prestação do Serviço: **Chapecó - SC**

- CONTRATO N 798/2023; Processo Interno N 2023095273; Vencimento contratual 10/10/2023 a 09/10/2026.
- BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0
- HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

Recebi(emos) de
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

236604
Número NFS-e
236573
Competência
28/02/2025
NFS-e
1DYB20NJ

Número de Controle do Município

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 03 / 25

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

Relatório de Coletas por Cidade e Contratante
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ (CCO)

Data: 28/02/2025 - 08:16:25

Período: A partir de 01/02/2025 00:00:00 até 28/02/2025 23:59:00
Contratantes: 20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Filial Contratada: 144 - SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ
Filial Responsável pela Coleta: 162 - SERVIOESTE FILIAL CASCAVEL
Status Coletas: Ativo, Fechado
Tipo de Inclusão: Ambas
Ordem: Crescente
Ordenar Contratos: Número do Contrato
Status da Adicção: Todos
Tipo de Coleta: Todas
Apenas Coletas Transferidas : Não

Listando todas as coletas.

Contratante	Cidade e UF	Contrato	Início Vigência	Término Vigência	Quantidade	Valor	Filial
20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	Jaguaruna / SC	21200/2023	10/10/2023	09/10/2026	0,00	R$ 0,00	CCO

Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	258,00	03/02/2025 13:06
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	28,70	03/02/2025 13:07
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	12,50	03/02/2025 13:07
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	283,00	11/02/2025 08:13
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	34,00	11/02/2025 08:48
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	16,00	11/02/2025 08:55
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	328,00	18/02/2025 12:24
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	54,00	18/02/2025 12:24
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	19,00	18/02/2025 12:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	219,00	24/02/2025 10:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	21,00	24/02/2025 11:20
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	43,00	24/02/2025 11:20

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.088,00
B - GRUPO B	KG	159,70
E - GRUPO E - não incinerável	KG	68,50

Total do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **1.316,20**

Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	254,00	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	29,30	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	20,20	06/02/2025 11:54
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	136,00	13/02/2025 09:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	62,00	13/02/2025 09:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,00	13/02/2025 09:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	136,00	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	14,00	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	2,30	20/02/2025 17:08
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	182,00	27/02/2025 09:19
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	27,00	27/02/2025 09:19
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	14,00	27/02/2025 09:20

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	708,00
B - GRUPO B	KG	132,30
E - GRUPO E - não incinerável	KG	44,50

Total do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **884,80**

Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.796,00
B - GRUPO B	KG	292,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	113,00

Total do Contrato: 21200/2023 **2.201,00**

Total de Clientes: 1
Total de Contratos: 1
Total de Registros de Coletas: 24

Total do Grupo de Resíduo Geral	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.796,00
B - GRUPO B	KG	292,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	113,00

Total Geral: **2.201,00**

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**3150**
Data e Hora da Emissão:	**28/02/2025 13:50:17**
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.	Alíq.	ISS
7.13	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. Discriminação: SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS FEVEREIRO 2025	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,91000	58,65

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

Total Serviços (R$)	**1.500,00**					
Total ISS (R$)	**58,65**					
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$ 273,45 (18,23%). Fonte IBPT.

PROCON

Autenticidade: CE652355.E6C1BB72.9CA684C5.984B4B99 (verificada em 28/02/2025 às 13:50:18) Equiplano - NFS-e 500.2005u

ROSSETTO
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
Controle de Vetores e Pragas Urbanas

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 09/08/2025

COMPROVANTE 1691

DATA SERVIÇO 10/02/2025

INFORMAÇÕES DA EMPRESA — **INSC. MUNICIPAL 20240001281**

Razão Social	ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA	**CNPJ**	34.002.724/0001-96
Endereço	R BARAO DO RIO BRANCO , 3981 - VILA INDUSTRIAL - CEP 85905-040	**Telefone**	(45) 2035-4000 / (45) 99111-2300
Município	TOLEDO / PR	**E-Mail**	ROSSETTOCONTROLE@GMAIL.COM

Licença Ambiental	Validade	Licença Sanitária	Validade
		20240001281	15/10/2025

INFORMAÇÕES DO CLIENTE — **PROPOSTA NRO**

Nome	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**Ramo de Atividade**	HOSPITAIS
Nome Fantasia	HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	**CNPJ**	24.006.302/0026-93
Endereço	AVENIDA DA UNIÃO, 0751 - VILA BECKER	**CEP**	85902-532
Município	TOLEDO		

DADOS REFERENTE AO SERVIÇO — **ORDEM SERVIÇO NRO 7679**

Aplicador Responsável	SALATIEL BATISTA DOS SANTOS		
Início Serviço	10/02/2025 - 17:09	**Término Serviço**	10/02/2025 - 17:09

SERVIÇOS EXECUTADOS	PRAGA ALVO
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS; DESRATIZAÇÃO	ARANHA; BARATA - BLATELLA GERMANICA; BARATA - PERIPLANETA AMERICANA; BEDBUG - PERCEVEJO DE CAMA; ESCORPIÃO; FORMIGA CASEIRA; FORMIGA CORTADEIRA; MOSCA; PULGAS; ROEDORES

PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES

PARA CONTROLE DE INSETOS QUANDO UTILIZADOS INSETICIDAS LÍQUIDOS:
- Aguardar no mínimo 6 (seis) horas para permitir o ingresso de pessoas e animais.
- Abrir as janelas para arejar o ambiente antes de ocupar o local desinsetizado.
- Observar um prazo maior para o acesso de crianças, pessoas idosas e alérgicas ao local desinsetizado.
- Lavar com detergente as louças e utensílios expostos aos vapores inseticidas.
- Aguardar 48 (quarenta e oito) horas para limpar o local tratado.

PARA CONTROLE DE ROEDORES:
- Proteger as iscas de acesso de crianças e animais domésticos.

DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)

CEATOX - CENTRO DE ASSISTÊNCIA EM TOXICOLOGIA DE CASCAVEL
ENDEREÇO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ, AV. TANCREDO NEVES, 3224 - SANTO ONOFRE, CASCAVEL - PR, ABERTO 24 HORA, TELEFONE: (45) 3321-5261

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO CLIENTE
Daniel G. Menegazzo Responsável Técnico CRQ: 09302558		☒ Marlene Dias Coelho Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde m

STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA **CNPJ:** 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesoares@gmail.com **Insc. Municipal:** 4724800 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **10714**		
	Situação **Emitida**		
	Tipo **Preenchido**		
			Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2702 2514 4127 1300 0089 3432 0250 2730 3796

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
27/02/2025	**27/02/2025 14:41**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço RUA AV UNIAO	Número 751	Complemento HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	2.336,39	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO NO PERÍODO DE 01/02 Á 27/02/2025. CONTRATO 598/2024 DE 01/06/2024 COM VCTO. EM 31/05/2025. CNPJ=00.089.343/0001-74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
2.336,39	0,00	0,00	2.336,39	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	2.336,39

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$314,24 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$111,68 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

Solicitação de Esterilização

NR: 446790

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	4	0	0	4	7,15	28,60
701	FIO DE KIRSCHNER	13	0	0	13	5,82	75,66
78	MICROPORE (M)	1	0	0	1	2,90	2,90
1297	MICROPORE (G)	27	0	0	27	4,53	122,31
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	11	0	0	11	4,31	47,41

Total Geral: R$ 276,88

Lote: 9122

Entrega: EDIVANE
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 04/02/2025

Solicitação de Esterilização

NR: 446772

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

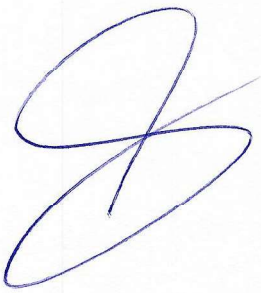
Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	6	0	0	6	4,53	27,18
701	FIO DE KIRSCHNER	54	0	0	54	5,82	314,28
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	9	0	0	9	4,31	38,79

Lote: 9046

Total Geral: R$ 380,25

Entrega: JESSICA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 06/02/2025



Solicitação de Esterilização

NR: 446792

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

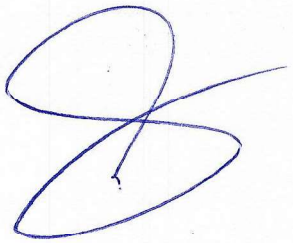
Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	21	0	0	21	4,31	90,51
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	7	0	0	7	7,15	50,05
1297	MICROPORE (G)	87	0	0	87	4,53	394,11
701	FIO DE KIRSCHNER	50	0	0	50	5,82	291,00

Lote: 9129

Total Geral: R$ 825,67

Entrega: REGIANE
Recebimento: SILVANA

Data:
Data: 12/02/2025



Solicitação de Esterilização

NR: 446793

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	22	0	0	22	4,31	94,82
701	FIO DE KIRSCHNER	20	0	0	20	5,82	116,40
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	3	0	0	3	7,15	21,45
1297	MICROPORE (G)	30	0	0	30	4,53	135,90
78	MICROPORE (M)	20	0	0	20	2,90	58,00

Lote: 9133

Total Geral: R$ 426,57

Entrega: KATIA
Recebimento: SILVANA

Data:
Data: 17/02/2025

Solicitação de Esterilização

NR: 446794

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
701	FIO DE KIRSCHNER	7	0	0	7	5,82	40,74
1297	MICROPORE (G)	1	0	0	1	4,53	4,53
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	5	0	0	5	7,15	35,75
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	7	0	0	7	4,31	30,17

Lote: 9137

Total Geral: R$ 111,19

Entrega: SILVIA
Recebimento: SILVANA

Data:
Data: 21/02/2025

Solicitação de Esterilização

NR: 446795

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	21	0	0	21	4,31	90,51
701	FIO DE KIRSCHNER	4	0	0	4	5,82	23,28
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	2	0	0	2	7,15	14,30
1297	MICROPORE (G)	1	0	0	1	4,53	4,53

Lote: 9139

Total Geral: R$ 132,62

Entrega: JESSICA
Recebimento: SILVANA

Data:
Data: 24/02/2025

Solicitação de Esterilização

NR: 446796

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	3	0	0	3	7,15	21,45
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	6	0	0	6	4,31	25,86
1297	MICROPORE (G)	30	0	0	30	4,53	135,90

Lote: 9142

Total Geral: R$ 183,21

Entrega: KATIA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 27/02/2025

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
30513
Data e Hora da Emissão:
29/01/2025 07:30:30
Operador Emissor:
BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Diagnose

CPF/CNPJ: **15388514000133** I.E.: I.M.: **703307** Telefone: **4530547778**

Nome/Razão: **BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ & CIA LTDA - ME**

Endereço: **R GENERAL ALCIDES ETCHEGOYEN, 28 - S 115 Q 82 - JARDIM LA SALLE - 85903010**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **administracao@diagnoseimagem.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.	Alíq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	275,00	0,00	0,00	275,00	3,00000	8,25

Discriminação: ref. a exame de [redacted]. o CPF: [redacted] ref. a US DE ABDOBEM TOTAL

PagBank VIA CLIENTE
AUT:485518
COMPRA CREDITO VISA
29/JAN/2025 07:25
**********3104 R$275,00
DIAGNOSE CLINICA DE IMAGEM
RUA GENERAL ALCIDES ETCHEGOYEN 28
TOLEDO - PR CNPJ:15.388.514/0001-33
CV:615749 SNPOS:2130237491

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/01/25

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

Total Serviços (R$)	**275,00**					
Total ISS (R$)	**8,25**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**275,00**					

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

ALIQUOTA 8,936% CFE LEI 12.741/2012

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

PROCON

Autenticidade: 26AF93D0.6599CA00.5B76DA98.561A593E (verificada em 29/01/2025 às 07:30:30) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Diagnose
CLÍNICA DE IMAGEM

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**12542**
Data e Hora da Emissão:	**03/02/2025 14:10:19**
Operador Emissor:	BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15388514000214** I.E.: I.M.: **987742** Telefone: **3054-1454**
Nome/Razão: **BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 2000 - CENTRO - 85901270**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **administracao@diagnoseimagem.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.	Alíq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	175,00	0,00	0,00	175,00	3,00000	5,25

Discriminação: US COTOVELO D

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03 / 02 / 25

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

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:566080
COMPRA CREDITO VISA
03/FEV/2025 14:05
**********3104 R$175,00
DIAGNOSE 3
RUA DOM PEDRO II 2000
TOLEDO - PR CNPJ:15.388.514/0002-14
CV:383471 SNPOS:2130303738

Total Serviços (R$)	**175,00**					
Total ISS (R$)	**5,25**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**175,00**					

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

Alíquota 8,93% lei 12741/2012.

PROCON

Autenticidade: FAD8646B.7194516D.4B09C3BD.446DBC51 (verificada em 03/02/2025 às 14:10:20) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
RUA RUA RIACHUELO, 50 - SALA 03
CEP: 85935-000 - Bairro: JARDIM AMERICA
Município: Assis Chateaubriand - PR
E-mail: contabil@centrocon.net
Fone: (44) 3528-3367

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
25.433.119/0001-89	****	1302

Número da NFS-e	
202500000000131	
Data do Serviço	Código Verificador
28/02/2025	61d3c4287

MUNICIPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR
Superintendência de Administração e Finanças
Fone: (44) 3528-8455 - assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
28/02/2025	Exigível	Assis Chateaubriand/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Endereço: DA UNIAO,751
Cidade: Toledo | UF: PR | Fone: (45) 3196-1302 | CEP: 85902-532
Bairro: COOPAGRO
CNPJ / CPF / NIF: 24.006.302/0026-93 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Assis Chateaubriand/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025, CONFORME CONTRATO N° 477/2024. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AGENCIA: 1714 CONTA CORRENTE: 12951-8 PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89	54.295,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
54.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	54.295,00	Valor Líquido da NFS-e	54.295,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$2171,80; Est: R$0,00; Fed: R$7302,68; Total Aprox: R$9474,48. Fonte: IBPT.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21387
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Consulta realizada em 28/02/2025 às 13:55:15.
Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000131 61d3c4287254331190000189

Recebi(emos) de
GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202500000000131	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
Competência 28/02/2025	DATA: 28/02/25
NFS-e 61d3c4287	

Consulta realizada em 28/02/2025 às 13:55:15.
Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal

HRT HOSPITAL REGIONAL DR. TOLEDO — SUS

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

IDEAS

fevereiro, 2025		ESCALA DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 12/DIA DE SEGUNDA À SEXTA																														
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS
1	MARILZA VIAL			4	7	7	4	4			4	4	7	4	4			4	5	4	4	4			4	4	4	4	4				90
2	PATRICIO DOS SANTOS BRAZ			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5	.	.	.	100
3	ELIAS SILVA SANTOR			3	.	.	3	3			3	3	.	3	3			3	2	3	3	3			3	3	3	3	3				50
	TOTAL DE HORAS	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	0	240

fevereiro, 2025		ESCALA DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 24/DIA TODOS OS DIAS DO MÊS																															
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS
1	JULIANA LUCIA PIGOZZO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				336
2	PATRICIO DOS SANTOS BRAZ		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	12	7	5	12	7	5	12	12	7	5	12	12	12	.	.	.	209
3	NEUZIMAR DE SOUZA	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	91
4	ELIAS SILVA SANTOR																													.	.	.	0
5	JOICE																	5	7		5	7			5	7				.	.	.	36
	TOTAL DE HORAS	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	24	24	24	24	24	24	24	0	0	0	672

fevereiro, 2025		ESCALA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 12/DIA DE SEGUNDA À SEXTA																															
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS
1	DANILO ANDRE FERNANDES ALVARES			12	12	12	12	12			12	12	12	12	12			12	12	12	12	12			12	12	12	12	12	.	.	.	240
	TOTAL DE HORAS	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	0	240

Dr. Marcos Vinicius Zanchi
CRM/PR 21.397
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Digitalizado com CamScanner

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Apresentamos o relatório de atividades de serviços em radiologia realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Nome fantasia:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
CNPJ:	25.433.119/0001-89
Contrato número:	477/2024
Objeto Contratado:	Mão de obra técnica em radiologia, RT médico e laudos.
Profissionais envolvidos:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Período de execução da atividade relatada:	01 de fevereiro de 2025 a 28 de fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada GTR Serviços Radiológicos por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ 273 laudos de tomografia ambulatorial - R$9.555,00 (item 3 tabela 3 do contrato n° 477/2024).
- ✓ 131 laudos de tomografia urgente – R$5.240,00 (item 4 tabela 4 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Mão de obra técnica em radiologia – R$15.000,00 (item 1 da tabela 1 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Mão de obra técnica em radiologia – R$22.000,00 (item 2 da tabela 1 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Médico Responsável técnico – R$2.500,00 (item 3 da tabela 1 do contrato n° 477/2024).

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS.
(44) 99948-8904
Rua Riachuelo,380, Europa. Assis Chat. PR - CEP: 85935-000
CNPJ 28.916.198/0001-77

Dr. Marcos Viniclus Zanolet
CRM PR 21[illegible]
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Digitalizado com CamScanner

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Toledo - PR, 28/02/2025.

Dr. Marcos Vinicius Zamchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.0
Cirurgia Vascular - RQE 16.073

GTR SERVIÇOS RADIOLOGICOS	*HRT- IDEAS*

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS.
(44) 99948-8904
Rua Riachuelo,380, Europa. Assis Chat. PR – CEP: 85935-000
CNPJ 28.916.198/0001-77

Digitalizado com CamScanner

Nº		Nome do paciente		Data de nascimento	Tipo de exame	Tipo de exame	Laudo	Procedência	Convênio	Uso de contraste	Data do laudo	Laudo ok?	DATA TELE		TELE LAUDO
1	30/01/2025	[redacted]		10/01/1997	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
2	30/01/2025			07/09/1935	Tomografia	Angiotomografia TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
3	31/01/2025			02/09/1964	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
4	31/01/2025			26/10/1965	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
5	31/01/2025			26/10/1965	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
6	31/01/2025			18/04/1992	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
7	31/01/2025			15/05/1963	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
8	31/01/2024			19/09/2002	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
9	31/01/2025			27/02/1935	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
10	31/01/2025			27/02/1935	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
11	31/01/2025			24/08/1961	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	01/02/2025	sim			
12	31/01/2024			07/01/1993	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
13	31/01/2025			07/01/1993	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
14	31/01/2025			25/05/1955	Tomografia	TAC ctorax	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
15	31/01/2025			09/07/1981	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
16	31/01/2024			16/04/1965	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
17	31/01/2025			16/04/1965	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
18	31/01/2025			18/03/1951	Tomografia	TAC cotovelo E	2	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
19	01/02/2025			30/11/1946	Tomografia	TC TORAX	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
20	01/02/2025			11/11/1946	Tomografia	TC TORAX	1	Unidade de internação	SUS	Não	03/02/2025	sim			
21	02/02/2025			11/03/1955	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Sim	01/02/2025	sim			
22	02/02/2025			24/08/1973	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
23	02/02/2025			24/08/1973	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
24	02/02/2025			10/12/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
25	02/02/2025			10/12/1967	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	01/02/2025	sim			
26	03/02/2025			17/07/1942	Tomografia	TAC pescoço	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
27	03/02/2025			17/07/1942	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
28	03/02/2025			17/01/1995	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
29	03/02/2025			08/09/2004	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	04/02/2025	sim			
30	03/02/2025			08/09/2004	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	04/02/2025	sim			
31	04/02/2025			11/03/1955	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
32	04/02/2025			07/06/1952	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
33	04/02/2025			16/6/1979	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
34	04/02/2025			16/6/1979	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	04/02/2025	sim			
35	04/02/2025			10/7/1934	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
36	04/02/2025			10/7/1934	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
37	04/02/2025			10/7/1934	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
38	05/02/2025			06/05/1994	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
39	05/02/2025			16/01/1974	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
40	05/02/2025			09/09/1964	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
41	05/02/2025			09/09/1964	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
42	05/02/2025			28/03/1972	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
43	05/02/2025			28/03/1972	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
44	05/02/2025			24/08/1937	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
45	05/02/2025			19/07/1976	Tomografia	TAC quadril D	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
46	05/02/2025			19/07/1976	Tomografia	TAC quadril E	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
47	05/02/2025			19/07/1976	Tomografia	TAC bacia	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
48	05/02/2025			19/07/1976	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
49	05/02/2025			17/09/1962	Tomografia	TAC bacia	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
50	05/02/2025			17/09/1962	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
51	05/02/2025			20/08/1970	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
52	05/02/2025			10/07/1973	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
53	05/02/2025			06/10/1974	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
54	05/02/2025			06/10/1974	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
55	05/02/2025			11/03/1959	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
56	05/02/2025			13/04/1981	Tomografia	TAC ombro D	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
57	05/02/2025			20/07/1979	Tomografia	TAC calcaneo E	1	Unidade de internação	SUS	Não	05/02/2025	Sim			
58	05/02/2025			24/06/1963	Tomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Sim	05/02/2025	Sim			
59	05/02/2025			13/06/1958	Tomografia	TC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	11/02/2025	sim			
60	06/02/2025			02/10/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
61	06/02/2025			02/10/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
62	06/02/2025			25/05/1955	Tomografia	TAC Cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
63	06/02/2025			25/05/1955	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
64	06/02/2025			25/05/1955	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
65	06/02/2025			25/05/1955	Tomografia	Angiotomografia TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	06/02/2025	sim			
66	06/02/2025			05/11/1981	Tomografia	TAC calcaneo D	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
67	06/02/2025			05/11/1981	Tomografia	TAC calcaneo E	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
68	06/02/2025			20/09/2005	Tomografia	TAC antebraço	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
69	06/02/2025			08/07/1982	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
70	06/02/2025			08/07/1982	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	06/02/2025	sim			
71	06/02/2025			15/01/1952	Tomografia	Angiotomografia TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	11/02/2025	sim			
72	06/02/2025			17/01/1995	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
73	06/02/2025			11/03/1955	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Sim	11/02/2025	sim			
74	07/02/2025			06/03/1971	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	08/02/2025	sim			
75	07/02/2025			06/03/1971	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	08/02/2025	sim			
76	07/02/2025			20/02/1959	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
77	07/02/2025			20/02/1959	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
78	07/02/2025			07/01/1983	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
79	07/02/2025			23/01/1959	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
80	07/02/2025			06/09/1958	Tomografia	TAC joelho E	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
81	07/02/2025			06/09/1958	Tomografia	TAC ombro E	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
82	07/02/2025			04/06/1966	Tomografia	TAC joelho E	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
83	07/02/2025			18/08/1969	Tomografia	TAC joelho D	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
84	07/02/2025			17/09/1955	Tomografia	TAC tornozelo	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
85	07/02/2025			15/09/1991	Tomografia	TAC ombro D	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
86	07/02/2025			08/05/1985	Tomografia	TAC braço D	1	Eletivo	SUS	Não	08/02/2025	sim			
87	07/02/2025			15/01/1952	Tomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
88	07/02/2025			02/03/1993	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	08/02/2025	sim			
89	08/02/2025			20/09/1977	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	08/02/2025	sim			
90	08/02/2025			18/05/1965	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	08/02/2025	sim			
91	08/02/2025			18/05/1965	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	08/02/2025	sim			
92	09/02/2025			08/07/1982	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	09/02/2025	sim			
93	09/02/2025			16/04/1965	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	09/02/2025	sim			
94	09/02/2025			22/11/1977	Tomografia	TC ANGIO TORAX TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	09/02/2025	sim			
95	09/02/2025			06/10/1955	Tomografia	TC CRANIO	1	Unidade de internação	SUS	Não	09/02/2025	sim			
96	09/02/2025			06/10/1955	Tomografia	TC TORAX	1	Unidade de internação	SUS	Não	09/02/2025	sim			
97	10/02/2025			05/06/1971	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
98	10/02/2025			04/02/1982	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
99	10/02/2025			19/10/1957	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
100	10/02/2025			30/06/1980	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
101	10/02/2025			30/06/1980	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
102	10/02/2025			13/03/1965	Tomografia	TAC ombro D	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
103	10/02/2025			25/01/2003	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
104	10/02/2025			25/01/2003	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
105	10/02/2025			17/08/1977	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
106	10/02/2025			03/07/1946	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
107	10/02/2025			12/04/1990	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			

108	10/02/2025	[redacted]	09/03/1981	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
109	10/02/2025		16/10/1955	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
110	10/02/2025		28/12/1968	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
111	10/02/0225		26/02/1969	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
112	10/02/2025		05/01/1967	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
113	10/02/2025		06/07/1954	Tomografia	TAC punho	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
114	10/02/2025		06/07/1954	Tomografia	TAC mão	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
115	10/02/2025		25/09/1973	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	10/02/2025	sim			
116	10/02/2025		15/01/1952	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	10/02/2025	sim			
117	10/02/2025		15/01/1952	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	10/02/2025	sim			
118	10/02/2025		20/11/1971	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
119	10/02/2025		21/07/1982	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	11/02/2025	sim			
120	11/02/2025		20/12/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
121	11/02/2025		20/12/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
122	11/02/2025		26/01/1991	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
123	11/02/2025		25/11/1978	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
124	11/02/2025		23/11/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
125	11/02/2025		23/11/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
126	11/02/2025		11/11/1968	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
127	11/02/2025		14/01/2003	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
128	11/02/2025		14/01/2003	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
129	11/02/2025		28/07/1955	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
130	11/02/2025		14/06/1963	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
131	11/02/2025		14/06/1963	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
132	11/02/2025		13/10/1957	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
133	11/02/2025		13/10/1957	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
134	11/02/2025		18/04/1955	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
135	11/02/2025		14/01/1963	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
136	11/02/2025		05/07/1970	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	11/02/2025	sim			
137	11/02/2025		12/06/1986	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	11/02/2025	sim			
138	11/02/2025		12/06/1986	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	11/02/2025	sim			
139	11/02/2025		22/10/1980	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
140	11/02/2025		22/10/1980	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
141	11/02/2025		22/11/1946	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
142	11/02/2025		02/03/1955	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	Sim			
143	11/02/2025		29/04/1938	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	sim			
144	12/02/2025		01/08/1962	Tomografia	Tac de Torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
145	12/02/2025		15/05/1947	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
146	12/02/2025		21/01/2000	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
147	12/02/2025		21/01/2000	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
148	12/02/2025		20/11/1971	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
149	12/02/2025		05/04/1951	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
150	12/02/2025		09/04/1955	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
151	12/02/2025		01/11/2003	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
152	12/02/2025		24/01/1963	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
153	12/02/2025		24/10/1984	Tomografia	TAC mao E	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
154	12/02/2025		24/10/1984	Tomografia	TAC punho E	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
155	12/02/2025		04/12/1976	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
156	12/02/2025		07/02/1964	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
157	12/02/2025		17/11/1959	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
158	12/02/2025		12/04/1988	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
159	12/02/2025		12/02/1948	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	12/02/2025	sim			
160	12/02/2025		15/12/1996	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	sim			
161	12/02/2025		15/12/1996	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	12/02/2025	sim			
162	13/02/2025		12/07/1952	Tomografia	TAC joelho E	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
163	13/02/2025		23/12/1948	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
164	13/02/2025		11/05/1953	Tomografia	TAC punho D	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
165	13/02/2025		17/04/1987	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
166	13/02/2025		03/11/1957	Tomografia	TAC pé E	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
167	13/02/2025		06/04/1972	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
168	13/02/2025		01/06/1960	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
169	13/02/2025		11/10/1962	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
170	13/02/2025		23/01/1964	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
171	13/02/2025		23/01/1964	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
172	13/02/2025		14/09/1963	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
173	13/02/2025		14/09/1963	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
174	13/02/2025		29/10/1948	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
175	13/02/2025		29/10/1948	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
176	13/02/2025		24/01/1959	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
177	13/02/2025		01/02/1960	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
178	13/02/2025		13/07/1957	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
179	13/02/2025		20/02/1961	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
180	13/02/2025		28/09/1970	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
181	13/02/2025		27/04/1937	Tomografia	TAC punho D	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
182	13/02/2025		14/02/1958	Tomografia	TAC calcanco E	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
183	13/02/2025		28/02/1980	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
184	13/02/2025		28/02/1980	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
185	14/02/2025		12/06/1986	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
186	14/02/2025		12/06/1986	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
187	14/02/2025		10/01/1990	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
188	14/02/2025		10/01/1990	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
189	14/02/2025		19/01/1952	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
190	14/02/2025		19/01/1952	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
191	14/02/2025		25/08/1981	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
192	14/02/2025		25/08/1981	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
193	14/02/2025		29/03/1950	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
194	14/02/2025		08/02/1975	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
195	14/02/2025		26/03/1967	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
196	14/02/2025		09/10/1962	Tomografia	TAC joelho D	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
197	14/02/2025		20/02/1974	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
198	14/02/2025		25/11/1984	Tomografia	TAC pescoço	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
199	14/02/2025		25/11/1984	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
200	14/02/2025		20/07/1963	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
201	14/02/2025		01/03/2000	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
202	14/02/2025		11/08/1970	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
203	14/02/2025		22/12/1957	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
204	14/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	10/02/2025	sim			
205	14/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
206	14/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
207	14/02/2025		25/09/1949	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
208	14/02/2025		21/04/2008	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
209	14/02/2025		21/04/2008	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	15/02/2025	Sim			
210	16/02/2025		14/02/1979	Tomografia	joelho D	1	Unidade de internação	SUS	Não	15/02/2025	Sim			
211	16/02/2025		15/12/1996	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
212	16/02/2025		15/12/1996	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
213	17/02/2025		15/04/1960	Tomografia	Tac de Cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
214	17/02/2025		15/04/1960	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
215	17/02/2025	[redacted]	04/09/1950	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			

216	17/02/2025	[redacted]	04/09/1950	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
217	17/02/2025		05/02/1981	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
218	17/02/2025		15/10/1984	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
219	17/02/2025		15/10/1984	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
220	17/02/2025		02/10/1982	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
221	17/02/2025		02/10/1982	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
222	17/02/2025		18/11/1941	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
223	17/02/2025		15/10/1970	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
224	17/02/2025		27/04/1984	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
225	17/02/2025		12/09/1957	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
226	17/02/2025		12/09/1957	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
227	17/02/2025		06/05/1994	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
228	17/02/2025		05/02/1981	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
229	17/02/2025		09/01/1978	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
230	17/02/2025		04/09/1950	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
231	17/02/2025		04/09/1950	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
232	17/02/2025		18/11/1941	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
233	17/02/2025		18/11/1941	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
234	17/02/2025		16/10/1975	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
235	17/02/2025		16/10/1975	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
236	17/02/2025		16/10/1975	Tomografia	TAC quadril D	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
237	17/02/2025		16/10/1975	Tomografia	TAC quadril E	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	sim			
238	17/02/2025		27/06/1989	Tomografia	TAC col lombar	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
239	17/02/2025		27/06/1989	Tomografia	TAC bacia	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
240	17/02/2025		12/03/1950	Tomografia	Angiotomo TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
241	17/02/2025		15/01/1952	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
242	17/02/2025		20/07/1959	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
243	17/02/2025		20/07/1959	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
244	17/02/2025		20/07/1959	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
245	17/02/2025		20/08/1961	Tomografia	TAC col cervical	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
246	17/02/2025		29/07/1948	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
247	17/02/2025		25/09/1949	Tomografia	Angiotomo TE?	1	Unidade de internação	SUS	Sim	18/02/2025	sim			
248	17/02/2025		10/06/1954	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	18/02/2025	sim			
249	18/02/2025		07/01/1979	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
250	18/02/2025		31/10/1965	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
251	18/02/2025		29/08/1981	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
252	18/02/2025		29/08/1981	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
253	18/02/2025		11/08/1959	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
254	18/02/2025		11/08/1959	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
255	18/02/2025		10/09/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
256	18/02/2025		10/9/1947	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
257	18/02/2025		06/03/1961	Tomografia	Joelho E	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
258	18/02/2025		06/03/1961	Tomografia	perna E	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
259	18/02/2025		15/09/1954	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
260	18/02/2025		15/09/1954	Tomografia	TAC pescoço	1	Eletivo	SUS	Não	18/02/2025	Sim			
261	19/02/2025		24/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
262	19/02/2025		24/03/1970	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
263	19/02/2025		02/07/1961	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
264	19/02/2025		20/12/1952	Tomografia	Tac Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
265	19/02/2025		01/12/1981	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
266	19/02/2025		25/03/1987	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
267	19/02/2025		08/01/1961	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
268	19/02/2025		08/01/1961	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
269	19/02/2025		20/07/1997	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
270	19/02/2025		17/07/1993	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
271	19/02/2025		27/06/1982	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
272	19/02/2025		17/05/1971	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
273	19/02/2025		20/03/1990	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
274	19/02/2025		20/03/1990	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
275	19/02/2025		28/04/1961	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
276	19/02/2025		31/03/1969	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
277	19/02/2025		20/08/1975	Tomografia	TAC col dorsal	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
278	19/02/2025		02/08/1963	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
279	19/02/2025		09/07/1991	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
280	19/02/2025		20/12/1952	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
281	19/02/2025		02/07/1961	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
282	19/02/2025		26/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
283	19/02/2025		26/03/1970	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
284	19/02/2025		29/12/1979	Tomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
285	19/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC col dorsal	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
286	19/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC col lombar	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
287	19/02/2025		28/09/1961	Tomografia	TAC bacia	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
288	19/02/2025		29/12/1979	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
289	19/02/2025		08/07/1999	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
290	19/02/2025		08/07/1999	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
291	20/02/2025		01/09/1959	Tomografia	TAC Cervical	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
292	20/02/2025		05/07/1962	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
293	20/02/2025		24/02/1944	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
294	20/02/2025		12/02/1936	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
295	20/02/2025		22/12/1968	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
296	20/02/2025		19/07/1946	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
297	20/02/2025		19/07/1946	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
298	20/02/2025		27/12/1987	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
299	20/02/2025		27/12/1987	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
300	20/02/2025		24/07/1958	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
301	20/02/2025		24/07/1958	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
302	20/02/2025		25/05/1986	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
303	20/02/2025		28/08/1981	Tomografia	TAC cseios da face	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
304	20/02/2025		28/08/1981	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
305	20/02/2025		13/09/1973	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
306	20/02/2025		11/09/1991	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
307	20/02/2025		08/12/1947	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
308	20/02/2025		19/05/1994	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	20/02/2025	sim			
309	20/02/2025		21/07/1982	Tomografia	TAC badome supeior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	20/02/2025	sim			
310	20/02/2025		21/07/1982	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	20/02/2025	sim			
311	20/02/2025		21/07/1982	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	20/02/2025	sim			
312	21/02/2025		20/04/1969	Tomografia	TAC tornozelo D	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
313	21/02/2025		15/07/2004	Tomografia	TAC pé D	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
314	21/02/2025		11/05/1947	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim			
315	21/02/2025		29/06/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
316	21/02/2025		29/06/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
317	21/02/2025		22/01/1952	Tomografia	TAC joelho E	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
318	21/02/2025		22/01/1952	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
319	21/02/2025		26/04/1964	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
320	21/02/2025		15/07/1978	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
321	21/02/2025		09/02/1972	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
322	21/02/2025		09/02/1972	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			
323	21/02/2025		10/03/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim			

324	21/02/2025	[redacted]	10/03/1947	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
325	21/02/2025		27/04/1991	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
326	21/02/2025		27/04/1991	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
327	21/02/2025		25/09/1992	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
328	21/02/2025		17/01/1965	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
329	21/02/2025		17/01/1965	Tomografia	TAC col dorsel	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
330	21/02/2025		12/12/1966	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
331	21/02/2025		05/03/1948	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
332	21/02/2025		19/06/1974	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
333	21/02/2025		19/06/1974	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
334	21/02/2025		11/03/1969	Tomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
335	21/02/2025		18/09/1954	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
336	21/02/2025		15/04/1960	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim				
337	22/02/2025		22/04/1940	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
338	22/02/2025		19/12/1970	Tomografia	Tac de torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
339	23/02/2025		28/10/1978	Tomografia	TAC Calcaneo E	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
340	23/02/2025		25/05/2003	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim				
341	23/02/2025		25/05/2003	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim				
342	24/02/2025		01/06/1992	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
343	24/02/2025		20/10/1932	Tomografia	Tac de torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
344	24/02/2025		13/06/1959	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
345	24/02/2025		13/06/1974	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
346	24/02/2025		13/07/1968	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
347	24/02/2025		03/03/1975	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
348	24/02/2025		27/06/1960	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim				
349	29/04/1976		29/4/1976	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
350	24/02/2025		19/12/1970	Tomografia	Tac de Cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim				
351	24/02/2025		19/12/1970	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim				
352	25/02/2025		07/04/1995	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	25/02/2025	sim				
353	25/02/2025		06/05/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
354	25/02/2025		05/04/1965	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
355	25/02/2025		13/07/1962	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
356	25/02/2025		25/11/1965	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
357	25/02/2025		06/05/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
358	25/02/2025		28/06/1946	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
359	25/02/2025		16/09/1952	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
360	25/02/2025		26/07/1949	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
361	25/02/2025		27/05/1958	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
362	25/02/2025		15/11/1956	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
363	25/02/2025		15/11/1956	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
364	25/02/2025		01/12/1987	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
365	25/02/2025		01/12/1987	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
366	25/02/2025		14/03/1966	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
367	25/02/2025		28/12/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
368	25/02/2025		28/12/1967	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
369	25/02/2025		19/10/1964	Tomografia	TAC tornozelo D	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
370	25/02/2025		03/04/1984	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
371	25/02/2025		26/07/1949	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim				
372	25/02/2025		18/09/1954	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	25/02/2025	sim				
373	25/02/2025		27/06/1989	Tomografia	LomboSacra	1	Unidade de internação	SUS	Não	25/02/2025	sim				
374	26/02/2025		03/11/1954	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
375	26/02/2025		03/11/1954	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
376	26/02/2025		08/05/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
377	26/02/2025		08/05/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
378	26/02/2025		22/02/1976	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
379	26/02/2025		26/06/1963	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
380	26/02/2025		03/09/1957	Tomografia	TAC Joelho D	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
381	26/02/2025		24/06/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
382	26/02/2025		24/06/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
383	26/02/2025		19/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
384	26/02/2025		19/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
385	26/02/2025		11/08/1970	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
386	26/02/2025		23/07/1988	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
387	26/02/2025		28/11/1973	Tomografia	TAC col dorsal	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
388	26/02/2025		28/11/1973	Tomografia	TAC col lobar	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
389	26/02/2025		23/12/1973	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim				
390	26/02/2025		31/03/1997	Tomografia	TAC joelho D	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim				
391	26/02/2025		31/03/1997	Tomografia	TAC joelho E	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim				
392	26/02/2025		25/03/1983	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim				
393	27/02/2025		07/04/1995	Tomografia	Torax AP	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim				
394	27/02/2025		04/04/1982	Tomografia	Tac de Bacia	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
395	27/02/2025		20/02/2006	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
396	27/02/2025		12/01/1971	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
397	27/02/2025		12/01/1971	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
398	27/02/2025		16/03/1972	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
399	27/02/2025		22/05/1950	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
400	27/02/2025		28/01/1954	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim				
401	28/02/2025		02/05/1948	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim				
402	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim				
403	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim				
404	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim				

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS NOITE- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**NEUZIMAR DE SOUZA**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	19:00	7:00		
2/2/2025				
3/2/2025				
4/2/2025	19:00	7:00		
5/2/2025	19:00	7:00		
6/2/2025				
7/2/2025				
8/2/2025	19:00	7:00		
9/2/2025	19:00	7:00		
10/2/2025				
11/2/2025				
12/2/2025	19:00	7:00		
13/2/2025	19:00			
14/2/2025				
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/2025				
18/2/2025				
19/2/2025				
20/2/2025				
21/2/2025				
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025				
25/2/2025				
26/2/2025				
27/2/2025				
28/2/2025				

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.507
Cirurgia Geral - RQE 16.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**ELIAS SILVA SANTOR**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025				
2/2/2025				
3/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
4/2/2025				
5/2/2025				
6/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
7/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
11/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
12/2/2025				
13/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
14/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S	
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
18/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
19/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
20/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
21/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
25/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
26/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
27/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	
28/2/2025	11:00	14:00	Elias S. S.	

Elias S. S.

Assinatura do Profissional (com carimbo)

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

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**PATRICIO DOS SANTOS BRAZ**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025				
2/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
3/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
4/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
5/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
6/2/2025	14:00	19 00	PATRICIO BRAZ	
7/2/2025	14:00	19 00	PATRICIO BRAZ	
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
11/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
12/2/2025	14:00	19 00	PATRICIO BRAZ	
13/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
14/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
18/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
19/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
20/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
21/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
25/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
26/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
27/2/2025	14:00	19:00	PATRICIO BRAZ	
28/2/2025	14:00			

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.507
Cirurgia Geral - RQE 16.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**JULIANA L PIGOZZO BRAZ**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
2/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
3/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
4/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
5/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
6/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
7/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
8/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
9/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
10/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
11/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
12/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
13/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
14/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
15/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
16/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
17/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
18/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
19/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
20/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
21/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
22/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
23/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
24/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
25/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
26/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
27/2/2025	07:00 hs	19:00 hs	Juliana	
28/2/2025	07:00 hs			

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM-PR 21.587
Cirurgia Geral - RQE 16.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.075

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**JOYCE GABRIELLE RIBEIRO**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	–			
2/2/2025	–			
3/2/2025	–			
4/2/2025	–			
5/2/2025	–			
6/2/2025	–			
7/2/2025	–			
8/2/2025	–			
9/2/2025	–			
10/2/2025	–			
11/2/2025	–			
12/2/2025	–			
13/2/2025	–			
14/2/2025	–			
15/2/2025	–			
16/2/2025	–			
17/2/2025	19:00	7:00	Joyce G. Ribeiro	
18/2/2025				
19/2/2025				
20/2/2025	19:00	7:00	Joyce G. Ribeiro	
21/2/2025				
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	19:00	7:00	Joyce G. Ribeiro	
25/2/2025				
26/2/2025				
27/2/2025				
28/2/2025				

Assinatura do Profissional (com carimbo)

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

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**MARILZA VIAL**
ESPECIALIDADE:	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	—			
2/2/2025	—			
3/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
4/2/2025	7:00 h	14:00 h	Marilza Vial	
5/2/2025	7:00 h	14:00 h	Marilza Vial	
6/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
7/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
8/2/2025	—			
9/2/2025	—			
10/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
11/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
12/2/2025	7:00 h	14:00 h	Marilza Vial	
13/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
14/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
15/2/2025	—			
16/2/2025	—			
17/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
18/2/2025	7:00 h	12:00 h	Marilza Vial	
19/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
20/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
21/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
22/2/2025	—			
23/2/2025	—			
24/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
25/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
26/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
27/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	
28/2/2025	7:00 h	11:00 h	Marilza Vial	

Marilza Vial
Assinatura do Profissional (com carimbro)

Validação do responsável pela unidade

Marilza Salete Vial
Téc. Radiologia
CRTR - 8806T

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	020
Data e Hora da Emissão:	25/02/2025 23:24:53
Operador Emissor:	CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIAO, 368 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Discriminação: Serviço de Laboratório prestado no Hospital Regional de Toledo/PR no período de 25/01/25 até 24/02/2025. Numero do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1103 Conta Corrente : 452489-6	94.771,73	0,00	0,00	94.771,73	3,00000	2.843,15

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

Total Serviços (R$)	**94.771,73**					
Total ISS (R$)	**2.843,15**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	2.843,15	947,72	0,00	1.421,58	616,02	0,00
Total Líquido (R$)	**88.943,26**					

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.

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.075
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 40EEFDC8.52505029.E8BE7836.BD162230 (verificada em 25/02/2025 às 23:24:54) Equiplano - NFS-e 500.2005u

RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FEVEREIRO DE 2025

FILIAL IDEAS	IDEAS-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	**733/2024**
Vencimento do Contrato	**10/04/2027**
Valor Máximo do Contrato Mensal	
Competência	**25/1/2025 até 24/2/2025 23:59h**
Gestor da CONTRATADA	**Danilo Braz**

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de Serviço	Quantidade de Exames	Valor da hora (R$)	Subtotal (R$)
1	Exames Laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toleo	9.063		R$ 99.759,72
2				
3				
4				
5				
Valor Total na Competência de **SERVIÇOS PRESTADOS**				R$ 99.759,72

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP[1])

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R$)
1		
Valor Total na Competência de **SERVIÇOS NÃO PRESTADOS**		

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

[1] **Valor de Ressarcimento Padrão (VRP),** são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.

Serviço de está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.	
Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação	

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	**42.568.551/0002-87**
CNPJ CONTRATADA	**Centro de Diagnóstico Clínicos de Florianópolis**
Banco	**Unicred**
Agência	**1109**
Conta Corrente	**452489-6**
Valor Mensal Projetado	
Valor Mensal Prestado	**R$ 99.759,72**
Descontos Previstos	**R$ 4.320,63**
Valor Mensal Faturado (NF)	**R$ 99.759,72**
Número da Nota Fiscal	**nf 20**
Observações	

Aceite dos Serviços

Toledo, 26 de fevereiro de 2025.

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

Diretor Técnico
CONTRATANTE

Danilo Braz
Sócio Administrador
CONTRATADA

Data Emissão : 25/02/2025 09:01:41 Data Remessa : 25/02/2025

Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/01/2025 ATÉ 24/02/2025 23:59

Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Origem: TODAS

Nº Remessa(s): 98 Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
ABORHGRUPO SANGUINEO - FATOR RH	ABORH	1	1,99	1,99
ACLT ÁCIDO LATICO	ACLT	177	5,36	948,72
ACV ÁCIDO VALPROICO	ACV	1	23,30	23,30
ADD ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	ADD	1	16,74	16,74
ADN ANTICORPO ANTI DNA DUPLA HELICE	ADN	1	17,19	17,19
ALB ALBUMINA	ALB	2	5,46	10,92
ALT TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT) - TGP	ALT	360	4,08	1.468,80
AMI AMILASE	AMI	54	4,08	220,32
AMNPLDOSAGEM DE AMÔNIA (PLASMA COM EDTA)	AMNPL	1	10,22	10,22
ANA10ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE	ANA10	6	150,00	900,00
ANAT6ANATOMO PATOLOGICO DE PEÇA PEQUENA ATÉ 10	ANAT6	40	150,00	6.000,00
AST TRANSAMINASE OXALACETICA (AST) - TGO	AST	358	4,08	1.460,64
AUR ÁCIDO URICO	AUR	5	1,85	9,25
BHQ BETA HCG QUANTITATIVO	BHQ	1	31,75	31,75
BIL BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	BIL	160	4,08	652,80
BNP PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	BNP	2	97,50	195,00
C3 COMPLEMENTO C3	C3	1	24,99	24,99
C44 COMPLEMENTO C4	C44	1	24,99	24,99
CAI CALCIO IONICO	CAI	2	5,11	10,22
CAL CALCIO	CAL	8	1,85	14,80
CAT2 CULTURA DE URINA 2 (COM TSA - APOIO)	CAT2	54	8,18	441,72
CAX CAXUMBA SOROLOGIA IGG + IGM	CAX	1	30,50	30,50
CGE CULTURA GERAL (COM TSA)	CGE	4	8,18	32,72
CGELPCULTURA GERAL (LIQUIDOS BIOLOGICOS) C/ TS	CGELP	6	8,18	49,08
CGEPMCULTURA GERAL (PARTES MOLES) C/TSA	CGELQ	28	16,89	472,92
CGESTCULTURA GERAL (SECREÇÃO TRAQUEAL) C/ TSA	CGEST	8	8,18	65,44
CITOPEXAME CITOPATOLOGICO ONCOTICO	CITOP	2	21,84	43,68
CKM CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	CKM	5	6,11	30,55
CLO CLORETOS	CLO	6	2,69	16,14
CMG CITOMEGALOVIRUS IGG	CMG	1	20,83	20,83
CMM CITOMEGALOVIRUS IGM	CMM	1	31,75	31,75
COLT COLESTEROL TOTAL	COLT	3	4,08	12,24
COVT TESTE DE DETECÇÃO DE ANTIGENO SARS-COV-2	COVT	3	204,75	614,25
CPK CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	CPK	63	6,11	384,93
CRE CREATININA	CRE	807	5,11	4.123,77
CREATCREATININA (URINA)	CREAT	1	4,81	4,81
CUPT CULTURA DE PONTA DE CATETER	CUPT	1	45,50	45,50
DEN DENGUE - IGG	DEN	3	53,73	161,19
DENGUDENGUE - IGM	DENGU	3	53,73	161,19
DIM D DIMERO	DIM	9	70,00	630,00
EQU PARCIAL DE URINA - QUALITATIVO	EQU	147	7,14	1.049,58
ESBL CULTURA PARA ESBL	ESBL	274	8,18	2.241,32
FAL FOSFATASE ALCALINA	FAL	45	4,08	183,60
FAN FATOR ANTINUCLEAR (FAN)	FAN	1	8,01	8,01
FOS FOSFORO	FOS	39	4,08	159,12
GAA GASOMETRIA ARTERIAL	GAA	189	39,25	7.418,25
GAV GASOMETRIA VENOSA	GAV	51	39,25	2.001,75

Dr. Marcos Vinicius Zanotti
CRM/SC 11357
Cirurgia Geral - RQE 16.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/01/2025 ATÉ 24/02/2025 23:59

Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Origem: TODAS

N° Remessa(s): 98

Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
GGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GTT)	GGT	77	5,11	393,47
GLI GLICOSE JEJUM	GLI	251	4,08	1.024,08
HAG HEPATITE A (HAV) - IGG	HAG	1	27,01	27,01
HAM HEPATITE A (HAV) - IGM	HAM	1	27,01	27,01
HBA HEPATITE B (HBS) - ANTI HBS	HBA	1	27,01	27,01
HBCT ANTICORPOS ANTI HBC TOTAL HEPATITE B TOTA	HBCT	1	15,33	15,33
HBGLI HEMOGLOBINA GLICADA (GLICEMIA MÉDIA ESTIM	HBGLI	2	17,19	34,38
HCUL HEMOCULTURA AERÓBICA (1ª AMOSTRA)	HCUL	29	32,00	928,00
HCUL2 HEMOCULTURA AERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HCUL2	15	32,00	480,00
HDLT COLESTEROL (HDL)	HDLT	2	8,52	17,04
HEM HEMOGRAMA	HEM	834	11,97	9.982,98
HEMO2 HEMOCULTURA ANAERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HEMO2	15	32,00	480,00
HEMOA HEMOCULTURA ANAERÓBICA	HEMOA	29	32,00	928,00
HISPA HISTOPATOLOGICO COM COLORACAO DE PAS	HISPA	39	150,00	5.850,00
HTL ANTICORPO ANTI HTLV I E II	HTL	1	27,01	27,01
INFLT TESTE RÁPIDO PARA INFLUENZA A+B	INFLT	3	68,00	204,00
LDH DESIDROGENASE LACTICA	LDH	44	5,36	235,84
LDL COLESTEROL (LDL)	LDL	2	5,82	11,64
LIT LITIO	LIT	2	2,25	4,50
LPA LIPASE	LPA	32	2,25	72,00
MBL CULCOCULTURA PARA MBL	MBL	274	25,87	7.088,38
MG MAGNESIO	MG	167	4,08	681,36
MRSA CULCOCULTURA PARA MRSA	MRSA	274	25,87	7.088,38
NA SODIO	NA	791	4,08	3.227,28
NS1 DENGUE	NS1	1	15,60	15,60
PCR PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	PCR	733	8,24	6.039,92
PISO PROTEINURIA DE AMOSTRA ISOLADA	PISO	1	8,27	8,27
POT POTASSIO	POT	801	4,81	3.852,81
PRCAL PRO-CALCITONINA (PCT)	PRCAL	3	572,40	1.717,20
PTF PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	PTF	19	4,08	77,52
PTT TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	PTT	269	8,40	2.259,60
RHBSA HBSAG TESTE RAPIDO	RHBSA	3	32,00	96,00
RHCV HCV TESTE RÁPIDO	RHCV	5	32,00	160,00
RHIV HIV TESTE RÁPIDO	RHIV	4	32,00	128,00
RLPV ROTINA LIQUIDO PLEURAL	RLPV	4	75,80	303,20
TAO TROPONINA I	TAO	4	29,65	118,60
TAP TEMPO DE PROTROMBINA	TAP	273	5,68	1.550,64
TBHG TESTE RÁPIDO BETA HCG	TBHG	2	7,85	15,70
TDEN TESTE RÁPIDO PARA DENGUE	TDEN	9	60,00	540,00
TGA TOXOPLASMOSE IGG	TGA	1	24,71	24,71
TGM TOXOPLASMOSE IGM	TGM	1	27,01	27,01
TRIG TRIGLICERIDEOS	TRIG	3	5,11	15,33
TROPO TROPONINA QUANTITATIVA	TROPO	6	29,65	177,90
TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	TSH	1	13,35	13,35
TVDR TESTE RAPIDO PARA SÍFILIS (TREPONÊMICO)	TVDR	4	7,28	29,12
URE UREIA	URE	808	5,11	4.128,88
VHS VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	VHS	10	3,98	39,80

Dr. Marcos Vinicius Blanchet
CRM-PR 21.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/01/2025 ATÉ 24/02/2025 23:59

Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Origem: TODAS

Nº Remessa(s): 98 Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
VRE CULTURA PARA VRE	VRE	274	25,87	7.088,38
Total:		9.063		99.759,72

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.737
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

LLS SERVICOS DE SANEAMENTO LTDA
LABORSAN LABORATORIOS DE SANEAMENTO
RUA CATANDUVAS 667 - SÃO CRISTÓVÃO
CEP 85816470 CASCAVEL - PR
Fone: 45 3223-4125
Email:administrativo@laborsanlab.com.br
I.M: 630004417 CPF/CNPJ: 26.779.985/0001-99

Número da NFS-e
3046

RPS
Numero:4545
Serie:13- RPS

Autenticidade

Prefeitura Municipal de Cascavel - PR
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (45) 3321-2020 - http://www.cascavel.pr.gov.br

Identificador
7493 2602 2514 1224 9902 6779 9852 0250 2739 6018

Data de Fato Gerador	Data de Emissão da NFS-e
26/02/2025 14:12:17	**26/02/2025 14:12:24**

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ/CPF		Telefone
24.006.302/0026-93		

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AV DA UNIAO	0751	0	JARDIM COOPAGRO

Cep	Cidade / UF	UF	e-mail
85902-532	7927-TOLEDO - PR	PR	protocolo@ideas.med.br

Descrição dos Serviços prestados

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

Descrição dos Serviços:
02 UN - Execucao de Analise de pre-capilar agua-agua de hemodialise: Bacterias Heterotroficas, Endotoxinas, Col. Totais P.A (R$ 360,00

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

01 UN - Analise de osmose reversa, agua-agua de osmose: Bacterias Heterotroficas, coliformes totais, Endotoxinas (R$ 370,00)

Contrato n. 1036/2023
Processo Int n. 2023127165

BANCO SICOOB
AG: 4370
C/C: 39.306-1
Referente a: Fevereiro/2025

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28 / 02 / 25

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

Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto:	Valor liquido da NFS-e
R$ 1.410,00	Simples Nacional	Simples Nacional	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.410,00**

IRRFF	INSS	CSLL	PIS	COFINS	Retenção para previdencia social
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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/74932602499026779985202502739601 8

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de análises em amostras de águas e efluentes realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA
Nome fantasia:	LABORSAN LABORATÓRIOS
CNPJ:	26.779.985/0001-99
Contrato número:	**1036/2023**
Objeto Contratado:	1 - Análise de água tratada que alimenta a osmose da CME conforme RDC 15/2014; 2 - Análise de água purificada da osmose da CME conforme Farmacopeia 6ªed; 3 - Análise de osmose reversa, água-água de osmose; 4 - Análise de pré-capilar – água-água de hemodiálise; 5 - Análises da saída galeria esgoto – efluente-efluente tratada; 6 - Análises da saída galeria esgoto – efluente-efluente tratada; 7 - Análise de água purificada – água – central de materiais estéreis: 8 - Análise osmose reversa – água de osmose – pacote semestral metais RDC 11/2014:
Profissionais envolvidos:	**TCGº Gilson Gilmar Antunes da Silva**
Período de execução da atividade relatada:	Mes: Fevereiro/2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Fevereiro/2025, a empresa contratada **LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA,** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

laborsan
laboratórios

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL R$
1	Análise de água tratada que alimenta a osmose da CME conforme RDC 15/2014, com os parâmetros: Coliformes totais Bactérias Heterotróficas, Coliformes Termotolerantes, ph, Cloretos, Cobre, Dureza Total, Manganês, Ferro. **(Trimestral)**	225,00
2	Análise de água purificada da osmose da CME conforme Farmacopeia 6ªed com os parâmetros: Coliformes totais Bactérias Heterotróficas, Coliformes Termotolerantes, Pseudomonas Aeruginosa, Carbono Orgânico Total, Resistividade, Condutividade. **(Trimestral)**	400,00
3	Análise de osmose reversa, água-água de osmose: Bactérias Heterotróficas, Coliformes totais, Endotoxinas	370,00
4	Análise de pré-capilar – água-água de hemodiálise: Bactérias Heterotróficas, Endotoxinas, Col. Totais P.A	360,00
5	Análise de ponto de alimentação – água tratada: Bactérias Heterotróficas, Col. Totais P.A	80,00
6	Análises da saída galeria esgoto – efluente-efluente tratada: Demanda Bioquímica de Oxigêncio, Demanda Química de Oxigêncio, Fósforo Reativo, Nitrogênio Amoniacal, Nitrogêncio Total, Óleos vegetais e gorduras Animais, Sólidos Sedimentáveis, Sólidos Suspensos Totais, Sulfato, Sulfetos, Surfactantes Aniônicos (MBAS), Óleos e Graxas Minerais (hidrocarbonetos), Temperatura, pH a 25°C. **(Semestral)**	664,00
7	Análise de água purificada – água – central de materiais estéreis: Coliformes totais Bactérias Heterotróficas, Coliformes Termotolerantes, Pseudomonas Aeruginosa, Carbono Orgânico Total, Resistividade, Condutividade. **(Trimestral)**	380,00

Rua Catanduvas, Nº 667 • São Cristóvão - 85.816-470 • Cascavel/PR.
(45) 3223-4125
www.laborsanlab.com.br
administrativo@laborsanlab.com.br
CNPJ 26.779.985/0001-99

8	Análise osmose reversa – água de osmose – pacote semestral metais RDC 11/2014: Fluoreto, Nitratos, Sulfatos, Condutividade, Antimônio, Arsênio, Bário, Berílio Total, Cádmio, Cálcio, chumbo. Cloro Total, Cobre, Cromo Total, Alumínio, Manganês, Mercúrio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Tálio, Zinco. **(Semestral)**	750,00

Mês	Atividades	Qtd	R$ Unit.	R$ Total
Fevereiro/2025	Análise de pré-capilar – água-água de hemodiálise: Bactérias Heterotróficas, Endotoxinas, Col. Totais P.A	02	360,00	720,00
	Análise de ponto de alimentação – água tratada: Bactérias Heterotróficas, Col. Totais P.A	04	80,00	320,00
	Análise de osmose reversa, água-água de osmose: Bactérias Heterotróficas, coliformes totais, Endotoxinas	01	370,00	370,00
		Total	**1.410,00**	

Cascavel - PR, 26 de fevereiro de 2025.

Ivo Augusto Tagliari
Enfermeiro
Qualidade/NSP/SCIH
COREN-PR 713592

HRT- IDEAS

LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA

Assinado de forma digital por LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA
Dados: 2025.02.26 14:06:26 -03'00'

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

LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA

CNPJ 26.779.985/0001-99

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**1494**
Data e Hora da Emissão:	**28/02/2025 09:09:42**
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 Cálc.	Alíq.	ISS
14.10	Tinturaria e lavanderia. Discriminação: Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval. Quantidade: 16.397,90 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	83.301,33	0,00	0,00	83.301,33	3,00000	2.499,04

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.

DATA: 28/02/25

Total Serviços (R$)	**83.301,33**					
Total ISS (R$)	**2.499,04**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**83.301,33**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 94A8E535.9F53191D.53C96FDE.72741559 (verificada em 28/02/2025 às 09:09:43) Equiplano - NFS-e 500.2005u

CNPJ: 27.276.485/0001-05
Rua Gustavo Barroso, nº 2370 – Jardim Panorama
Toledo-PR – CEP 85911-140
E-mail: aguaazulhospitalar@hotmail.com
Telefone: (45) 3277-1998T

Lavanderia Hospitalar Água Azul

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento, em comodato, de enxoval; realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA
Nome fantasia:	LAVANDERIA HOSPITALAR ÁGUA AZUL
CNPJ:	27.276.485/0001-05
Contrato número:	604/2023
Objeto Contratado:	Serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento, em comodato, de enxoval;
Profissionais envolvidos:	Serviços realizados nas dependências da empresa.
Período de execução da atividade relatada:	01 de fevereiro a 28 de fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro de 2025 a empresa contratada **LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA** por intermédio de seu representante promoveu junto ao HRT gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

HRT FEV/2025	KG
01/fev	534,90
02/fev	501,60
03/fev	200,50
04/fev	548,90
05/fev	432,40
06/fev	766,20
07/fev	546,90
07/fev	358,10
08/fev	432,80
09/fev	514,80
10/fev	557,00
11/fev	552,00
12/fev	630,00
13/fev	636,90
14/fev	614,70
14/fev	410,10
15/fev	241,20
16/fev	603,70
17/fev	451,90
18/fev	693,20
19/fev	580,30
20/fev	711,10
21/fev	595,50
21/fev	416,70
22/fev	350,50
23/fev	531,80
24/fev	456,70
25/fev	654,10
26/fev	650,60
27/fev	636,00
28/fev	586,80

	PESO	VALOR/KG	VALOR TOTAL
TOTAL	16397,90	R$ 5,08	R$ 83.301,33

Toledo - PR, 28 de fevereiro de 2024.

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

LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA

HRT- IDEAS

BLUMENAU ,8 de Novembro de 2024

Dados da Nota	
Emissão:	05/11/2024
Nº da Nota:	503144
Nº RPS:	503.140
Valor Bruto:	1.025,47
Valor de PIS:	6,67
Valor de Cofins:	30,76
Valor de CSLL:	10,25
Valor do IRRF:	15,38
Valor Liquido:	962,41

A
32730 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE

Prezados Senhores,
Segue abaixo detalhamento dos valores faturados na Nota Fiscal 503144

Para visualizar e imprimir a NFS-e acesse o link da Prefeitura abaixo,
https://blumenau.simplissweb.com.br/contrib/app/nfse/relatorio?cnpj=80680093000181&ser=E&inum=503144&icod=3C73861B3

Contrato	Descrição Detalhada	Faixa	Reajuste	Valor
24.245	**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ/CPF: 24.006.302/0001-35**			
81519	Atualização direito de uso Sistema Gestão de Pessoas - HCM	63	10/2025	1.025,47
		Total:		**1.025,47**

Total de Ítens **TOTAL FATURADO** **1.025,47**

Atenciosamente,

Senior Sistemas S/A
Gestão de Faturamento

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A

Rua São Paulo 825
Victor Konder 89012-001
BLUMENAU SC
CNPJ 80.680.093/0001-81
I.M. 31762

NÚMERO NFS-e	503144
DATA EMISSÃO	05/11/2024 13:41
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	3C73861B3

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 11/2024 R$ 7,14
MENSALIDADE HCM: REF.: 11/2024 R$ 1.018,33

VENCIMENTO(S): 20/11/2024
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$ 136,97 FEDERAL. R$ 0,00 ESTADUAL E R$ 33,71 MUNICIPAL. FONTE IBPT

Assinado Digitalmente
Giselle Berbert Czyz
Assessora de DP e RH
Assinado de forma digital por INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS:24006302000488
Dados: 2024.12.19 14:28:05 -03'00'

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau

Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.025,47

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 6,67	R$ 30,76	R$ 0,00	R$ 15,38	R$ 10,25
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	**BASE DE CÁLCULO**	**ALÍQUOTA**	**VALOR DO ISS**	**DESCONTO**
R$ 63,06	R$ 1.025,47	2,00 %	R$ 20,51	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 962,41

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 503.140 Série 1

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A

Rua São Paulo 825
Victor Konder 89012-001
BLUMENAU SC
CNPJ 80.680.093/0001-81
I.M. 31762

NÚMERO NFS-e	519559
DATA EMISSÃO	06/02/2025 11:31
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	4DFF163AE

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
MUNICIPIO: TOLEDO	UF: PR	CEP: 85902-532	E-MAIL: jfischer@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 02/2025 R$ 6,86
MENSALIDADE HCM: REF.: 02/2025 R$ 1.085,22

VENCIMENTO(S): 20/02/2025
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$ 145,96 FEDERAL. R$ 0,00 ESTADUAL E R$ 35,92 MUNICIPAL. FONTE IBPT

Assinado de forma digital por GISELLE CRISTINE BERBERT CZYZ:05314926997
Dados: 2025.02.19 10:51:41 -03'00'

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau

Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.092,08

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 7,10	R$ 32,76	R$ 0,00	R$ 16,38	R$ 10,92

VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO
R$ 67,16	R$ 1.092,08	2,00 %	R$ 21,84	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 1.024,92

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 519.560 Série 1

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:	**00038406**
Data e Hora de Emissão:	**25/02/2025 09:47:40**
Código de Verificação:	**EHVX-AD9F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0441780-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS SA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel: **(21)3550 5100**

Endereço: **RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050**

Município: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** Email: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS** Tel: **44999043777**

Endereço: **AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532**

Município: **Toledo** UF: **PR** Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Hospital Regional de Toledo
Software com licenciamento do sistema Epimed Monitor UTI, para a gestão de qualidade e desempenho para 10 leitos de terapia intensiva adulto.

Contrato: 787/2024

Vencimento do contrato: 31/07/2027

Processo n°: 2024088581

Referente: Fevereiro/2025

Período 01/02/2025 à 28/02/2025

Dados bancários:

Banco Itaú (341)

Agência: 0204

CC: 18087-1

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

CNPJ: 10.542.126/0001-41
Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$180.00
VENCIMENTOS: 05/03/2025

VALOR DA NOTA = R$ 1.800,00

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (R$)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**1.800,00**	**2,00**	**36,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emilida com respaldo na Lei n° 5 098 de 15/10/2009 e no Decreto n° 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ Av. Rio Branco n° 25, 5° andar, tel 151 www procon rj gov br
- NFS-e emitida com observancia ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Lein° 691/84.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 38711 Série 1, emitido em 25/02/2025 09:47:40
- Valor Liquido a Pagar R$ 1.800,00

Epimed solutions

Relatório

HOSPITAL: Hospital Regional de Toledo

ENDEREÇO: Av. União, 751 - Vila Becker, Toledo - PR, 85902-532, Brasil

PERÍODO: 01/02/2025 – 28/02/2025

Unidades: UTI Adulto

O Sistema **Epimed Monitor UTI** está liberado para utilização 24h por dia, durante 7 dias na semana.

Ações realizadas

Suporte técnico prestado:

- ✔ Não houve suporte prestado.

Inserção de dados nas UTI Adulto

- ✔ Total de Internações no período: 59 fichas
- ✔ Nº de paciente-dia: 246
- ✔ Média de dias de internação nas UTIs: 5,02
- ✔ Taxa de Mortalidade Padronizada das UTIs: 0,78

 # Integridade dos dados UTIs Adulto

Nas UTIs: 48 fichas com desfecho no período ***(60,42% preenchimento completo).***

As informações acima descritas foram geradas no ambiente de inteligência médica com a autorização da instituição

Homilly S.

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

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **349**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0403 2515 1438 4405 0183 0422 0250 2739 3471

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
28/02/2025	**04/03/2025, 15:14**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço DA UNIAO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85.902-532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $281.140,16	281.140,16	0,00	0,00	5.622,80

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/02/2025 A 28/02/2025.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
281.140,16	0,00	0,00	281.140,16	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
5.622,80	2.811,40	30.925,42	2.811,40	8.434,20
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
1.827,41	0,00	46.809,83	0,00	228.707,53

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

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

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

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/82330403251514384405018304220250273934 71

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no municipio do Prestador: 21/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$37.813,35 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.293,63 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/03/25

gov.br
Documento assinado digitalmente
KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH
Data: 04/03/2025 16:12:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR
Número do contrato: 1145/2024
Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

COMPETÊNCIA DE 02/2025

Toledo/PR, 28 de fevereiro de 2025.

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intencionalidade apresentar de maneira clara e objetiva, os resultados alcançados na Unidade Hospital Regional de Toledo - HTR no mês de fevereiro de 2025, em conformidade com a pactuação estabelecida no Contrato de Gestão Nº 262/2024, firmado junto ao Município de Toledo/PR.

1. OBJETO DO CONTRATO

Prestação de Serviços de Controle de Acesso e Higienização, Limpeza e Desinfecção Hospitalar, com Fornecimento de Materiais de Limpeza.

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

gov.br Documento assinado digitalmente
KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH
Data: 04/03/2025 16:12:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

Documento assinado digitalmente
gov.br
KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH
Data: 04/03/2025 16:12:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br
Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde

2.1. Tabela dos Serviços

Item	Serviço	Quantidade	Previsto	Realizado	Valor do Posto	Valor Hora	Subtotal
01	Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês.	2	1.344h	1.272h	29.000,00	43,35	55.140,16
02	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	3	2.016h	2.016h	34.500,00	51,33	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	7	2.352h	2.352h	17.500,00	52,08	122.500,00
					TOTAL		281.140,16

Fonte: Qualidade, fevereiro/2025

FREE/ MÊS DE FEVEREIRO

UNIDADE	DIA	QUEM FALTOU	QUEM CUBRIU	ATESTADO OU FALTA?	PIX	PAGO
TOLEDO	sábado, fevereiro 01, 2025	Natan da Silva Ferreira	Reposição com piloto	Atestado	-	-
TOLEDO	sábado, fevereiro 01, 2025	Tatiana Farias de Moura	Sem reposição	Falta	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 02, 2025	Naiara Brito Braga	Reposição com piloto	Atestado	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 02, 2025	Francisca Auserma Barros de Oliveira	Sem reposição	Atestado	-	-
TOLEDO	segunda-feira, fevereiro 03, 2025	Eliane Mariano	Reposição com piloto	Atestado	-	-
TOLEDO	segunda-feira, fevereiro 03, 2025	Natan da Silva Ferreira	Sem reposição	Falta	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 02, 2025	Adilson Everton Marcante	Sem reposição controlador	Atestado	-	-
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 04, 2025	Adilson Everton Marcante	Sem reposição controlador	Atestado	-	-
TOLEDO	segunda-feira, fevereiro 03, 2025	Eva Janete Ferreira da Silva	Daniel Moreira das Chagas	Atestado	45999169169	ok
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 04, 2025	Naiara Brito Braga	Sem reposição	Falta	-	-
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 04, 2025	Claudia Vieira	Sem reposição	Pediu desligamento	-	-
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 04, 2025	Rosa Vieira Trindade	Sem reposição	Atestado	-	-
TOLEDO	quarta-feira, fevereiro 05, 2025	Natan da Silva Ferreira	Sem reposição	Desligamento	-	-
TOLEDO	quarta-feira, fevereiro 05, 2025	Celia Mariano do Nascimento	Sem reposição	Atestado	-	-
TOLEDO	quarta-feira, fevereiro 05, 2025	Eva Janete Ferreira da Silva	Crhistopher de Oliveira	Atestado	105.425.329-30	ok
TOLEDO	quinta-feira, fevereiro 06, 2025	Claudia Vieira	Nayara Alina Matias Lobo	Desligamento	044.834.419-06	ok
TOLEDO	quinta-feira, fevereiro 06, 2025	Naiara Brito Braga	Crhistopher de Oliveira	Falta	105.425.329-30	ok
TOLEDO	sexta-feira, fevereiro 07, 2025	Natan da Silva Ferreira	Vanilda Rosa Gonçalves	Desligamento	012.928.639-78	ok
TOLEDO	sexta-feira, fevereiro 07, 2025	Eva Janete Ferreira da Silva	Daniel Moreira das Chagas	Atestado	45999169169	ok
TOLEDO	sábado, fevereiro 08, 2025	Claudia Vieira	Sem reposição	Desligamento	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 09, 2025	Crhistopher de Oliveira	Reposição com piloto	Falta	-	-
TOLEDO	segunda-feira, fevereiro 10, 2025	Claudia Vieira	Sem reposição	Desligamento	-	-
TOLEDO	sábado, fevereiro 15, 2025	-	Daniel Moreira das Chagas	Extra	45999169169	ok
TOLEDO	domingo, fevereiro 16, 2025	Nayara Aline Matias Lobo	Christopher Fructuoso de Oliveira	Troca p/ dia impar	105.425.329-30	ok
TOLEDO	quarta-feira, fevereiro 19, 2025	Jonathan Bazoni	Sem reposição controlador	Falta	-	-
TOLEDO	quinta-feira, fevereiro 20, 2025	Vera Lucia Perius	Sem reposição	Falta	-	-
TOLEDO	sexta-feira, fevereiro 21, 2025	-	Daniel Moreira das Chagas	Extra	45999169169	ok
TOLEDO	sábado, fevereiro 22, 2025	Rosa Vieira Trindade	Sem reposição	Atestado	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 23, 2025	Wellen Almeida Lemes	Reposição com piloto	Falta	-	-
TOLEDO	domingo, fevereiro 23, 2025	Elisangela da Silva Lemos	Crhistopher de Oliveira	Atestado	105.425.329-30	ok
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 25, 2025	Tatiana Farias de Moura	Reposição com piloto	Falta	-	-
TOLEDO	terça-feira, fevereiro 25, 2025	Leidiane da Rocha Glacon	Reposição com funcionário novo	Atestado	-	-

POSTOS EXTRAS FEVEREIRO

POSTO	DIA	POSTO EXTRA
Apoio	quinta-feira, fevereiro 06, 2025	Naiara Brito Braga
Apoio	sexta-feira, fevereiro 07, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	terça-feira, fevereiro 11, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	quinta-feira, fevereiro 13, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	sábado, fevereiro 15, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	sábado, fevereiro 15, 2025	Daniel Moreira das Chagas
Apoio	segunda-feira, fevereiro 17, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	terça-feira, fevereiro 18, 2025	Nayara Aline Matias Lobo
Apoio	quarta-feira, fevereiro 19, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	sexta-feira, fevereiro 21, 2025	Daniel Moreira das Chagas
Apoio	sexta-feira, fevereiro 21, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Controlador	segunda-feira, fevereiro 24, 2025	Wellington Fernando Braga de Almeida
Controlador	quarta-feira, fevereiro 26, 2025	Wellington Fernando Braga de Almeida
Apoio	quinta-feira, fevereiro 27, 2025	Gabriel Farias dos Santos
Apoio	quinta-feira, fevereiro 27, 2025	Lucineia da Silva
Controlador	sexta-feira, fevereiro 28, 2025	Wellington Fernando Braga de Almeida

Sem reposição
12

Posto Extra Higienização
13

Sem reposição controlador
3

Posto Extra Controlador
3

TOTAL POSTOS SEM REPOSIÇÃO HIGIENIZAÇÃO
-1

TOTAL POSTOS SEM REPOSIÇÃO CONTROLADOR
0

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

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - FEVEREIRO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
PLANTÃO DIURNO																																			
TATIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 ás 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
JACKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 ás 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
ALGEMIRO BUENO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 ás 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
GESSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 ás 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28					TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
PLANTÃO NOTURNO																																			
ADILSON EVERTON MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 ás 07:00	AT	AT	AT	AT	AT	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				144	12
VANDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 ás 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
RODRIGO FACHIN MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 ás 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
JONATHAN VIEIRA BAZONI	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 ás 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12		12					156	13

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADA	THT

TOTAL HORAS	1308

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.03.01 10:58:31 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.03.01 10:59:13 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA MONITORAS TOLEDO - FEVEREIRO 2025

NOME	CARGO	ESCALA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
EQUIPE 1 DIURNO																																			
LARISSA DE LIMA LIBERALINO	MONITOR	SEG A SEXTA			AT	8	8	8	8			8	AT	AT	AT	AT	AT	AT	8	8	8	8	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	8				80	10
MILENA RODRIGUES DOS SANTOS	MONITOR	SEG A SEXTA			8	8	8	8	8			8	8	8	8	AT			8	8	8	AT	8			8	8	8	8	8				144	18

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT

TOTAL DE HORAS	224

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.03.01 09:01:29 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.03.01 09:01:44 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - FEVEREIRO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
EQUIPE 2 DIURNO																																			
IRENE TEREZINHA DE ALMEIDA BUENO	PRONTO SOCORRO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		AT		AT		12		12		12		12		12		12		12				132	11
GABRIELA OLIVEIRA DE MELO	ENFERMARIA	07:00 às 19:01										12				12																		24	2
EDUARDA LUISA HOJNOWSKI	ENFERMARIA	07:00 às 19:02												12		12																		24	2
NELSI SEHNEM	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
VERA LUCIA PERIUS	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12				156	13
CLAUDIA VIEIRA	AMBULATÓRIO	07:00 às 19:00		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D				36	3
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	AMBULATÓRIO	07:00 às 19:00								12		12		12		12				12		12		12		12		12		12				120	10
ROSA VIEIRA TRINDADE	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12				144	12
ELISANGELA DA SILVA LEMOS	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12				156	13
IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				156	13
DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00		12	12	12		12	12	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				192	16

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
EQUIPE 2 NOTURNO																																			
FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	TÉRREO	19:00 AS 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				168	14
NAIARA BRITO BRAGA	ENFERMARIA	19:00 AS 07:00		AT		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12				144	12

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT

TOTAL HORAS	1788

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - FEVEREIRO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
EQUIPE 1 DIURNO																																			
REGIANE BORGES DA SILVA	UTI	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
CATIANE CANDIDO	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
NATAN DA SILVA FERREIRA	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00	AT		AT		AT		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D					0	0
MATHEUS GABRIEL DOS SANTOS MENDONCA	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					156	13
CHRISTOPHER FRUCTUOSO DE OLIVEIRA	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00	12		12		24		12		FL		12		12		12	12	12		12		12		12		12		12					180	14
MIRIA RIBEIRO DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
VANILDA ROSA GONCALVES	PRONTO SOCORRO	07:00 às 19:00							12				12		12		12		12		12		12		12		12		12					120	10
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	PILOTO	07:00 às 19:00	12	12	12				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	AMBULATÓRIO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12					156	13
TATIANA FARIAS DE MOURA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	FL		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12					144	12
WELLEM ALMEIDA LEMES	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12					156	13

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				THT	TDT
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
EQUIPE 1 NOTURNO																																			
DAIANE DE BASTOS	TÉRREO	19:00 AS 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	ENFERMARIA	19:00 AS 07:00	12		AT		AT		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					132	11
JUDITE RITA GOMES	TÉRREO	19:00 AS 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12					168	14

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT

TOTAL DE HORAS	2220

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.03.01 09:16:53 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.03.01 09:17:05 -03'00'

WHITE MARTINS

NOTA DE DÉBITO 97300099

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0164-82	13/02/2025
Inscrição Estadual 1070213296	

Unidade Usina CO2 Araucaria
Endereço RUA DOUTOR ELI VOLPATO 888
Bairro CHAPADA
Cidade ARAUCARIA **UF** PR
CEP 83707-746 **Fone** 41 3641 7082

Destinatario

Nome Razão Social			CNPJ/CPF
INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID			24006302002693
Endereço AVENIDA DA UNIAO 751		**Bairro** JARDIM COOPAGRO	**CEP** 85902-532
Municipio TOLEDO	**Fone/Fax** 4830276200	**UF** PR	**Inscrição Estadual**

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1.550,0100	1.550,01

Valor Total da Nota 1.550,01

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais
Referência anterior
Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 13/03/2025
Centro 2551
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10115282 INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE IDEAS TOLEDO - PR

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/_____	_____	_____	97300099

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 28/02/25

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	674
Data de Emissão	14/02/2025
Data e Hora da Competência	14/02/2025 às 11:19:39
Código de Verificação	1222-5956-7702

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EMITEC
Tecnologia em Saúde

CNPJ	29.834.309/0001-69	**Cód. Mobiliário**	29870	**Insc. Mun.**	29870
Nome	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.			**RG/IE**	717178329118
Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO			**Número**	199
Bairro	PROTESTANTES			**CEP**	18111-100
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93	**RG/IE**	
Inscrição Mun.	0		
Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV DA UNIAO	**Número**	0751
Bairro	JARDIM COOPAGRO	**CEP**	85902-532
Município	TOLEDO	**UF**	PR
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
12	CONTRATO LOCAÇAO	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, periodo da prestação dos serviços: 01/02/2025 a 28/02/2025
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN CI0606B028

Dados para pagamento
Deposito Banco Itau agencia 4522 conta corrente 35269-1
Pix CNPJ 29.834.309/0001-69

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Atividade
14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto	Local de Prestação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	TOLEDO - PR
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**		
Simples Nacional	Fora do Município		

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. CNPJ: 29.834.309/0001-69

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **674** emitida em **14/02/2025** às **11:19:39** - Cód Verif **1222-5956-7702**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **3.000,00**

Ass: _____ em ____/____/____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/02/25

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

AV. IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 GALPAO 06 SALA 46 BAIRRO PROTESTANTES VOTORANTIM-SP
CEP 18111-100
danilo@emitec.com.br
www.emitec.com.br
CNPJ 29.834.309/0001-69

EMITEC
Tecnologia em Saúde

Em cumprimento às cláusulas do contrato de Prestação de Serviços de Locação de bomba injetora de contraste, com prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva e treinamento, no âmbito da UUS. celebrado com o **Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas**, apresentamos relatório mensal de atividades de serviços prestados para efeito de prestação de contas.

DADOS DO CONTRATO	
Empresa Contratada:	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.
Nome fantasia:	Emitec
CNPJ:	29.834.309/0001-69
Número do contrato:	970/2023
Vigência do contrato:	05/12/2026
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Locação de bomba injetora de contraste
Nº da Nota Fiscal:	**674**
Período de execução da atividade relatada:	01 de Fevereiro de 2025 a 28 de Fevereiro de 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de FEVEREIRO /2025 a empresa contratada DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA., promoveu junto a unidade HRT – Hospital Regional de Toledo-PR., gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ Prestação de Serviços de Locação de bomba injetora de contraste, com prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva e treinamento, no âmbito da UUS;

Votorantim SP, 14 de FEVEREIRO de 2025.

Danilo Miranda
DJ MIRANDA & COMPANHIA LTDA
Sócio: Danilo José Miranda

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

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

Número da NFS-e

740

Data e Hora da Emissão	27/02/2025 13:01:20	Competência	2/2025	Código de verificação	YVATKBT2Y
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		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

LOCAC¿A¿O APARELHO CR DIGITAL
NU¿MERO DO CONTRATO: 950/2023
PERI¿ODO DE ATIVIDADE: 01/02/2025 - 28/02/2025
SOLUC¿A¿O RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

RET. ISS 3% 162,00

DADOS BANCA¿RIOS:
CORA SCD (403)
AGE¿NCIA: 0001
CC: 2161143-3
SOLUC¿A¿O RADIOLOGIA DIGITAL

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 02 / 25

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

Valor dos Serviços R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.400,00

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	1 - Sim
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.400,00
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.400,00
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	0,00

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

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

Solução Radiologia Digital

Em cumprimento às cláusulas do contrato de Prestação de Serviços Médicos Especializados em Locação de Digitalizadora de imagens Radiográficas, celebrado com o **Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas**, apresentamos relatório mensal de atividades de serviços prestados para efeito de prestação de contas.

DADOS DO CONTRATO	
Empresa Contratada:	SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
Nome fantasia:	
CNPJ:	24.661.252/0001-20
Número do contrato:	950/2023
Vigência do contrato:	10/12/2026
Objeto Contratado:	Locação de Digitalizadora de imagens Radiográficas, com prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva e treinamento;
Nº da Nota Fiscal:	**740**
Período de execução da atividade relatada:	**01 de fevereiro** de 2025 a **28 de fevereiro** de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de **Fevereiro/25** a empresa contratada SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL, promoveu junto a unidade HRT – Hospital Regional de Toledo-PR., gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ Locação de Digitalizadora de Imagens Radiográficas, incluso Frete, Instalação, Manutenção corretiva e preventiva e Treinamento.;

SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

São Bernardo do Campo - SP, 27 de fevereiro de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
SOLUCAO RADIOLOGIA DIGITAL
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

SOLUÇÃO RADIOLOGIA LTDA
Sócio: Tiago Domingos

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 204, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

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

Identificador
8327 2102 2510 0856 5409 5877 3042 0250 2739 3226

Número do RPS	Número da Nota
	204
Data da Emissão da Nota	21/02/2025 10:08
Data do Fato Gerador	21/02/2025
Código de Verificação	83272102251008565409587730420250273932 26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INTERNEW
Nome/Razão Social: INTERNEW LTDA
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674 Inscrição Estadual:
Endereço: ROMANOS GOEDERT Número: 25 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-005 Telefone: (48) 3257-2228
Complemento: SALA 02 E 03
Município: São José Celular: (48) 99981-3892
E-mail: alexandre_ped@hotmail.com UF: Santa Catarina
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período do Mês de FEVEREIRO/2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	46.750,00	46.750,00	46.750,00	2,0000%	935,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 303,87	R$ 1.402,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,50	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 46.750,00		**Valor líquido = R$ 44.576,13**			

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	46.750,00	935,00

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$6.287,87 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$2.192,58 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: VENCIMETO PARA DIA 10/03/2025

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

INTERNEW
Tecnologia em saúde

Rua Romanos Goedert, n°25, sala 02 e 03
Fazenda Santo Antonio – CEP: 88.104-0015
São José/SC

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de manutenção predial e elétrica realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	INTERNEW
Nome fantasia:	INTERNEW
CNPJ:	95.877.304/0001-48
Contrato número:	893/2023
Objeto Contratado:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CLIMATIZAÇÃO
Profissionais envolvidos:	**FÁBIO RAMOS**
Período de execução da atividade relatada:	1 de fevereiro de 2025 a 28 de fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada **INTERNEW** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA CLIMATIZAÇÃO
- ✓ SENDO NO TOTAL 34 (TRINTA E QUATRO) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ R$46.750,00

Toledo - PR, 28 de fevereiro de 2025.

ADAILTON DE LARA
Técnico em Edificações
Técnico em Eletrotécnica
CRT 04ª Região SC/PR: 35142731115

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

HRT- IDEAS

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

DATA	Tipo de demanda	Qual o seu nome?	Em qual local?	Prioridade	Quem abriu?	Descreva sua necessidade	foto ou a	Status
01/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Pronto socorro	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. (Todos ar condicionado do setor).		Concluído
01/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Recepção principal	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
01/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Pavimento técnico	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção corretiva, Troca de Corrêa em exaustor. (Pavimento técnico).		Concluído
04/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Enfermaria	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Posto 01) .		Concluído
04/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Enfermaria	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Posto 02).		Concluído
04/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Enfermaria	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva,Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Leitos 01 ao 28).		Concluído
06/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Áreas de apoio	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, troca de pré-filtro e limpeza do fan-coil (Porão da farmácia)		Concluído
06/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Assistência social	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
06/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Enfermaria	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção corretiva, desobstrução do dreno do ar condicionado (Posto 01).		Concluído
08/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Pavimento técnico	Pouco Urgente Preventiva		Troca de filtros e limpeza nos fan-coil e exaustores. (Pavimento técnico).		Concluído
11/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Farmácia	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
11/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Almoxarifado	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
13/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	ADM/RH	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
13/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Contas médicas	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Contas médicas).		Concluído
13/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Sala de reuniões	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Sala de reuniões).		Concluído
13/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Compras	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
15/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Almoxarifado	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Compras e espera).		Concluído
15/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Contas médicas	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Contas médicas).		Concluído
15/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	ADM/RH	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Recepção, diretoria e chefe de enfermagem).		Concluído
18/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Ambulatório	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção corretiva, Reiniciado sistema que atende esse setor o mesmo apresentou erro.		Concluído
18/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	CDI	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Raio X).		Concluído
18/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	CDI	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Tomografia).		Concluído
20/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Rouparia	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
20/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Cozinha	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Escritório da cozinha e Refeitórios).		Concluído
21/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Áreas de apoio	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
21/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Áreas de apoio	Pouco Urgente Preventiva		Foi colocado Qrcod nos equipamentos de ar condicionado. Todos setores		Concluído
22/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Áreas de apoio	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção trimestral nos equipamentos de ar condicionado, exaustores e fan-coil.		Concluído
22/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Pronto socorro	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção corretiva, desobstrução de dreno. (Posto de enfermagem) .		Concluído
22/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio/Eduardo	Ambulatório	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. Feito toda área do ambulatório consultórios ,ECG .		Concluído
25/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Sala multidiscipli...	Pouco Urgente Preventiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida.		Concluído
25/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Descanso fun.	Pouco Urgente Prevertiva		Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Descanso dos funcionários).		Concluído
27/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Pavimento técnico	Pouco Urgente Preventiva		Revisão das correias e funcionamentos dos exaustores		Concluído
27/02/2025	Manutenção de ar condicionado e exaustor	Fábio	Pavimento técnico	Pouco Urgente Corretiva		Troca das correias em 10 exaustores		Concluído

INTERNEW
Tecnologia em saúde

Rua Romanos Goedert, n°25, sala 02 e 03
Fazenda Santo Antonio – CEP: 88.104-0015
São José/SC

ESCALA CLIMATIZAÇÃO - FEVEREIRO

Contrato 893/2023

NOME	FUNÇÃO	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S				
PLANTÃO DIURNO			PLANTÃO DIURNO																															
FÁBIO RAMOS	AR CONDICIONADO E EXAUSTOR	07:00 às 17:00	T	F	F	T	F	T	F	T	F	F	T	F	T	F	T	F	F	T	F	T	T	F	F	F	T	F	T	F				

FÁBIO: (45) 99990-9628 FÁBIO Ramos

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