| 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 573.206**
**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 573.206**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5732 0615 6550 8925**

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 | 242250013526890 13/01/2025 15:05:45 |

| 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 | 13/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 13/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 14:44 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573206/1 | 12/02/25 | 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: 2403L12 Sér.: 68 x1 Val:03/2029 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 13 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
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 571.271**
**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 571.271**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5712 7118 9635 6862**

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 produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte | 242250004020608 06/01/2025 10:54:31 |

| 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 | 06/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 06/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 10:52 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 571271/1 | 05/02/25 | 1.541,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 1.541,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.541,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | | | | 0,60 | 0,54 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLCA08038 100416 | STAPLERMARLEX RECARGA LINEAR CORTANTE 80 (3,8MM) AZUL MS: 80343590009 Lote: 2307058 Sér.: 154 à 155 x2 Val:07/2028 SUS: 702050040 | 9018.90.95 | 040 | 6.107 | UN | 2,00 | 254,00 | 508,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GLCA08038 100413 | STAPLERMARLEX GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE C/RECARGA 80MM (3,8MM) AZUL MS: 80343590009 Lote: 2401052 Sér.: 127 x1 Val:01/2029 SUS: 0702050288 | 9018.90.95 | 040 | 6.107 | UN | 1,00 | 1.033,00 | 1.033,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06/01/2025

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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 573.800**
**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 573.800**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5738 0018 4036 6803**

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 | 242250016560502 15/01/2025 10:55:19 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO** |
| 255020554 | 0990567972 |

**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 | 15/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** / **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO / 85902-532 | 15/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** / **FONE/FAX** | **U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo / 4830276200 | PR / ISENTO | 10:19 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573800/1 | 14/02/25 | 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: 2402L15 Sér.: 122 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 15 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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 575.875
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 575.875**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5758 7519 5099 5538**

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 | 242250026220401 22/01/2025 16:03:02 |

| 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 | 22/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 22/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 15:14 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 575875/1 | 21/02/25 | 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: 2405L14 Sér.: 167 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 22 / 01 / 2025

Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: 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 575.876**
**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 575.876**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5758 7619 4353 0573**

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 produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte | 242250026220402 22/01/2025 16:03:02 |

| 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 | | 22/01/2025 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| AV DA UNIAO 0751 | | | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 22/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | | 15:15 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 575876/1 | 21/02/25 | 1.287,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 1.287,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.287,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 0,55 | 0,50 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GLCA08038 | STAPLERMARLEX GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE C/RECARGA 80MM (3,8MM) AZUL MS: 80343590009 Lote: 2204011 Sér.: 66 x1 Val:04/2027 SUS: 0702050288 | 9018.90.95 | 040 | 6.107 | UN | 1,00 | 1.033,00 | 1.033,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CLCA08038 | STAPLERMARLEX RECARGA LINEAR CORTANTE 80 (3,8MM) AZUL MS: 80343590009 Lote: 2307058 Sér.: 151 x1 Val:07/2028 SUS: 702050040 | 9018.90.95 | 040 | 6.107 | UN | 1,00 | 254,00 | 254,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-652

**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 573.580**
**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 573.580**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0107 5190 9500 0101 5500 1000 5735 8016 7416 9904**

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 | 242250015544529 14/01/2025 17:27:21 |

| 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 | 14/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 14/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 14:43 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 573580/1 | 13/02/25 | 125,00 | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 | 125,00 |

| 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 | 125,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MPL11515 | TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2407L13 Sér.: 338 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050563 | 3006.10.90 | 040 | 6.108 | UN | 1,00 | 125,00 | 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14 / 01 / 2025

Assinatura

Nome: Jessica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 553-682

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 340.042<br>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° 340.042**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3400 4213 5569 6476**

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 | 242250015159426 14/01/25 14:12 |

| 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 | 14/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 14/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** / **U.F.** | **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 / PR | JARDIM COOPAGRO | 14:01 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 340042/1 | 13/02/25 | 240,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 240,00 |
| **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 | 240,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | | | | 0,20 | 0.20 |

**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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 14 / 01 / 2025

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 340.045<br>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° 340.045**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3400 4512 5640 1860**

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 | | 242250015159429 14/01/25 14:12 |
| **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 | 14/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 14/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **U.F.** **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 | PR JARDIM COOPAGRO | 14:07 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 340045/1 | 13/02/25 | 480,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 480,00 |
| **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 | 480,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 0,40 | 0.40 |

**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 |
| 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<br>Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 929 | KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150cm Lote: 2408022720 x1 Val: 19/08/2029 Urolline U05A222620<br>Ref.Fab.: U05A222620 MS: 80421079049 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 14/01/2025

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº 338.776 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]

**Nº 338.776**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4224 1203 3834 7600 0147 5500 1000 3387 7614 3299 5111**

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 | 242240308262856 26/12/24 17:50 |

| 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 | 26/12/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 26/12/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 | PR / JARDIM COOPAGRO | 17:39 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 338776/1 | 27/01/25 | 240,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 240,00 |
| **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 | 240,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | | | | 0,20 | 0.20 |

**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 |
| 929 | KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150cm Lote: 2408022720 x1 Val: 19/08/2029 Urolline U05A222620 | 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.: U05A222620 MS: 80421079049 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 27 / 12 / 2024

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº 339.206 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**

**Nº 339.206**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3392 0611 7166 4905**

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 | 242250000561203 02/01/25 10:30 |

| 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 | 02/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 02/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** / **U.F.** | **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 / PR | JARDIM COOPAGRO | 10:28 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 339206/1 | 03/02/25 | 3.907,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 3.907,00 |
| **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 | 3.907,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 5,00 | | | | 0,65 | 0.65 |

**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 |
| 637 | BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 45 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 664 | EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230621WL01 x1 Val: 30/06/2025 Urolline UROB317 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.400,00 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001 | | | | | | | | | | | | |
| 949 | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2407022300 x1 Val: 14/07/2029 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 | | | | | | | | | | | | |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 02 / 01 / 2025

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 340.904<br>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° 340.904**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3409 0415 6640 4821**

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 | 242250028088228 23/01/25 17:16 |

| 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 | 23/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 23/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** / **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO** | | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 / PR / JARDIM COOPAGRO | | 17:04 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 340904/1 | 24/02/25 | 2.340,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 2.340,00 |
| **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 | 2.340,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | | | | 0,35 | 0.35 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 910 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546<br>Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 637 | BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 45<br>Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922<br>MS: 80421079021 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 24 / 01 / 2025

Assinatura

Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 583-682

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 340.906<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|---|
| **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**<br>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213<br>CAMPINAS<br>São José SC<br>88117-200<br>(48) 3380-9166 (48) 3380-9166 | **DANFE**<br>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA **1**<br>**N° 340.906**<br>**SÉRIE 1**<br>**Folha 1 de 1** | CHAVE DE ACESSO<br>**4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3409 0615 0492 8848**<br>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 | 242250028088231 23/01/25 17:16 |

| 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 | 23/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 23/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 | PR / JARDIM COOPAGRO | 17:10 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 340906/1 | 24/02/25 | 2.340,00 | | | | | | | | | | | | |

**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 | 2.340,00 |
| **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 | 2.340,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | | | | 0,35 | 0.35 |

**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 |
| 637 | BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 45 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004 | | | | | | | | | | | | |
| 910 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 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 | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

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

Em 24 / 01 / 2025

Assinatura

Nome:

Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

| Recebi(emos) de MEDICOR 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. | | **NF-e**<br>**Nº.: 000.094.303**<br>**SÉRIE: 2** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**

**Nº.: 000.094.303**

**SÉRIE: 2**

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

**43250172568587000140550020000943031892007107**

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

**MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 72.568.587/0001-40 - IE: 0962408808

End.: AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT/ PV 19 E 20, SARANDI

91150.010 - PORTO ALEGRE/RS

Fone/Fax: 5133448384

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIAS 6108 | | **243250020908486 22/01/2025 14:24:07** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0962408808 | 0990786348 | 72.568.587/0001-40 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST. A SAUDE (006022) | | | 24.006.302/0026-93 | 22/01/2025 |
| **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 | 4830276161 | PR | | 14:24:03 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 21-02-2025 | 2612,00 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 2.612,00 | 104,48 | 0,00 | 0,00 | 2.596,64 |

| 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 | 15,43 | **2.612,00** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO LEOMAR LTDA | 0 - Emitente | | | | 02.633.583/0001-13 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD RST 453 1470 FUNDOS, | LAJEADO | RS | 0720086701 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 41 | | | | 125,000 | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002208 | ADAPTADOR/CONECTOR DE BOLSA DUPLO SPIKE - RMDESC 7898932116868 | 90189099 90189099 | 100 | 6.108 | UN | 800 | 0,371 | 0,07 | 296,64 | 312,00 | 12,48 | 15,43 | 4,00% | 5,20% |
| 000572 | ,SERINGA DESC. S/AG 10ML SLIP- RMDESC 7898923040080 | 90183119 90183119 | 100 | 6.108 | UN | 10.000 | 0,230 | 0.00 | 2300,00 | 2.300,00 | 92,00 | | 4,00% | 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 | 2.612,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$404,86. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 508,37 Federal R$ 441,42 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B;DEPOSITO BANCO SANTANDER AG. 1030 C/C. 13000033-2 OC 17099 - ID 375402707-1 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 Ped.: 105744 Vend.: VENDAS - JENIFFER O.C.: 17099 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00<br>End. Entrega: AV. UNIAO 751 TOLEDO PR 85902532<br>Impostos aproximados:R$ 949,79 | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 03/02/25<br>Cássia<br>Assinatura<br>Nome: Andréa Cássia Verlinck<br>Cargo: Auxiliar de Compras<br>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE |

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS 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.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº.: 001.173.155**
**SÉRIE: 1**

---

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**
**Nº.: 001.173.155**
**SÉRIE: 1**

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**43250107752236000123550010011731551702243807**

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

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579
End.: RUA ERNESTO WILD, INDUSTRIAL
96880.000 - VERA CRUZ/RS
Fone/Fax: 555137187600

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDAS DE MERC. 6108 | **243250004536803 07/01/2025 12:00:11** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 1560020579 | 0990541582 | 07.752.236/0001-23 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | 07/01/2025 |
| **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 | | 11:58:00 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 06-02-2025 | 11099,88 | | | | | | |
| 002 | 21-02-2025 | 11099,88 | | | | | | |
| 003 | 08-03-2025 | 11099,88 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 33.299,64 | 3.995,96 | 0,00 | 0,00 | 33.299,64 |

| 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 | **33.299,64** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 99 | | | | 200,000 | 101,000 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00155 | AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE 7898166040328 | 30039099 30039099 | 000 | 6.108 | UN | 10.000 | 0,216 | 0.00 | 2156,00 | 2.156,00 | 258,72 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 02184 | DROPERIDOL+FENTANILA 0,0785+2,5MG/ML 2ML 50 AMP CRISTALIA NILPERIDOL ( A1) 7896676424461 | 30049064 30049064 | 500 | 6.108 | AM | 150 | 14,770 | 0.00 | 2215,50 | 2.215,50 | 265,86 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 14130 | ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV MYLAN HEPTRIS 7898560664939 | 30049099 30049099 | 700 | 6.108 | SE | 300 | 12,025 | 0.00 | 3607,50 | 3.607,50 | 432,90 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 03315 | LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA 7896714215617 | 30049043 30049043 | 500 | 6.108 | TB | 20 | 4,456 | 0.00 | 89,12 | 89,12 | 10,69 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16097 | LINEZOLIDA 600MG 2MG/ML 300ML GEN C/10 FR SF FARMACE 7898166043473 | 30039099 30039099 | 000 | 6.108 | FR | 100 | 17,960 | 0.00 | 1796,00 | 1.796,00 | 215,52 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 09402 | MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO 7897406115949 | 30042099 30042099 | 500 | 6.108 | FA | 900 | 15,510 | 0.00 | 13959,00 | 13.959,00 | 1.675,08 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 11898 | SEVOFLURANO 100ML FR UNIAO QUIMICA VOFLUR (C1) 7896006212607 | 30049097 30049097 | 000 | 6.108 | FR | 38 | 184,850 | 0.00 | 7024,30 | 7.024,30 | 842,92 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 11489 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363308 | 30049099 30049099 | 000 | 6.108 | FR | 336 | 4,789 | 0.00 | 1609,27 | 1.609,27 | 193,11 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 11489 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN 7898179363308 | 30049099 30049099 | 000 | 6.108 | FR | 176 | 4,789 | 0.00 | 842,95 | 842,95 | 101,16 | 0 | 12,00% | 0,00% |

DADOS DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30138002 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6108/6108/6108/6108/61 08/6108/ | 33.299,64 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Vendedor: DANIELA SCHMIDT OC 16791 PEDIDO 372632327 Pedido(s): 869380 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6825.72 (20.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3102.45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.<br>Impostos aproximados:R$ 6.825,72 | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 08/01/25<br>Cássia<br>Assinatura<br>Nome: Andréa Cássia Verlinck<br>Cargo: Auxiliar de Compras<br>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE |

| Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS 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**<br>**Nº.: 001.175.707**<br>**SÉRIE: 1** |
|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

---

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - IE: 1560020579
End.: RUA ERNESTO WILD, INDUSTRIAL
96880.000 - VERA CRUZ/RS
Fone/Fax: 555137187600

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
**NF-e**
**Nº.: 001.175.707**
**SÉRIE: 1**
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**43250107752236000123550010011757071717096826**

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/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID 6108 | **243250011884007 14/01/2025 12:00:12** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 1560020579 | 0990541582 | 07.752.236/0001-23 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | 14/01/2025 |
| **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 | | 11:59:00 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 13-02-2025 | 1763,27 | | | | | | |
| 002 | 28-02-2025 | 1763,27 | | | | | | |
| 003 | 15-03-2025 | 1763,26 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 5.289,80 | 508,55 | 0,00 | 0,00 | 5.289,80 |

| 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 | **5.289,80** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | | | | 150,000 | 136,000 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15204 | ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ADULTO C/50 UND CIEX 7899957104229 | 90181990 90181990 | 200 | 6.108 | UN | 6.000 | 0,207 | 0.00 | 1240,20 | 1.240,20 | 49,61 | | 4,00% | 0,00% |
| 02263 | EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK 7898283818626 | 90189010 90189010 | 700 | 6.108 | UN | 1.000 | 0,873 | 0.00 | 873,00 | 873,00 | 104,76 | | 12,00% | 0,00% |
| 02297 | EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLAMP LS C/40 DESCARPACK 7898283814260 | 90189010 90189010 | 700 | 6.108 | UN | 3.000 | 0,629 | 0.00 | 1887,00 | 1.887,00 | 226,44 | | 12,00% | 0,00% |
| 10685 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA4343) 7896243101153 | 40151200 40151200 | 000 | 6.108 | P | 400 | 1,180 | 0.00 | 472,00 | 472,00 | 56,64 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 10687 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/200 PAR SANRO LIS (SENSITEX) (CA 4343) 7896243101191 | 40151200 40151200 | 000 | 6.108 | P | 400 | 1,200 | 0.00 | 480,00 | 480,00 | 57,60 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 13493 | SERINGA DOSADORA ORAL 10ML N EST PCTE C/80 DESCARPACK 7898283817230 | 90183119 90183119 | 200 | 6.108 | UN | 800 | 0,422 | 0.00 | 337,60 | 337,60 | 13,50 | 0 | 4,00% | 0,00% |

DADOS DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30138002 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6108/6108/6108/6108/61 08/6108 | 5.289,80 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Vendedor: DANIELA SCHMIDT OC 16803 PEDIDO 372632882 Pedido(s): 871752 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1630.56 (30.82%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 649.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.<br>Impostos aproximados:R$ 1.630,56 | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 16 / 01 / 25<br>Cássia<br>Assinatura<br>Nome: Andréa Cássia Verlinck<br>Cargo: Auxiliar de Compras<br>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE |

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| Nº:2025/94 | Emitida em: 04/01/2025 às 10:42:29 | Competência: 04/01/2025 | Código de Verificação: 63965174 |
|---|---|---|---|

**MV SISTEMAS LTDA**
**CPF/CNPJ: 91.879.544/0001-20** **Inscrição Municipal: 07706421**
R FARIA SANTOS, 47, AP/SL 501 COND 501, PETROPOLIS - Cep: 90670-150
Porto Alegre RS
Telefone: Email: nelma.anjos@mv.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

**CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93** **Inscrição Municipal: 38769**
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Avenida DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - Cep: 85902-532
Toledo PR
Telefone: (48)3091-0306 Email: vlabs@ideas.med.br

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL BRASIL - RJ-2023-52707 OPORTUNIDADE BRASIL - RJ-2023-52707 R$ 13293,00
LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO R$ 1593,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 1.079,23 Federal e 297,72 Municipal

**Código de Tributação Municipal:**
10700600 / Manutenção de programa de computação

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**
4314902 / Porto Alegre

**Natureza da Operação:**
Tributação no município

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

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

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 16/01/25

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

Recife, 06 de janeiro de 2025

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

**Relatório de evidências**

A MV SISTEMA LTDA estabelecida na cidade de Porto Alegre, à Rua Lavradio, nº 34 – Petropolis - inscrita sob o CNPJ/MF nº 91.879.544/0001-20, declara para devidos fins INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE – IDEAS estabelecido em JARDIM COOPAGRO – DA UNIAO – TOLEDO, Nº 751 – Paraná- inscrita sob o CNPJ/MF nº 24.006.302/0026-93, que a nota fiscal 94 referente aos serviços prestados de Consultoria correspondem à competência do mês de Janeiro/2025.

Atenciosamente,

Tayná Alves
Faturamento
MV

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

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| Nº:2024/929 | Emitida em: 17/06/2024 às 11:03:23 | Competência: 17/06/2024 | Código de Verificação: 2607c11e |
|---|---|---|---|

**MV SISTEMAS LTDA**
CPF/CNPJ: 91.879.544/0001-20 Inscrição Municipal: 07706421
R FARIA SANTOS, 47, AP/SL 501 , PETROPOLIS - Cep: 90670-150
Porto Alegre RS
Telefone: Email: nelma.anjos@mv.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: 38769
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Avenida DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - Cep: 85902-532
Toledo PR
Telefone: (48)3091-0306 Email: vlabs@ideas.med.br

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO Brasil - RJ-2023-52707 Oportunidad e Brasil - RJ-2023-52707 R$ 13293,00
LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO R$ 1593,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 543,33 Federal e 297,72 Municipal

**Código de Tributação Municipal:**
10700600 / Manutenção de programa de computação

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**
4314902 / Porto Alegre

**Natureza da Operação:**
Tributação no município

| | |
|---|---|
| **Valor dos serviços:** | **R$ 14.886,00** |
| (-) Descontos: | R$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R$ 915,49 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R$ 0,00 |
| **Valor Líquido:** | **R$ 13.970,51** |

| | |
|---|---|
| **Valor dos serviços:** | **R$ 14.886,00** |
| (-) Deduções: | R$ 0,00 |
| (-) Desconto Incondicionado: | R$ 0,00 |
| **(=) Base de Cálculo:** | **R$ 14.886,00** |
| (x) Alíquota: | 2% |
| **(=)Valor do ISS:** | **R$ 297,72** |

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

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21/01/25

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

Recife, 16 de janeiro de 2025

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

**Relatório de evidências**

A MV SISTEMA LTDA estabelecida na cidade de Porto Alegre, à Rua Lavradio, nº 34 – Petropolis - inscrita sob o CNPJ/MF nº 91.879.544/0001-20, declara para devidos fins INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE – IDEAS estabelecido em JARDIM COOPAGRO – DA UNIAO – TOLEDO, Nº 751 – Paraná- inscrita sob o CNPJ/MF nº 24.006.302/0026-93, que a nota fiscal 929 referente aos serviços prestados de Consultoria correspondem à competência do mês de Junho/2024

Atenciosamente,

Tayná Alves
Faturamento
MV

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

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| Nº:2024/1338 | Emitida em: 13/08/2024 às 11:07:02 | Competência: 13/08/2024 | Código de Verificação: 2d970f47 |
|---|---|---|---|

**MV SISTEMAS LTDA**
**CPF/CNPJ: 91.879.544/0001-20** **Inscrição Municipal: 07706421**
R FARIA SANTOS, 47, AP/SL 501 , PETROPOLIS - Cep: 90670-150
Porto Alegre RS
Telefone: Email: nelma.anjos@mv.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**
**CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93** **Inscrição Municipal: 38769**
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
Avenida DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - Cep: 85902-532
Toledo PR
Telefone: (48)3091-0306 Email: vlabs@ideas.med.br

**Discriminação do(s) Serviço(s)**
LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL BRASIL - RJ-2023-52707 OPORTUNIDADE BRASIL - RJ-2023-52707 R$ 13293,00
LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO R$ 1593,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 1.213,21 Federal e 297,72 Municipal

**Código de Tributação Municipal:**
10700600 / Manutenção de programa de computação

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**
4314902 / Porto Alegre

**Natureza da Operação:**
Tributação no município

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

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

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 01 / 25

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

Recife, 16 de janeiro de 2025

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

**Relatório de evidências**

A MV SISTEMA LTDA estabelecida na cidade de Porto Alegre, à Rua Lavradio, nº 34 – Petropolis - inscrita sob o CNPJ/MF nº 91.879.544/0001-20, declara para devidos fins INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE – IDEAS estabelecido em JARDIM COOPAGRO – DA UNIAO – TOLEDO, Nº 751 – Paraná- inscrita sob o CNPJ/MF nº 24.006.302/0026-93, que a nota fiscal 1338 referente aos serviços prestados de Consultoria correspondem à competência do mês de Agosto/2024

Atenciosamente,

Tayná Alves
Faturamento
MV

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

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**- NOTA CARIOCA -**

20250103u07366296000108i07366296000108

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000026** | **03/01/2025 17:01:39** | **FG9N-V4P5** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.366.296/0001-08** Inscrição Municipal: **1.231.093-5** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia: **NEO LOC** Tel.: **2135906880**

Endereço: **AVN BEIRA MAR 216, SALA 1001 - CENTRO - CEP: 20021-060**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **LUCAS.REIS@NEOLOC.COM.BR**

## 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**

Endereço: **AVE DA UNIAO 751 - VILA BECKER - CEP: 85902-532** Tel.: **(48) 3027-6200**

Município: **TOLEDO** UF: **PR** E-mail: **elima@ideas.med.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de equipamentos de informática, computadores desktop e de impressão (outsourcing) contemplando impressora multifuncional, scanner, cobertura de assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de todas as peças, partes Referente ao contrato 0808/2024Contemplando nesta nota, a competência de dezembro de 2024 A ser pago nos seguintes dados bancários Banco: 341 Itaú
Agência 3032
Conta: 49114-B
Chave PIX CNPJ: 07.366.296/0001-08

## VALOR DA NOTA = R$ 16.487,62

Serviço Prestado
**15.03.02 - Locação e manutenção de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 16.487,62 | 5,00% | 824,38 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/02/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 01 / 25

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

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (Prestação de serviços de locação dos equipamentos de informática) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | Neo Tecnologia da Informática LTDA |
| **Nome fantasia:** | NEOLOC |
| **CNPJ:** | 07.366.296/0001-08 |
| **Contrato número:** | 808/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviços: Locação dos equipamentos de informática |
| **Profissionais envolvidos:** | Lucas Reis do Amaral |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de dezembro de 2024 à 31 de dezembro de 2024. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de dezembro/2024 a empresa contratada **NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

| Item | Tipo de Serviço | Quant. | Valor Unitário | Total Páginas | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desktop | 50 | R$195,00 | | R$9.750,00 |
| 2 | Impressora HP Mono | 11 | R$160,00 | R$843,99 | R$2.603,99 |
| 3 | Impressora HP Mult | 11 | R$174,00 | R$1.104,03 | R$3.018,03 |
| 4 | Impressora HP Color | 01 | R$310,00 | R$93,60 | R$403,60 |
| 5 | Impressora Gainscha Pulseira | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| 6 | Impressora Gainscha Etiqueta | 02 | R$120,00 | | R$240,00 |

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Impressora Zebra Etiqueta | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| | | | **TOTAL (R$)** | | R$16.487,62 |

**Toledo - PR**, 03 de janeiro de 2025.

Flavia de Souza Silva

***NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA***

***HRT- IDEAS***

NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA LTDA.
AV. BEIRA MAR, 216 - SL. 1001
CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.366.296/0001-08

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



30/12/2024 16:29:57

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :** 0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | FRANQ.PB / UF | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MODELO :** | 00447 CPU DELL OPTIPLEX 3060 I5 8ª 8GB RAM 256GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12KKQX2 | 002851 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 126HQX2 | 002847 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127HQX2 | 002849 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127KQX2 | 002853 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 128JQX2 | 002845 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12FJQX2 | 002852 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11XPQX2 | 002846 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12PQQX2 | 002848 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 131LQX2 | 002850 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13MKQX2 | 002854 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.950,00000 | 1.950,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** | 00239 CPU DELL OPTIPLEX 3060 MINI I5 8ª 8GB RAM 240GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002090 | 002090 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002084 | 002084 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002214 | 002214 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



30/12/2024 16:29:59

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERALLOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CIDADE | UF | | | | | | | | | | | | | | |
| 002094 | 002094 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002200 | 002200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002201 | 002201 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002215 | 002215 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002216 | 002216 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002217 | 002217 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002218 | 002218 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002219 | 002219 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002220 | 002220 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002208 | 002208 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002212 | 002212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002211 | 002211 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002210 | 002210 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002209 | 002209 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002202 | 002202 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002207 | 002207 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** **07366296000108**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** **11670962**

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T CIDADE | UF | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002206 | 002206 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002205 | 002205 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002204 | 002204 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002203 | 002203 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002213 | 002213 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002226 | 002226 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002230 | 002230 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002229 | 002229 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002228 | 002228 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002227 | 002227 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002221 | 002221 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002225 | 002225 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002224 | 002224 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002223 | 002223 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| 002222 | 002222 RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**
**CNPJ : 07366296000108**
**INSCRIÇÃO ESTADUAL : 11670962**
AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060
Fone : 2135906880
E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**
01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024
**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532
**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**
**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62
**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00
**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00
**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | FRANQ.PB / UF | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.630,00000 | 6.630,00000 |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 34 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00240 CPU DELL OPTIPLEX 3070 MINI I5 9ª 8GB RAM 240GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002208 | 002208 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002209 | 002209 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002210 | 002210 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002211 | 002211 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002212 | 002212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| 002213 | 002213 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.170,00000 | 1.170,00000 |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00238 IMPRESSORA MONO HP 4003DW | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSRD60N2 | BRBSRD60N2 | 0 | 6.536 | 9.531 | 2.995 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 249,85000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J050 | BRBSR7JC50 | 0 | 3.904 | 4.383 | 479 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 174,37000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J04M | BRBSR7JC4M | 0 | 44.908 | 50.230 | 5.322 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 319,66000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J04L | BRBSR7JC4L | 0 | 5.430 | 5.430 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J047 | BRBSR7JC47 | 0 | 11.341 | 12.202 | 861 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 185,83000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J044 | BRBSR7JC44 | 0 | 98.858 | 104.489 | 5.631 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 328,93000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



30/12/2024 16:30:05

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | UF | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERALLOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRBSR7J043 | BRBSR7J043 | | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J042 | BRBSR7J042 | | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J041 | BRBSR7J041 | | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7F0H9 | HPM012 | | 0 | 3.656 | 4.390 | 734 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 182,02000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7F0GX | BRBSR7F0GX | | 0 | 18.301 | 20.437 | 2.136 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 224,08000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | | 192.937 | 211.095 | 18.158 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.760,00000 | 2.304,74000 |

**TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 11

**MODELO :** 01279 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL COLOR HP LASERJET M4303

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRBSS7B059 | BRBSS7B059 | | 0 | 48 | 56 | 8 | 664 | 1.054 | 390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 310,00000 | 405,52000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | | 48 | 56 | 8 | 664 | 1.054 | 390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 310,00000 | 405,52000 |

**TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 1

**MODELO :** 00236 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL MONO HP M428FDW

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRDSR1T11Q | HPM011 | | 0 | 110.692 | 121.352 | 10.660 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 493,80000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0CZ | HPM003 | | 0 | 13.834 | 15.338 | 1.504 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 219,12000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDS1T0WP | HPM008 | | 0 | 24.652 | 28.403 | 3.751 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 286,53000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0CN | HPM001 | | 0 | 146.510 | 156.318 | 9.808 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 468,24000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0CQ | HPM002 | | 0 | 82.624 | 82.624 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1T11N | HPM010 | | 0 | 57.880 | 62.217 | 4.337 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 304,11000 |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |

30/12/2024 16:30:07

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

## EXTRATO DE LOCAÇÃO

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 16.487,62

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06391 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 16.487,62

| NUM. SERIE | P.A.T | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CIDADE | UF | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0DB | HPM006 | 0 | 26.144 | 27.754 | 1.610 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 222,30000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL DOS ITENS :** | | | 655.321 | 705.157 | 49.836 | 664 | 1.054 | 390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.038,00000 | 14.628,36000 | |

**TOTALIZADORES:**

**R$ LOCAÇÃO :** 14.446,00000 **R$ COR :** 93,60000 **R$ A3 PB :** 0,00000 **R$ SERVIÇO :** 0,00000 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ PB :** 1.948,02000 **R$ DIGITAL. :** 0,00000 **R$ A3 COR :** 0,00000 **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ TOTAL :** 16.487,62

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## - NOTA CARIOCA -

20250129u07366296000108i07366296000108

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000027 | 29/01/2025 15:30:53 | YLPE-YETI |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.366.296/0001-08** Inscrição Municipal: **1.231.093-5** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia: **NEO LOC** Tel.: **2135906880**

Endereço: **AVN BEIRA MAR 216, SALA 1001 - CENTRO - CEP: 20021-060**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **LUCAS.REIS@NEOLOC.COM.BR**

### 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**

Endereço: **AVE DA UNIAO 751 - VILA BECKER - CEP: 85902-532** Tel.: **(48) 3027-6200**

Município: **TOLEDO** UF: **PR** E-mail: **elima@ideas.med.br**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de equipamentos de informática, computadores desktop e de impressão (outsourcing) contemplando impressora multifuncional, scanner, cobertura de assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de todas as peças, partes Referente ao contrato 0808/2024 Contemplando nesta nota, a competência de janeiro de 2025 A ser pago nos seguintes dados bancários Banco: 341 Itaú Agência 3032
Conta: 49114-B
Chave PIX CNPJ: 07.366.296/0001-08

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 01 / 25

### VALOR DA NOTA = R$ 14.446,00

Serviço Prestado
**15.03.02 - Locação e manutenção de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 14.446,00 | 5,00% | 722,30 | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/02/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (Prestação de serviços de locação dos equipamentos de informática) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | Neo Tecnologia da Informática LTDA |
| **Nome fantasia:** | NEOLOC |
| **CNPJ:** | 07.366.296/0001-08 |
| **Contrato número:** | 808/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviços: Locação dos equipamentos de informática |
| **Profissionais envolvidos:** | Lucas Reis do Amaral |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de janeiro de 2025 à 31 de janeiro de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de janeiro/2025 a empresa contratada **NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

| Item | Tipo de Serviço | Quant. | Valor Unitário | Total Páginas | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desktop | 50 | R$195,00 | | R$9.750,00 |
| 2 | Impressora HP Mono | 11 | R$160,00 | | R$1.760,00 |
| 3 | Impressora HP Mult | 11 | R$174,00 | | R$1.914,00 |
| 4 | Impressora HP Color | 01 | R$310,00 | | R$310,00 |
| 5 | Impressora Gainscha Pulseira | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| 6 | Impressora Gainscha Etiqueta | 02 | R$120,00 | | R$240,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Impressora Zebra Etiqueta | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| | | | **TOTAL (R$)** | | R$14.446,00 |

**Toledo - PR**, 24 de janeiro de 2025.

Flavia de Souza Silva

***NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA***

NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA LTDA.
AV. BEIRA MAR, 216 - SL. 1001
CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.366.296/0001-08

***HRT- IDEAS***

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

27/01/2025 17:51:25

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

## EXTRATO DE LOCAÇÃO

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :** 0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | UF | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MODELO :** | 00447 CPU DELL OPTIPLEX 3060 I5 8ª 8GB RAM 256GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12KKQX2 | 002851 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 126HQX2 | 002847 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127HQX2 | 002849 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127KQX2 | 002853 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 128JQX2 | 002845 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12FJQX2 | 002852 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11XPQX2 | 002846 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12PQQX2 | 002848 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 131LQX2 | 002850 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13MKQX2 | 002854 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.950,00000 | 1.950,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** | 00239 CPU DELL OPTIPLEX 3060 MINI I5 8ª 8GB RAM 240GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002090 | 002090 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002084 | 002084 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002214 | 002214 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**
**CNPJ :** 07366296000108
**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962
AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060
Fone : 2135906880
E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**
01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024
**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532
**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**
**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00
**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00
**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00
**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
**COP. GARANTIA :** 0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CIDADE | UF | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002094 | 002094 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002200 | 002200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002201 | 002201 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002215 | 002215 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002216 | 002216 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002217 | 002217 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002218 | 002218 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002219 | 002219 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002220 | 002220 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002208 | 002208 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002212 | 002212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002211 | 002211 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002210 | 002210 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002209 | 002209 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002202 | 002202 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002207 | 002207 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



27/01/2025 17:51:29

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00

**VENDEDOR :** JNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T | CIDADE | UF | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002206 | 002206 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002205 | 002205 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002204 | 002204 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002203 | 002203 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002213 | 002213 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002226 | 002226 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002230 | 002230 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002229 | 002229 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002228 | 002228 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002227 | 002227 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002221 | 002221 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002225 | 002225 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002224 | 002224 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002223 | 002223 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| 002222 | 002222 | RIO DE | RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**
**CNPJ :** 07366296000108
**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962
AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060
Fone : 2135906880
E-Mail : lucas.reis@necloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**
01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024
**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532
**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**
**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00
**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00
**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00
**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSFITAL REGIONAL DE TOLEDO
**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | FRANQ.PB / UF | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.630,00000 | 6.630,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00240 CPU DELL OPTIPLEX 3070 MINI I5 9ª 8GB RAM 240GB SSD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002208 | 002208 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002209 | 002209 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002210 | 002210 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002211 | 002211 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002212 | 002212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002213 | 002213 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 195,00000 | 195,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.170,00000 | 1.170,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00238 IMPRESSORA MONO HP 4003DW | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSRD60N2 | BRBSRD60N2 | 0 | 9.531 | 9.531 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J050 | BRBSR7J050 | 0 | 4.383 | 4.383 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J04M | BRBSR7J04M | 0 | 50.230 | 50.230 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J04L | BRBSR7J04L | 0 | 5.430 | 5.430 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J047 | BRBSR7J047 | 0 | 12.202 | 12.202 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSR7J044 | BRBSR7J044 | 0 | 104.489 | 104.489 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** **07366296000108**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** **11670962**

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



27/01/2025 17:51:33

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :** 0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:** **VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T | CIDADE | UF | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRBSR7J043 | BRBSR7J043 | RIO DE | RJ | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| BRBSR7J042 | BRBSR7J042 | RIO DE | RJ | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| BRBSR7J041 | BRBSR7J041 | RIO DE | RJ | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| BRBSR7F0H9 | HPM012 | TOLEDO | PR | 0 | 4.390 | 4.390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| BRBSR7F0GX | BRBSR7F0GX | RIO DE | RJ | 0 | 20.437 | 20.437 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,00000 | 160,00000 | |
| **SUBTOTAL :** | | | | | 211.095 | 211.095 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.760,00000 | 1.760,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 01279 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL COLOR HP LASERJET M4303 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSS7B059 | BRBSS7B059 | TOLEDO | PR | 0 | 56 | 56 | 0 | 1.054 | 1.054 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 310,00000 | 310,00000 | |
| **SUBTOTAL :** | | | | | 56 | 56 | 0 | 1.054 | 1.054 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 310,00000 | 310,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00236 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL MONO HP M428FDW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1T11Q | HPM011 | RIO DE | RJ | 0 | 121.352 | 121.352 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| BRDSR1R0CZ | HPM003 | TOLEDO | PR | 0 | 15.338 | 15.338 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| BRDS1T0WP | HPM008 | TOLEDO | PR | 0 | 28.403 | 28.403 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| BRDSR1R0CN | HPM001 | TOLEDO | PR | 0 | 156.318 | 156.318 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| BRDSR1R0CQ | HPM002 | TOLEDO | PR | 0 | 82.624 | 82.624 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| BRDSR1T11N | HPM010 | RIO DE | RJ | 0 | 62.217 | 62.217 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**
**CNPJ :** 07366296000108
**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962
AVENIDA BEIRA-MAR 216
CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060
Fone : 2135906880
E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**PERÍODO DE APURAÇÃO**
01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINC E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024
**ENDEREÇO :** RUA DA UNIÃO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532
**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**
**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00
**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00
**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00
**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T | FRANQ.PB | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CIDADE | UF | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0DB | HPM006 | 0 | 27.754 | 27.754 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0D2 | HPM004 | 0 | 7.683 | 7.683 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1T0SX | HPM007 | 0 | 29.406 | 29.406 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRDSR1R0D7 | HPM005 | 0 | 69.847 | 69.847 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 600.942 | 600.942 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.740,00000 | 1.740,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00473 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL MONO HP PRO 4103FDW | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRBSS6S02S | BRBSS6S02S | 0 | 25.157 | 25.157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 25.157 | 25.157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174,00000 | 174,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00229 IMPRESSORA TERMICA MONO ETIQUETA ZEBRA ZD220T | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D5N231600911 | D5N231600911 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 118,00000 | 118,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| D5N231100478 | D5N231100478 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 118,00000 | 118,00000 | |
| | TOLEDO | PR | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 236,00000 | 236,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO :** 00245 IMPRESSORA TERMICA MONO PULSEIRA GAINSCHA GS2208D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002218 | 002218 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 118,00000 | 118,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002217 | 002217 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 118,00000 | 118,00000 | |
| | RIO DE | RJ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUBTOTAL :** | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 236,00000 | 236,00000 | |
| **TOTAL DE EQUIPAMENTOS:** 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI**

**CNPJ :** 07366296000108

**INSCRIÇÃO ESTADUAL :** 11670962

AVENIDA BEIRA-MAR 216

CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20021060

Fone : 2135906880

E-Mail : lucas.reis@neoloc.com.br Site : www.neoloc.com.br

**EXTRATO DE LOCAÇÃO**



27/01/2025 17:51:37

**PERÍODO DE APURAÇÃO**

01/01/2025 ATÉ 31/01/2025

**SITUAÇÃO DO CONTRATO:**

**CLIENTE :** 00000286 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINC E ASSISTENCIA A SAUDE **CNPJ :** 24006302002693 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 0808/2024

**ENDEREÇO :** RUA DA UNIãO **NÚM :** 751 **COMP :** **BAIRRO :** VILA BECKER **CIDADE :** TOLEDO **UF :** PR **CEP :** 85902532

**TELEFONE :** **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

**TOT. EQUIP:** 129 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 14.446,00

**VENDEDOR :** UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ CONTRATO :** 14.446,00 **R$ TAXA FIXA :** 14.446,00

**CLASSIFICAÇÃO :** IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

**COP. GARANTIA :**0 **NÚMERO DO RECIBO:** R06519 **PED. VENDA:** **NOTA FISCAL:**

**VALOR TOTAL :** 14.446,00

| NUM. SERIE | P.A.T / CIDADE | FRANQ.PB / UF | ANT.PB | ATU.PB | EXEC.PB | ANT.COR | ATU.COR | EXEC.COR | ANT.DG | ATU.DG | EXEC.DG | ANT.A3 PB | ATU.A3 PB | EXEC.A3 PB | LOCAÇÃO | TOT. GERAL | LOCAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MODELO :** | 00252 IMPRESSORA TERMINA MONO ETIQUETA GAINSCHA GA2408T | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002219 | 002219 RIO DE | 0 RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120,00000 | 120,00000 | |
| **TOTAL DOS ITENS :** | | | 837.250 | 837.250 | 0 | 1.054 | 1.054 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.326,00000 | 14.326,00000 | |

**TOTALIZADORES:**

**R$ LOCAÇÃO :** 14.446,00000 **R$ COR :** 0,00000 **R$ A3 PB :** 0,00000 **R$ SERVIÇO :** 0,00000 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

**R$ PB :** 0,00000 **R$ DIGITAL. :** 0,00000 **R$ A3 COR :** 0,00000 **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ TOTAL :** 14.446,00

# Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

| | |
|---|---|
| Número | **1098** |
| Competência | **12/2024** |
| Emitida em | **17/12/2024 16:11:01** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Telefone: Email: Município: Toledo - PR

**Discriminação dos serviços:**
Referente a teste de levantamento radiométrico em sala de tomografia e raios x.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/12/24

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

| | |
|---|---|
| **Valor Total da NFS-e** | **R$ 1.000,00** |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Serviços<br>R$ 1.000,00 | | Desc. Incondicional<br>R$ 0,00 | Desc. Condicional<br>R$ 0,00 | Deduções da Base<br>R$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R$1.000,00 |
| Alíquota ISS<br>3,00% | Valor ISS<br>R$30,00 | | Valor ISS retido<br>R$ 0,00 | Valor PIS<br>R$ 0,00 | Valor COFINS<br>R$ 0,00 |
| Valor IR<br>R$ 0,00 | Valor INSS<br>R$ 0,00 | Valor CSLL<br>R$ 0,00 | Valor Outras Retenções<br>R$ 0,00 | **Valor Liquido**<br>**R$ 1.000,00** | |
| Optante Simples<br>Não | Regime<br>Normal | Situação NFS-e<br>Normal | Natureza da Operação<br>Exigível | Município de Incidência<br>Maringá-PR | Resp. Recolhimento do ISS<br>Prestador |

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

7 S U L 1 B T W T

Código de Verificação
**7SUL1BTWT**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v1.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Prefeitura Municipal de Porto Alegre/RS
(51)3289-0156

**Chave de Acesso da NFS-e**
43149022200710520000198000000000020224096880082680

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 202 | 03/09/2024 | 03/09/2024 13:51:39 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 216 | 900 | 03/09/2024 13:51:39 |

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

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 00.710.520/0001-98 | - | (51) 3342-2063 |

**Nome / Nome Empresarial**
ODONTOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-ODONTOLOGICOS LTDA

**E-mail**
ODONTTEC@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| BUARQUE DE MACEDO, 610, SAO GERALDO | Porto Alegre - RS | 90230-250 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 24.006.302/0013-79 | - | - |

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

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| PRIMEIRO DE MARCO, 50, CENTRO | São Leopoldo - RS | 93010-210 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.02.01 - Assistência técnica. | - | Porto Alegre - RS | - |

**Descrição do Serviço**
Serviço Tecnico ref. a Camara de vacina Biotec 1100/420 PAT 001387127

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Porto Alegre - RS | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 1.411,95 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 1.411,95 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 1.411,95** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Inf Cont:** REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 14333 | **NFSe Subst:** 43149022200710520000198000000000020124093654244021 | **NBS:** 120015300

Certifico que o material/serviço constante deste documento. Foi recebido/prestado/aceito.

Em 03/09/2024

Assinado de forma digital por eb5d0767-294e-4a75-acb2-f119eac9fd66
Dados: 2024.09.11 14:45:47 +01'00'

Assinado Digitalmente 1010101010
Graziela C. Renosto
Gerente Administrativa

Assinatura e Carimbo

**I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A**

JAGUARUNA/SC - 88715.000
CNPJ:24.006.302/0004-88

# Ordem de Compra: 14333

**Emissão: 02/09/24**

**Previsão Entrega: 04/09/2024**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fornecedor: | **ODONTOTEC INDUSTRIA, COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS M** | | |
| Endereço: | RUA BUARQUE DE MACEDO | Fone: | |
| Cidade: | PORTO ALEGRE - RS | CEP: | 90230.250 |
| CNPJ: | 00.710.520/0001-98 | I.E.: | * |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo Frete: | CIF | Transportadora: - | Fone: | |
| Cond. Pagto: | A PRAZO DEPÓSITO | | Responsável: | |

| Seq. | Código | Descrição | Qtde. | UN | Preço Un. | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 004441 | MANUTENÇAO EQUIPAMENTOS MEDICOS | 1 | UN | 1411,950000 | 1.411,95 |

**LOCAL DE ENTREGA**

**OBSERVAÇÃO**
Solicitação 11543

| | |
|---|---|
| **Total Produtos:** | **1.411,95** |
| **Total do Frete:** | **0,00** |
| **Desconto:** | **0,00** |
| **Valor Total:** | **1.411,95** |

**ATENÇÃO:**

**- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.**

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

**- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;**

**- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.**

**- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)**

Usuário de Criação: NATALIA BECKER QUIOCA

Usuário de Aprovação: MAURICIO GONÇALVES DE OLIVEIRA

**Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:**

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

| | | | |
|---|---|---|---|
| ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia | **ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**<br>**CNPJ:** 36.685.860/0001-53<br>OLAVO BILAC - 1260 APTO 602, 0<br>CEP: 85.812-140 - Bairro: CENTRO<br>Município: CASCAVEL - PARANÁ<br><br>Email: elianekop@hotmail.com<br>**Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:** | Número da NFS-e<br>**163**<br>Situação<br>**Emitida**<br>Tipo<br>**Preenchido** | Autenticidade |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

**ESTADO DO PARANÁ**
**MUNICÍPIO DE CASCAVEL**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**Identificador**
7493 2901 2517 0822 8203 6685 8602 0250 1739 2855

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **29/01/2025** | **29/01/2025 17:08** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **403** | 7927 | SIMPLES NACIONAL | TI | 138.064,73 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL |

**Descrição do Serviço:**
Prestação de Serviços médicos especializados em Ortopedia e Traumatologia, sob demanda, contrato 767/2024 no período 16 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025.

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 138.064,73 | 0,00 | 0,00 | 138.064,73 | SIMPLES NACIONAL |
| **ISSRF**<br>0,00 | **IR**<br>0,00 | **INSS**<br>0,00 | **CSLL**<br>0,00 | **COFINS**<br>0,00 |
| **PIS**<br>0,00 | **Outras Retenções**<br>0,00 | **Total Trib. Federais**<br>0,00 | **Desc. Condicional**<br>0,00 | **Valor Líquido**<br>138.064,73 |

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$18.569,71 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$4.721,81 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/01/25

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

# ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada :** | ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 36.685.860/0001-53 |
| **Contrato número:** | 767/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Nome dos médicos conforme a escala em anexo** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 16 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**Médico Ortopedista e Coordenador do Atendimento de Ortopedia e Traumatologia**

86 horas x R$ 93,02 = R$ 8.000,00

**Médico Ortopedista Plantonista e Sobreaviso**

96 horas x 100,00 = R$ 9.600,00 (sobreaviso)

258 horas x 163,50 = R$ 42.183,50 (plantão presencial)

**Consultas em Ortopedia:**

**410 consultas x R$ 60,00= R$ 24.600,00**

Alan Silva: 120 consultas X R$ 60,00= R$ 7.200,00

Bruno de Oliveira Fiorelli: 57 consultas X 60,00 = 3.420,00

Diego Rafael Araújo: 22 consultas X R$ 60,00= R$ 1.320,00

Eliane Kopchinski: 34 consultas X R$ 60,00= R$ 2.040,00

Hemanuelli Samia: 55 consultas x R$ 60,00= R$ 3.300,00

João Viannei: 89 consultas X R$ 60,00= R$ 5.340,00

Marlon Barros Correa: 33 consultas X 60,00 = 1.980,00

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38592 TEOT 33907

## Cirurgias Ortopédicas:

## Dr. Alan Silva = 17

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28/12/2024 | [redacted] | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 598,82 |
| 2 | 28/12/2024 | | 04.08.05.055-1 | Tratamento Cirúrgico de Fratura do Planalto Tibial | R$ 238,29 |
| 3 | 28/12/2024 | | 04.08.02.051-2 | Tratamento Cirúrgico de Luxação/Fratura-Luxação Carpo-Metacarpiana | R$ 250,73 |
| 4 | 28/12/2024 | | 04.08.02.038-5 | Tratamento Cirúrgico de Fratura/Lesão Fisaria Supracondiliana do Úmero | R$ 299,84 |
| 5 | 28/12/2024 | | 04.08.06.048-4 | Tenorrafia Única em Túnel Osteo-Fibroso | R$ 252,78 |
| 6 | 28/12/2024 | | 04.08.02.043-1 | Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/da Ulna | R$ 159,17 |
| 7 | 28/12/2024 | | 04.08.05.071-3 | Tratamento Cirúrgico de Luxação/ Fratura -Luxação Tarso-Metatársica | R$ 161,05 |
| 8 | 04/01/2025 | | 04.08.06.048-4 | Tenorrafia Única em Túnel Osteo-Fibroso | R$ 505,56 |
| 9 | 04/01/2025 | | 04.08.02.043-1 | Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/da Ulna | R$ 159,17 |
| 10 | 04/01/2025 | | 04.08.02.043-1 | Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/da Ulna | R$ 159,17 |
| 11 | 04/01/2025 | | 04.08.06.048-4 | Tenorrafia Única em Túnel Osteo-Fibroso | R$ 252,78 |
| 12 | 04/01/2025 | | 04.08.08.057-8 | Tratamento Cirúrgico de Fratura do Tornozelo Unimaleolar | R$ 288,89 |
| 13 | 04/01/2025 | | 04.08.05.046-2 | Tratamento Cirúrgico de Fratura/ Lesão Fisária dos Metatarsianos | R$ 161,06 |
| 14 | 04/01/2025 | | 04.08.5.061-6 | Tratamento Cirúrgico de Fratura e Subtrocanteriana | R$ 455,65 |
| 15 | 04/01/2025 | | 04.08.02.043-1 | Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/da Ulna | R$ 159,17 |
| 16 | 19/01/2025 | | 04.08.06.037-9 | Retirada de Placa e/ou Parafusos | R$ 281,45 |
| 17 | 19/01/2025 | | 04.08.03.039-9 | Discectomia Cervical/ Lombar/ Lombo-sagra por via Posterior (um nível) | R$ 955,89 |
| **Total** | | | | | **R$ 5.339,49** |

## Dr. Bruno de Oliveira = 05

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/12/2024 | [redacted] | 04.08.05.054-3 | Tratamento Cirúrgico de Fratura do Pilão Tibial | R$ 279,58 |
| 2 | 22/12/2024 | | 04.08.02.034-2 | Tratamento Cirúrgico de Fratura/Lesão Fisaria das Falanges da Mão (com fixação) | R$ 115,56 |
| 3 | 22/12/2024 | | 04.08.05.013-6 | Reconstrução de Tendão Patelar/Tendão Quadricipital | R$ 961,31 |
| 4 | 22/12/2024 | | 04.08.02.040-7 | Tratamento Cirúrgico de Fratura da Extremidade/Metáfise Distal dos Ossos do Antebraço | R$ 152,28 |
| 5 | 05/01/2025 | | 04.08.05.055-1 | Tratamento Cirúrgico de fratura do Planalto Tibial | R$ 238,29 |
| Total | | | | | R$ 1.747,01 |

## Dr. Diego Rafael = 07

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/01/2025 | [redacted] | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 2 | 08/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 3 | 10/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 4 | 10/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 5 | 25/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 6 | 25/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| 7 | 25/01/2025 | | 04.08.04.008-4 | Artroplastia Primária do Quadril Cimentada | R$ 2.867,90 |
| Total | | | | | R$ 20.075,30 |

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 58692 TEOT 18907

## Dra. Eliane Kopchinski = 06

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25/01/2025 | [redacted] | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 1.040,04 |
| 2 | 25/01/2025 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva de Túnel osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| **3** | **25/01/2025** | | **04.08.02.036-9** | **TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO** | **R$ 221,18** |
| **4** | **25/01/2025** | | **04.08.05.055-1** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura do Planalto Tibial** | **R$ 238,29** |
| **5** | **25/01/2025** | | **04.08.02.040-7** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura da Extremidade/ Metáfise Distal dos Ossos do Antebraço** | **R$ 152,28** |
| **6** | **25/01/2025** | | **04.08.02.037-7** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura/ Lesão Fisaria dos Metacarpianos** | **R$ 154,96** |
| | | | **Total** | | **R$ 2.241,27** |

## Dra. Hemanuelli Samia = 13

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 18/12/2024 | [redacted] | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 2 | 18/12/2024 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 3 | 18/12/2024 | | 04.08.06.014-0 | Fasciectomia | R$ 278,69 |
| 4 | 18/12/2024 | | 04.08.06.044-1 | Tenólise | R$ 286,75 |
| 5 | 08/01/2025 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 6 | 08/01/2025 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 7 | 08/01/2025 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 8 | 08/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 894,56 |
| 9 | 15/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 569,03 |
| 10 | 15/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 548,69 |
| 11 | 15/01/2025 | | 04.08.06.004-2 | Amputação/ Desarticulação de Dedo | R$ 422,54 |
| 12 | 22/01/2025 | | 04.03.02.012-3 | Tratamento Cirúrgico de síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo | R$ 434,53 |
| 13 | 22/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 636,95 |
| | | | **Total** | | **R$ 6.244,35** |

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 RQE 8907

## Dr. João Viannei = 09

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **11/01/2025** | [redacted] | **04.08.05.054-3** | **Tratamento Cirúrgica de Fratura do Pilão Tibial** | **R$ 279,58** |
| 2 | 11/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 1.723,21 |
| 3 | 11/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 2.253,73 |
| 4 | 11/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 872,96 |
| **5** | **11/01/2025** | | **04.08.02.042-3** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária de Ambos os Ossos do Antebraço (c/ Síntese)** | **R$ 328,38** |
| **6** | **11/01/2025** | | **04.08.01.015-0** | **Tratamento Cirúrgico de fratura da Clavícula** | **R$ 227,22** |
| **7** | **11/01/2025** | | **04.08.01.015-0** | **Tratamento Cirúrgico de fratura da Clavícula** | **R$ 227,22** |
| 8 | 11/01/2025 | | 04.08.06.063-8 | Tratamento Cirúrgico de Luxação/ Fratura -Luxação Metatarso Inter-Falangiana | R$ 115,56 |
| **9** | **11/01/2025** | | **04.15.01.001-2** | **Tratamento de Cirurgias Múltiplas** | **R$ 453,83** |
| | | | | Total | **R$ 6.481,68** |

## Dr. Marlon Barros = 11

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 17/12/2024 | [redacted] | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas (LCA + Menisco) | R$ 3.462,65 |
| 2 | 21/12/2024 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas (LCA + Menisco) | R$ 3.462,65 |
| **3** | **21/12/2024** | | **04.08.05.063-2** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura Transtrocanteriana** | **R$ 583,78** |
| **4** | **21/12/2024** | | **04.08.02.043-1** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/ da Ulna** | **R$ 159,17** |
| 5 | 07/01/2025 | | 04.08.05.016-0 | Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior) | R$ 2.867,90 |
| 6 | 18/01/2025 | | 04.08.05.017-9 | Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Posterior com ou sem anterior) | R$ 2.002,73 |
| 7 | 18/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas (LCA + Menisco) | R$ 3.462,65 |
| **8** | **18/01/2025** | | **04.08.05.055-1** | **Tratamento Cirúrgico de fratura do Planalto Tibial** | **R$ 238,29** |
| **9** | **18/01/2025** | | **04.08.05.052-7** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura da Patela por Fixação Interna** | **R$ 302,20** |
| **10** | **18/01/2025** | | **04.08.05.052-7** | **Tratamento Cirúrgico de Fratura da Patela por Fixação Interna** | **R$ 302,20** |
| 11 | 21/01/2025 | | 04.08.05.016-0 | Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior) | R$ 2.867,90 |
| | | | | **Total** | **R$ 19.712,13** |

Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia em ortopedia - 68 cirurgias ortopédicas (conforme contrato do pacote)

**Valor: R$ 8.160,00** - (68 X 120 = 8.160 - pré-operatório/ cirurgia/ pós-operatório)

** Sobreaviso - R$ 9.600,00

** Plantão Presencial - R$ 42.183,50

** Administrativo - R$ 8.000,00

** Ambulatório + Cirurgias com o desconto = R$ 78.281,23

## Valor Total da Nota: R$ 138.064,73

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

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

SUS

| janeiro, 2025 | | CRM | HORAS PRESENCIAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T.HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | |
| 1 | ALAN SILVA ANTONELLI | 38692 | | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | | | 12 | | | | 12 | | | 12 | | | 12 | 12 | | | | | | | 12 | | | | | 120 |
| 2 | BRUNO OLIVEIRA FIORELLI | 38777 | | | | | | 12 | | 12 | | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | | | | 60 |
| 3 | HEMANUELLI SAMIA DE A. BARRETO | 37132 | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | | | 12 | | | 6 | | | 24 |
| 4 | MARLON CORREA | 27792 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | | | | 12 | | | | 6 | | | | | | | | | | 24 |
| 5 | DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA | 25773 | | | | | | | | | 6 | | | | | | | 6 | | | | | | | 6 | | | | | | | 6 | | | 24 |
| 6 | ELIANE KOPCHINSKI | 33507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | | | | 12 | | 36 |
| 7 | JOAO VIANEI EFFTING JUNIOR | 44330 | | | | | | | | | | | 12 | 12 | 12 | | | | | 12 | | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | 72 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | TOTAL DE HORAS | | | 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 | 12 | 12 | 12 | 372 |

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

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 / TEOT 18907

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

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

**Chave de Acesso da NFS-e**
41277002244957375000110000000000003125010870115444

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 31 | 27/01/2025 | 27/01/2025 11:31:16 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 33 | 900 | 27/01/2025 11:31:16 |

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

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 44.957.375/0001-10 | - | (45) 9840-4302 |

**Nome / Nome Empresarial**
44.957.375 OSNIR DOS SANTOS

**E-mail**
OSIRDOSSANTOS@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| DA IGREJA, 841, VILA PIONEIRO | Toledo - PR | 85909-000 |

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

**E-mail**
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores. | - | Toledo - PR | - |

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

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Toledo - PR | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 5.300,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 5.300,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | R$ 5.300,00 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 01 / 25

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

# Osnir dos santos

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (Corte de grama,plantio de flores,carpinagem e limpeza do pátio.) realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| Empresa Contratada: | Osnir dos Santos |
| Nome fantasia: | Osnir dos santos |
| CNPJ: | 44957375000110 |
| Contrato número: | 587 2024 |
| Objeto Contratado: | Jardinagem,corte de grama,cultivo de flores e limpeza do pátio. |
| Profissionais envolvidos: | Osnir dos santos<br>Celso danbloz |
| Periodo de execução da atividade relatada: | 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2025 |

## 1 - Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de janeiro de 2025 a empresa contratada Osnir dos santos por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

✓ Corte de grama,plantio de flores, carpinagem e limpeza do pátio.

Valor: 5.300

gov.br Documento assinado digitalmente
OSNIR DOS SANTOS
Data: 27/01/2025 10:18:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Toledo - PR 27 de janeiro de 2025.

Osnir dos santos

---

---CNPJ 44957375000110---

Nome prestador de serviços

---

HRT - IDEAS

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

**OSNIR DOS SANTOS**

## CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE JARDINAGEM

| NOME: | CELSO DAMBROZ |
|---|---|

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 01/01/2025 | | | | |
| 02/01/2025 | | | | |
| 03/01/2025 | | | | |
| 04/01/2025 | | | | |
| 05/01/2025 | | | | |
| 06/01/2025 | | | | |
| 07/01/2025 | 7.55 | 17.30 | Celso Dambroz | OK |
| 08/01/2025 | 7.55 | 17.45 | Celso Dambroz | OK |
| 09/01/2025 | | | | |
| 10/01/2025 | 8.00 | 17:35 | Celso Dam | |
| 11/01/2025 | | | | |
| 12/01/2025 | | | | |
| 13/01/2025 | | | | |
| 14/01/2025 | 8.00 | 17:30 | Celso Dam | |
| 15/01/2025 | | | | |
| 16/01/2025 | 7.50 | 17.30 | Celso Dam | |
| 17/01/2025 | | | | |
| 18/01/2025 | | | | |
| 19/01/2025 | | | | |
| 20/01/2025 | | | | |
| 21/01/2025 | 8.00 | 17:30 | Celso Dam | |
| 22/01/2025 | | | | |
| 23/01/2025 | 8.00 | 17:30 | Celso Dam | |
| 24/01/2025 | | | | |
| 25/01/2025 | | | | |
| 26/01/2025 | | | | |
| 27/01/2025 | | | | |
| 28/01/2025 | 8.00 | 17.30 | Celso Dam | |
| 29/01/2025 | | | | |
| 30/01/2025 | 8.00 | 17:30 | Celso Dam | |
| 31/01/2025 | | | | |

Celso
Assinatura do Profissional

Validação do responsável pela unidade
Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PARO & SILVEIRA LTDA**<br>**CNPJ:** 49.221.184/0001-09<br>ACADEMIA - , 707<br>CEP: 85.819-100 - Bairro: UNIVERSITÁRIO<br>Município: CASCAVEL - PARANÁ<br>**Insc. Municipal:** 630044643 - **Insc. Estadual:** 630044643<br>Email: orght@sercomtel.com.br<br>Telefone: 3152-5010 - Celular: (43) 9989-7854 | Número da NFS-e<br>**101** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**Preenchido** | |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

**ESTADO DO PARANÁ**
**MUNICÍPIO DE CASCAVEL**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**Identificador**
7493 3001 2516 0122 7604 9221 1842 0250 1739 2903

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **30/01/2025** | **30/01/2025 16:01** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS. | | 24.006.302/0026-93 |
| Endereço<br>, | Número | Complemento |
| Bairro<br>JARDIM COOPAGRO | CEP<br>59594000 | Cidade - Estado<br>Toledo - PR |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **401** | 7927 | SIMPLES NACIONAL | TI | 10.650,00 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL |

**Descrição do Serviço:**
serviço de cardiologia prestado no hospital regional de Toledo PR no período de 26 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. Nome: Paro E Silveira Ltda CNPJ: 49221184000109 Banco: 084 - Sisprime do Brasil Agência: 0035 Conta: 171543-7 Chave Pix (CNPJ): 49221184000109 numero do contrato 1096/24 vencimento: 01/11/2027

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 10.650,00 | 0,00 | 0,00 | 10.650,00 | SIMPLES NACIONAL |
| **ISSRF** | **IR** | **INSS** | **CSLL** | **COFINS** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **PIS** | **Outras Retenções** | **Total Trib. Federais** | **Desc. Condicional** | **Valor Líquido** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.650,00 |

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 371/2023 de 26/01/2023 10:31:06

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.432,42 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$426,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 01 / 25

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PARO & SILVEIRA LTDA**<br>**CNPJ:** 49.221.184/0001-09<br>ACADEMIA - , 707<br>CEP: 85.819-100 - Bairro: UNIVERSITÁRIO<br>Município: CASCAVEL - PARANÁ<br>**Insc. Municipal:** 630044643 - **Insc. Estadual:** 630044643<br>Email: orght@sercomtel.com.br<br>Telefone: 3152-5010 - Celular: (43) 9989-7854 | Número da NFS-e<br>**101** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**Preenchido** | |

# Carta de Correção NFS-e - Nº 101

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

**Identificador**
7493 3001 2516 0122 7604 9221 1842 0250 1739 2903

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **30/01/2025** | **31/01/2025 11:28** |

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

| | |
|---|---|
| Nome/Razão do Tomador | INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS. |
| Bairro do Tomador | Jardim Coopagro |
| Logradouro do Tomador | Avenida da União |
| Número do Logradouro | 751 |
| Cidade do Tomador | Toledo |
| UF do Tomador | PR |
| CEP do Tomador | 85.902-532 |

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

# PARO & SILVEIRA LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | PARO & SILVEIRA LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 49.221.184/0001-09 |
| **Contrato número:** | 1096/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Flavio Ramos Cesar Silveira** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **PARO & SILVEIRA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**Consultas Ambulatoriais:**

84 consultas x R$ 60,00 = R$ 5.040,00

**Avaliações Cardiologia e Ecocardiograma de Internação:**

28 avaliações x R$ 120,00 = R$ 3.360,00

**Ecocardiograma Internação**

9 x R$ 250,00 = 2.250,00

Dr. Flavio Silveira
Cardiologista
CRM 32691 RQE 27917

**1º Avaliações = 27**

| | Data | Nome do Paciente |
|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | [redacted] |
| 2 | 26/12/2024 | |
| 3 | 26/12/2024 | |
| 4 | 26/12/2024 | |
| 5 | 26/12/2024 | |
| 6 | 26/12/2024 | |
| 7 | 28/12/2024 | |
| 8 | 28/12/2024 | |
| 9 | 28/12/2024 | |
| 10 | 03/01/2025 | |
| 11 | 03/01/2025 | |
| 12 | 03/01/2025 | |
| 13 | 03/01/2025 | |
| 14 | 03/01/2025 | |
| 15 | 03/01/2025 | |
| 16 | 03/01/2025 | |
| 17 | 08/01/2025 | |
| 18 | 08/01/2025 | |
| 19 | 08/01/2025 | |
| 20 | 08/01/2025 | |
| 21 | 10/01/2025 | |
| 22 | 10/01/2025 | |
| 23 | 10/01/2025 | |
| 24 | 15/01/2025 | |
| 25 | 24/01/2025 | |
| 26 | 24/01/2025 | |
| 27 | 24/01/2025 | |
| 28 | 24/01/2025 | |

**2º Ecocardiograma = 09**

| | Data | Nome do Paciente |
|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | [redacted] |
| 2 | 26/12/2024 | |
| 3 | 28/12/2024 | |
| 4 | 08/01/2025 | |
| 5 | 08/01/2025 | |
| 6 | 22/01/2025 | |
| 7 | 22/01/2025 | |
| 8 | 22/01/2025 | |
| 9 | 24/01/2025 | |

**Valor Total da Nota: R$ 10.650,00**

Dr. Flavio Silveira
Cardiologista
CRM 32691 RQE 27917

**PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA**

RUA AUGUSTO SEVERO, 415, VILA NOVA
TOLEDO - PR, 85926-000
Fone/Fax: 453269-1207

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 00027990

SÉRIE: 10

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0175 1008 1800 0185 5501 0000 0279 9014 4081 2352

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA COMB/LUBRI CONS. USUARIO FINAL | 141250031987128 30/01/2025 08:43:19 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 41.80318-084 | | 75.100.818/0001-85 |

**DESTINATÁRO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24006302002693 | 30/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AVENIDA DA UNIAO, 0751, | JARDIM COOPAGRO | 85902532 | | 30/01/2025 |
| **MUNICIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| TOLEDO | 4830276200 | PR | ISENTO | 08:39:00 |

**FATURA**

| Título | Vencto | Valor | Título | Vencto | Valor | Título | Vencto | Valor | Título | Vencto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00027990 | 20/02/25 | 5.850,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.850,00 |

| 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 | 5.850,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA | 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | AYG0416 | PR | 75100818000185 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AUGUSTO SEVERO, 415 | TOLEDO | PR | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1000 | DIESEL | | | 847,50 | 847,50 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| S500 | ONU 1202 OLEO DIESEL 3 III, OLEO DIESEL B S500 | 27101921 | 061 | 5.656 | L | 1000 | 5,8500 | 5.850,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ICMS MONOFÁSICO DE R$ 1.063,50 SOBRE OS COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022.
NF REMESSA 1000027870
MOTORISTA: 858.494.219-04 - IRONILDO GERSON CONTI
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS EMBALADOS IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS
DAS OPERAÇOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇAO.

**RESERVADO AO FISCO**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

"Credenciado a emitir NFe. Consulte o "site" da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.fazenda.pr.gov.br".

Desenvolvido por SW Tecnologia em Gestão - www.swtecnologia.com.br - (54) 3281.4523

RECEBEMOS DE PINHEIRINHO DERIVADOS DE PETROLEO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 30/01/2025 Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - Total da nota: 5.850,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |
|---|---|---|---|
| ___/___/_____ | CPF | Nome | Assinatura |

**NF-e**
Nº 00027990
Série: 10

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

| Número da Nota: |
|---|
| **027** |
| Data e Hora da Emissão: |
| **31/01/2025 11:19:53** |
| Operador Emissor: |
| POTENCIAL S. P |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4892014418**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA CELESTE MURARO, 0148 - TOCANTINS - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@potencialsaude.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS<br>HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.<br>Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços:01 a 31 de Janeiro de 2025.<br>Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9 | 59.706,00 | 0,00 | 0,00 | 59.706,00 | 3,00000 | 1.791,18 |
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS<br>HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.<br>Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 26 de Dezembro de 2024 à 25 de Janeiro de 2025.<br>Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9 | 8.880,00 | 0,00 | 0,00 | 8.880,00 | 3,00000 | 266,40 |
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS<br>HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.<br>Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 26 de Dezembro de 2024 à 25 de Janeiro de 2025.<br>Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9 | 46.257,80 | 0,00 | 0,00 | 46.257,80 | 3,00000 | 1.387,73 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **114.843,80** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **3.445,31** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
| | 3.445,31 | 1.148,44 | 0,00 | 1.722,66 | 746,48 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **107.780,91** | | | | | |

## 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.

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 953DC05E.78FAE8DB.98AF5DDD.73A1232B (verificada em 31/01/2025 às 11:19:53) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## 1 – Dados Gerais:

| | |
|---|---|
| **Prestador de Serviços CNPJ** | **POTENCIAL SAUDE PR LTDA 53.853.218/0001-55** |
| **Serviços Contratados/ Objeto do Contrato** | Prestação de Serviços Médicos: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PR Unidades de Saúde informadas no Contrato de Gestão Nº 936/2024 / TA 001 |
| **Competência** | Janeiro 2025 |
| **CLIENTE** | 24.006.302/0026-93 – I.D.E.A.S – INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE. |
| **Valor dos Serviços** | **R$114.843,80** |
| **Referente à Nota Fiscal de N°** | 027 |

## 2 – Descrição de Itens de Compõem a Competência:

**Tabela 1**

| Item | Descrição dos Serviços | Valor Unit. p/ Pct (R$) | Qt. Pct | Horas Mensais Pacote | Ref. De Glosa (R$) | Subtotaldo Pacote (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Posto de Serviço Médico Cirurgião, 6 horas por dia, em regime presencial todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de RQE, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 6 meses na área do serviço. Os profissionais deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$29.016,00 | 1 | 181 | R$160,30 | R$29.016,00 |

| Item | Descrição dos Serviços | Valor Unit. p/ Pct (R$) | Qt. Pct | Horas Mensais Pacote | Ref. De Glosa (R$) | Subtotal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | Posto de Serviço Médico de Cirurgião Geral, 18 horas em regime de sobreaviso, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$30.690,00 | 1 | 542 | R$56,62 | R$30.690,00 |
| | **Total da Competência:** | | | | | **R$59.706,00** |

**Tabela 2: Descrição dos Serviços sob demanda e valor unitário;**

| Item | Descrição dos Serviços | Valor Unit. p/ Pct (R$) | Subtotaldo Pacote (R$) |
|---|---|---|---|
| 02 | Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$90,00 | R$6.840,00 |
| 03 | Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. Avaliaçãode cardiologia nos setores de emergência, enfermaria e UTI. | R$120,00 | R$2.040,00 |
| | **Total da Competência:** | | **R$8.880,00** |

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

**Tabela 3: Descrição dos Serviços sob demanda, percentual sobre tabela Ciscopar e SUS;**

| Item | Descrição dos Serviços | Tipo de Contratação | Subtotal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|
| 01 | Serviço Médico Especializado em Cirurgia do aparelho digestivo, conforme descrição da tabela de procedimentos médicos CISCOPAR ou Tabela SUS, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médico Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialidade, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. O procedimento inclui a consulta pré-operatória, cirurgia e 1 (um) retorno pós-operatório em até 15 quinze dias após cirurgia, conforme convênios credenciados pelo hospital. | Sob demanda | R$46.257,80 |
| | **Total da Competência:** | | **R$46.257,80** |

## 3 - Dados de Pagamento:

Seguem dados de pagamento dos serviços acima.

| | |
|---|---|
| **Banco/Agência** | Unicred (136) / 1107 |
| **Conta Corrente** | 25626-9 |
| **CNPJ** | 53.853.218/0001-55 |
| **Razão Social** | POTENCIAL SAUDE PR LTDA |

## 4 – Assinatura:

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.01.31 11:38:01 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia – Administradora
Potencial Saúde PR Ltda.

# POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | POTENCIAL SAÚDE PR LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 53.853.218/0001-55 |
| **Contrato número:** | 936/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Nome dos médicos conforme a escala em anexo** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **POTENCIAL SAÚDE PR LTDA por** intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**Consulta em Cardiologia Ambulatorial:**

76 consultas X R$ 90,00= R$ 6.840,00

**Avaliações Cardiologia Internação:**

17 avaliações x R$120,00 = 2.040,00

**Dr. Erlan = 17**

| | Data | Nome do Paciente |
|---|---|---|
| 1 | 06/01/2025 | [redacted] |
| 2 | 06/01/2025 | |
| 3 | 06/01/2025 | |
| 4 | 07/01/2025 | |
| 5 | 07/01/2025 | |
| 6 | 07/01/2025 | |
| 7 | 13/01/2025 | |
| 8 | 13/01/2025 | |
| 9 | 14/01/2025 | |
| 10 | 21/01/2025 | |
| 11 | 21/01/2025 | |
| 12 | 21/01/2025 | |
| 13 | 21/01/2025 | |
| 14 | 21/01/2025 | |
| 15 | 21/01/2025 | |
| 16 | 21/01/2025 | |
| 17 | 21/01/2025 | |

**Valor Total da Nota: R$ 8.880,00**

# POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada :** | POTENCIAL SAÚDE PR LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 53.853.218/0001-55 |
| **Contrato número:** | 936/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Amanda Castelo Branco Contente,<br>Carlos Eduardo Alves Garcia,<br>Daniele Rezende Ximenez,<br>Igor Antônio Spilka,<br>Marco Aurélio Nisiide,<br>Marcos Vinicius Zanchet** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de dezembro de 2024 a 25 janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **POTENCIAL SAÚDE PR LTDA por** intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

****Consultas Cirurgião Geral Ambulatorial:**

**172 consultas x R$ 60,00 = R$ 10.320,00**

Amanda Castelo: 21 consultas x R$ 60,00 = R$ 1.260,00

Carlos Eduardo: 56 consultas R$ 60,00 = 3.360,00

Igor Antônio Spilka: 36 consultas R$ 60,00 = 2.160,00

Marco Nisiide: 06 consultas x R$ 60,00 = R$ 360,00

Marcos Zanchet: 25 consultas x R$ 60,00 = R$ 1.500,00

****Consultas Coloproctologia Ambulatorial:**

**Dra. Daniele Rezende Ximeniz**

28 consultas x R$ 60,00 = R$ 1.680,00

****Cirurgias Gerais Eletivas:**

## Dr. Amanda = 09

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 09/01/2025 | [redacted] | 04.01.02.010-0 | Extirpação e Supressão de Lesão de Pele e de Tecido Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 2 | 09/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 3 | 13/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 4 | 16/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 5 | 16/01/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 6 | 17/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 7 | 17/01/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação e Supressão de Lesão de Pele e de Tecido Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 8 | 23/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (Unilateral) | R$ 797,46 |
| 9 | 23/01/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Múltiplas | R$ 1.784,30 |
| **Total** | | | | | **R$ 8.039,92** |

## Dr. Carlos Eduardo = 13

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 06/01/2025 | [redacted] | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 2 | 10/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (Unilateral) | R$ 797,46 |
| 3 | 10/01/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 4 | 10/01/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 5 | 13/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (Unilateral) | R$ 797,46 |
| 6 | 13/01/2025 | | 04.01.02.007-0 | Exérese de Cisto Dermoide | R$ 179,65 |
| 7 | 13/01/2025 | | 04.01.02.007-0 | Exérese de Cisto Dermoide | R$ 179,65 |
| 8 | 17/01/2025 | | 04.01.02.007-0 | Exérese de Cisto Dermoide | R$ 179,65 |
| 9 | 17/01/2025 | | 04.01.02.007-0 | Exérese de Cisto Dermoide | R$ 179,65 |
| 10 | 17/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (Unilateral) | R$ 797,46 |
| 11 | 20/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (Unilateral) | R$ 797,46 |
| 12 | 20/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 13 | 20/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **Total** | | | | | **R$ 8.717,60** |

## Dr. Igor = 06

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 03/01/2025 | [redacted] | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 2 | 03/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 3 | 10/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 4 | 10/01/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 5 | 24/01/2025 | | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| 6 | 24/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **Total** | | | | | **R$ 5.294,68** |

## Dr. Marco Nisiide = 05

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14/01/2025 | [redacted] | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 2 | 14/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 3 | 20/01/2025 | | 04.07.03.012-3 | Esplenectomia | R$ 1.219,98 |
| 4 | 21/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 5 | 21/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **Total** | | | | | **R$ 6.182,22** |

## Dr. Marcos Zanchet = 13

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/01/2025 | [redacted] | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 2 | 08/01/2025 | | 04.07.01.029-7 | Tratamento Cirúrgico de Refluxo Gastroesofágico | R$ 957,58 |
| 3 | 08/01/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | R$ 606,85 |
| 4 | 09/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 5 | 11/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 6 | 11/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 7 | 11/01/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | R$ 606,85 |
| 8 | 15/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 9 | 15/01/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 10 | 15/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 11 | 23/01/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/ Crural (unilateral) | R$ 797,46 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 23/01/2025 | [redacted] | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 13 | 23/01/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | R$ 606,85 |
| **Total** | | | | | **R$ 12.613,87** |

****Cirurgias Coloproctologia Eletivas:**

**Dra. Daniele Rezende Ximeniz = 03**

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13/01/2025 | [redacted] | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,93 |
| 2 | 13/01/2025 | | 04.01.02.008-8 | Exérese de Cisto Sacro-Coccigeo | R$ 179,65 |
| 3 | 13/01/2025 | | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,93 |
| **Total** | | | | | **R$ 969,51** |

1. Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia geral - 35 cirurgias geral (conforme contrato do pacote)

**Valor: R$ 5.880,00** - (49 x 120 = 5.880 - pré-operatório/ cirurgia/ pós-operatório)

**Valor Total: R$ 52.137,80** (cirurgias + ambulatório)

**Valor Total da Nota: R$ 46.257,80**

# POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | POTENCIAL SAÚDE PR LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 53.853.218/0001-55 |
| **Contrato número:** | 769/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Nome dos médicos conforme a escala em anexo** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **POTENCIAL SAÚDE PR LTDA por** intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**Consulta em Cardiologia Ambulatorial:**

76 consultas X R$ 90,00= R$ 6.840,00

**Avaliações Cardiologia Internação:**

17 avaliações x R$120,00 = 2.040,00

**Dr. Erlan = 17**

| | Data | Nome do Paciente |
|---|---|---|
| 1 | 06/01/2025 | [redacted] |
| 2 | 06/01/2025 | |
| 3 | 06/01/2025 | |
| 4 | 07/01/2025 | |
| 5 | 07/01/2025 | |
| 6 | 07/01/2025 | |
| 7 | 13/01/2025 | |
| 8 | 13/01/2025 | |
| 9 | 14/01/2025 | |
| 10 | 21/01/2025 | |
| 11 | 21/01/2025 | |
| 12 | 21/01/2025 | |
| 13 | 21/01/2025 | |
| 14 | 21/01/2025 | |
| 15 | 21/01/2025 | |
| 16 | 21/01/2025 | |
| 17 | 21/01/2025 | |

**Valor Total da Nota: R$ 8.880,00**

# Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

| | |
|---|---|
| Número | **1098** |
| Competência | **12/2024** |
| Emitida em | **17/12/2024 16:11:01** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Telefone: Email: Município: Toledo - PR

**Discriminação dos serviços:**
Referente a teste de levantamento radiométrico em sala de tomografia e raios x.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/12/24

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

| | |
|---|---|
| **Valor Total da NFS-e** | **R$ 1.000,00** |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Serviços<br>R$ 1.000,00 | | Desc. Incondicional<br>R$ 0,00 | Desc. Condicional<br>R$ 0,00 | Deduções da Base<br>R$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R$1.000,00 |
| Alíquota ISS<br>3,00% | Valor ISS<br>R$30,00 | | Valor ISS retido<br>R$ 0,00 | Valor PIS<br>R$ 0,00 | Valor COFINS<br>R$ 0,00 |
| Valor IR<br>R$ 0,00 | Valor INSS<br>R$ 0,00 | Valor CSLL<br>R$ 0,00 | Valor Outras Retenções<br>R$ 0,00 | **Valor Liquido**<br>**R$ 1.000,00** | |
| Optante Simples<br>Não | Regime<br>Normal | Situação NFS-e<br>Normal | Natureza da Operação<br>Exigível | Município de Incidência<br>Maringá-PR | Resp. Recolhimento do ISS<br>Prestador |

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

7 S U L 1 B T W T

Código de Verificação
**7SUL1BTWT**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA** - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS<br>**CNPJ:** 50.183.042/0001-83<br>ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004<br>CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br>**Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:**<br>Telefone: (48) 8814-5080 | Número da NFS-e<br>**327** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**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 0302 2520 4135 3205 0183 0422 0250 1739 2169

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **31/01/2025** | **03/02/2025, 20:41** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Unidade Serviço | Quantidade Unidade | Valor Unidade | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 710 | 7927 | 2% | TIST | UN | 1 | R $273.072,44 | 273.072,44 | 0,00 | 0,00 | 5.461,45 |

**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° 1145/2024 PERIODO 01/01/2025 A 31/01/2025.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Total**<br>273.072,44 | **Desc. Incondicional**<br>0,00 | **Dedução**<br>0,00 | **Base de Cálculo**<br>273.072,44 | **ISSQN**<br>0,00 |
| **ISSRF**<br>5.461,45 | **IR**<br>2.730,72 | **INSS**<br>30.037,97 | **CSLL**<br>2.730,72 | **COFINS**<br>8.192,17 |
| **PIS**<br>1.774,97 | **Outras Retenções**<br>0,00 | **Total Trib. Federais**<br>45.466,55 | **Desc. Condicional**<br>0,00 | **Valor Líquido**<br>222.144,44 |

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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/82330302252041353205018304220250173921 69

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$36.728,24 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.055,64 (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: 04/02/25

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 01/2025

**Toledo/PR, 31 de janeiro 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 janeiro 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.

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e 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 | 1.488h | 1.476h | 29.000,00 | 39,72 | 57.523,36 |
| 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 | 2.232h | 2.232h | 34.500,00 | 47,26 | 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 | 2.604h | 2.386h | 17.500,00 | 47,94 | 112.049,08 |
| | | | | | **TOTAL** | **273.072,44** | |

**Fonte:** Qualidade, janeiro/2025

RICARDO DOS SANTOS:00600722961 Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961 Dados: 2025.02.03 20:52:00 -03'00'

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183 Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183 Dados: 2025.02.03 20:52:12 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

## ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - JANEIRO 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 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | 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 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| 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 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| ALGEMIRO BUENO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| GESSICA COUTINHO GOTTERT | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 15 |

| 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 | 29 | 30 | 31 | | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | 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 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| 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 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| 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 | | 12 | | 180 | 15 |
| JONATHAN VIEIRA BAZONI | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |

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

| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS | 1476 |

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183 00183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.02.03 14:38:30 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.02.03 14:38:44 -03'00'

RDS
PRESTACAO DE SERVICOS

IDEAS

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JANEIRO 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 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ESCALA 12H | Q | Q | S | 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 | S | | |
| REGIANE BORGES DA SILVA | UTI | 07:00 às 19:00 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 15 |
| CATIANE CANDIDO | CENTRO CIRÚRGICO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| DAIANE VIANA DA SILVA | UTI | 07:00 às 19:00 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | FL | | D | | D | | D | | D | | D | | 84 | 15 |
| MATHEUS GABRIEL DOS SANTOS MENDONCA | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 96 | 8 |
| ELIANE MARIANO | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| CHRISTOPHER FRUCTUOSO DE OLIVEIRA | RESÍDUO/ÁREA EXTERNA | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 60 | 4 |
| MARILENE SCHEFFER CAMPOS | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | 12 | 15 |
| MIRIA RIBEIRO DA SILVA | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 132 | 9 |
| ELISANGELA DA SILVA LEMOS | UTI | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 15 |
| IRENE TEREZINHA DE ALMEIDA BUENO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | 1 |
| GABRIEL FARIAS DOS SANTOS | PILOTO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | AT | | AT | | 12 | | AT | | FL | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 132 | 15 |
| IRENE TEREZINHA DE ALMEIDA BUENO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | 1 |
| LEIDIANE DA ROCHA GIACON | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 192 | 15 |
| TATIANA FARIAS DE MOURA | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FT | | 156 | 15 |
| WELLEM ALMEIDA LEMES | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| NATAN DA SILVA FERREIRA | PILOTO | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | 24 | 2 |
| NAIARA BRITO BRAGA | UTI | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 16 |
| ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUJO | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| IRENE TEREZINHA DE ALMEIDA BUENO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 16 |
| ZENAIDE CARDOSO FARIA | CENTRO CIRÚRGICO | 07:00 às 19:00 | AT | | AT | | AT | | AT | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | 0 | 16 |
| ELISANGELA DA SILVA LEMOS | UTI | 07:00 às 19:00 | | | 12 | | 12 | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | 48 | 3 |
| CELIA MARIANO DO NASCIMENTO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 16 |
| NELSI SEHNEM | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| VERA LUCIA PERIUS | CENTRO CIRÚRGICO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| CLAUDIA VIEIRA | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | AT | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 156 | 16 |
| IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| 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 |

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

| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS | 3492 |

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.02.04 16:35:33 -03'00'

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.02.04 16:35:44 -03'00'

RDS
PRESTACAO DE SERVICOS

IDEAS

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JANEIRO 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 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ESCALA 24HS | Q | Q | S | 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 | | |
| DAIANE DE BASTOS | ENFERMARIA | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA | ENFERMARIA | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| JUDITE RITA GOMES | ENFERMARIA | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLI | TÉRREO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| MILENA RODRIGUES DOS SANTOS | AMBULATORIO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FT | | FT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FT | | 12 | | 12 | | 12 | 156 | 16 |
| ROSA VIEIRA TRINDADE | CENTRO CIRÚRGICO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 16 |
| FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA | ENFERMARIA | 19:00 ás 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| LEONICE DOS SANTOS PEREIRA | CENTRO CIRÚRGICO | 18:30 ás 06:30 | | | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 120 | 9 |

| TOTAL HORAS | 1404 |
|---|---|

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

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.02.04 16:35:09 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.02.04 16:35:22 -03'00'

# FREE/ MÊS DE JANEIRO

| UNIDADE | DIA | QUEM FALTOU | QUEM CUBRIU | ATESTADO OU FALTA? |
|---|---|---|---|---|
| TOLEDO | quarta-feira, 1 de janeiro de 2025 | Irene Terezinha de Almeida Bueno | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | quarta-feira, 1 de janeiro de 2025 | Celia Mariano do Nascimento | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | quarta-feira, 1 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | quinta-feira, 2 de janeiro de 2025 | Regine Borges da Silva | Sem reposição | Falta |
| | | | | |
| TOLEDO | sexta-feira, 3 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Elisangela da Silva Lemos | Atestado |
| TOLEDO | sábado, 4 de janeiro de 2025 | Gabriel Farias dos Santos | Irene Terezinha de Almeida Bueno | Atestado |
| TOLEDO | sábado, 4 de janeiro de 2025 | Daiane Viana da Silva | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | domingo, 5 de janeiro de 2025 | Rosa Vieira Trindade | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | domingo, 5 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Elisangela da Silva Lemos | Atestado |
| TOLEDO | segunda-feira, 6 de janeiro de 2025 | Gabriel Farias dos Santos | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | segunda-feira, 6 de janeiro de 2025 | Gessica Coutinho Gottert (Cont. Acesso) | Sem reposição Controlador | Atestado |
| TOLEDO | terça-feira, 7 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Elisangela da Silva Lemos | Atestado |
| TOLEDO | terça-feira, 7 de janeiro de 2025 | Edna Maria Evaristo | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | quarta-feira, 8 de janeiro de 2025 | Elisangela da Silva Lemos | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | quinta-feira, 9 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Sem reposição | Desligamento |
| TOLEDO | quinta-feira, 9 de janeiro de 2025 | Milena Rodrigues dos Santos | Daniel Moreira das Chagas | Falta |
| | | | | |
| TOLEDO | sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 | Elisangela da Silva Lemos | Irene Terezinha de Almeida Bueno | Atestado |
| TOLEDO | sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 | Francisca Auserma Barros de Oliveira | Miriã Ribeiro da Silva | Mudança de turno |
| TOLEDO | sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 | Gabriel Farias dos Santos | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | sábado, 11 de janeiro de 2025 | Claudia Vieira | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | sábado, 11 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Sem reposição | Desligamento |
| TOLEDO | sábado, 11 de janeiro de 2025 | Milena Rodrigues dos Santos | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | domingo, 12 de janeiro de 2025 | Gabriel Farias dos Santos | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | domingo, 12 de janeiro de 2025 | Francisca Auserma Barros de Oliveira | Miriã Ribeiro da Silva | Mudança de turno |
| TOLEDO | segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 | Zenaide Cardoso Faria | Leonice dos Santos Pereira | Desligamento |
| TOLEDO | terça-feira, 14 de janeiro de 2025 | Gabriel Farias dos Santos | Sem reposição | Atestado |
| TOLEDO | terça-feira, 14 de janeiro de 2025 | Daiane Viana da Silva | Sem reposição | Falta |
| TOLEDO | quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 | Claudia Vieira | Sem reposição | Atestado |
| | | | | |
| TOLEDO | sexta-feira, 17 de janeiro de 2025 | Claudia Vieira | Leidiane da Rocha Giacon | Atestado |
| TOLEDO | sábado, 18 de janeiro de 2025 | Tatiana Farias de Moura | Sem reposição | Falta |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOLEDO | segunda-feira, 20 de janeiro de 2025 | **Daiane Viana da Silva** | **Crhistopher de Oliveira** | **Falta** |
| TOLEDO | quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 | **Daiane Viana da Silva** | **Crhistopher de Oliveira** | **Desligamento** |
| TOLEDO | quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 | **Naiara Brito Braga** | **Elisangela da Silva Lemos** | **Falta** |
| | | | | |
| TOLEDO | sexta-feira, 24 de janeiro de 2025 | **Elisangela da Silva Lemos** | **Reposição com piloto** | **Atestado** |
| TOLEDO | sábado, 25 de janeiro de 2025 | **Milena Rodrigues dos Santos** | **Sem reposição** | **Atestado** |
| TOLEDO | sábado, 25 de janeiro de 2025 | **Andressa Rodrigues de Araujo** | **Reposição com piloto** | **Falta** |
| TOLEDO | segunda-feira, 27 de janeiro de 2025 | **Irene Terezinha de Almeida Bueno** | **Reposição com piloto** | **Falta** |
| TOLEDO | quinta-feira, 30 de janeiro de 2025 | **Tatiana Farias de Moura** | **Reposição com piloto** | **Falta** |

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

# POSTOS EXTRAS JANEIRO

| UNIDADE | DIA | POSTO EXTRA |
|---|---|---|
| TOLEDO | quinta-feira, 16 de janeiro de 2025 | **Matheus Gabriel dos Santos Mendonça** |
| TOLEDO | sábado, 18 de janeiro de 2025 | **Matheus Gabriel dos Santos Mendonça** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| TOTAL POSTOS SEM REPOSIÇÃO HIGIENIZAÇÃO |
|---|
| **18** |

| TOTAL POSTOS SEM REPOSIÇÃO CONTROLADOR |
|---|
| **1** |

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

## RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

## DANFPS-E

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**

**Numero: 3307**
**Autorização: 187218**
**Emissão: 29/01/2025**
**Código de Verificação: B272-0D1D-E474-653B**

**Dados do Tomador**

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

**Dados do(s) serviço(s)**

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6920601 | (ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _01/2025__CONTRATO IDEAS Nº 072/2025 | 14 | 0,00 | R$ 1.500,00 | 1.00 | R$ 1.500,00 |

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

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2025.02.07 09:23:09 -03'00'

**Cálulo do Imposto**

| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.500,00 |

**Dados adicionais**

Vencimento:10/02/2025 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/01/2025 à 31/01/2025_Contrato IDEAS nº 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS 31/12/2027_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 22.50 Retenção CSLL: R$ 15.00 Retenção PIS: R$ 9.75 Retenção COFINS: R$ 45.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B2720D1DE474653B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

**RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Beneficiário* | RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S<br>12.497.827/0001-31 | *Pagador* | I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E |
| *Ag./Cod. Beneficiário* | 1108/0116239-0 | *Endereço* | Rua Guarani, 0 |
| *Data Processamento* | 30/01/2025 | *Bairro* | Vila Becker |
| *Nosso Número* | 0000003020-1 | *Cidade* | Toledo - PR |
| *Nº. do Documento* | RGC3307 NFSe: 3307 | *CEP* | 85.902-525 |
| *Espécie Doc.* | DM | | |
| *Carteira* | 21 | | |
| *Aceite* | Não Espécie R$ | | |

Instruções:

Referente Honorário Contábil 01/2025

Após o vencimento cobrar juros de 0,033%
ao dia + 2% de multa
Não conceder desconto
Não receber após 60 dias

| Vencimento | Valor do Documento | Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador |
|---|---|---|
| 10/02/2025 | 1.407,75 | |

UNICRED | **136-8** |

**13691.10802 00116.239005 00000.302018 5 99880000140775**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco | | | | | Vencimento<br>10/02/2025 |
| Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S<br>Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC | | | | CPF/CNPJ<br>12.497.827/0001-31 | Agência/Código Beneficiário<br>1108/0116239-0 |
| Data do Documento<br>29/01/2025 | Número do Documento<br>RGC3307 NFSe: | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não | Data do Processamento<br>30/01/2025 | Nosso Número<br>0000003020-1 |
| Uso do Banco | Carteira<br>21 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.407,75 |

Instruções:
Referente Honorário Contábil 01/2025

Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa
Não conceder desconto
Não receber após 60 dias

(+) Outros Acréscimos
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASS
Rua Guarani, 0
85.902-525
24.006.302/0026-93
Bairro Vila Becker
Toledo - PR

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RG CONSULTORIA
EMPRESARIAL

Florianópolis/SC, 31 de janeiro de 2025

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)**

A **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**, pessoa juridica, de direito privado, especializada na prestação de serviços de execução e de consultoria, na área contábil, fiscal e trabalhista, inscrita no **CNPJ sob N° 12.497.827/0001-31** e inscrita no CRC/SC sob Nº 007897/O, representada por sua sócia PATRICIA SCHLICKMANN MEURER, contadora, portadora da cédula de identidade RG 4.297.064-4 SSP/SC, inscrita no CPF sob Nº 033.329.419-09 e CRC/SC 033665/O-0, em atendimento a Clausula 6.9 do **CONTRATO Nº 0283/2021** firmado com o **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE (Ideas)**, pelo presente instrumento, detalha os serviços à Sede Administrativa ou à Unidade de Saúde sob a gestão da CONTRATANTE.

**UNIDADE USUÁRIA DOS SERVIÇOS (UUS)**
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT
CNPJ 24.006.302/0026-93

**PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES**
01 a 31 de janeiro de 2025.

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

a) Escrituração contábil mensal, conforme o periodo de apuração das atividades.
b) Análise e assessoria às retenções na fonte no âmbito municipal, federal e previdenciário de prestador pessoa juridica.
c) Conciliações das contas patrimoniais e de resultados do periodo de apuração das atividades.
d) Declarações ou obrigações acessórias no ambito municipal.
e) Declarações ou obrigações acessórias no ambito federal (EFD Reinf, EFD Contribuições, DCTF).
f) Apuração e emissão de guias dos impostos retidos na fonte (IRRF, CS/RF, ISS/RF, INSS/RF).
g) Balancete de verificação mensal.

PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909
Assinado de forma digital por PATRICIA SCHLICKMANN MEURER:03332941909

Patrícia Schlickmann Meurer
**Sócia Administradora**
RG Consultoria Empresarial S/S
**PRESTADORA DE SERVIÇOS**

Recebi(emos) de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos 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.: 000.174.868**
**SÉRIE: 1**

---

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**
**Nº.: 000.174.868**
**SÉRIE: 1**

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**41240967729178000572550010001748681248707210**

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

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317
End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL/ BL01 GALPAO 04, CILO 2
86067.050 - LONDRINA/PR
Fone/Fax: 4330321050

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DENTRO ESTADO 5102 | **141240293161134 26/09/2024 18:49:29** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9077053317 | | 67.729.178/0005-72 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | | 26/09/2024 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AV DA UNIAO, 0751 | | JARDIM COOPAGRO | | 85902532 | 26/09/2024 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| TOLEDO | 4830276200 | PR | | | 18:49:24 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28-10-2024 | 4526,80 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 4.526,80 | 882,73 | 0,00 | 0,00 | 4.526,80 |

| 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 | **4.526,80** |

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 ANITA GARIBALDI 861, | PONTA GROSSA | PR | 2010436039 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | | | | 57,870 | 57,870 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 031164 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX (AMED) L: C33-6 Q: 3.000,0000 F: 12/08/24 V: 01/08/2029 7898488471459 | 30059090 30059090 | 000 | 5.102 | UN | 3.000 | 1,207 | 0.00 | 3620,40 | 3.620,40 | 705,98 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 031784 | SERINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO CATETER (BD) L: 4030498 Q: 80,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029 30382903035534 | 90183119 90183119 | 200 | 5.102 | UN | 80 | 11,330 | 0,00 | 906,40 | 906,40 | 176,75 | 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 | 4.526,80 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 14889 DATA ENTREGA: 27/09/2024 Pedido: 2959348 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2959348 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)<br>Impostos aproximados: | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 30 / 09 / 24<br>Assinatura<br>Nome: Andréa Cássia Verlinck<br>Cargo: Auxiliar de Compras<br>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE |

| Recebi(emos) de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais. | | **NF-e**<br>**Nº.: 000.186.108**<br>**SÉRIE: 1** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

---

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
CNPJ: 67.729.178/0005-72 - IE: 9077053317
End.: AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL/ BL01 GALPAO 04, CILO 2
86067.050 - LONDRINA/PR
Fone/Fax: 4330321050

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
**NF-e**
**Nº.: 000.186.108**
**SÉRIE: 1**
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**41250167729178000572550010001861081519692108**

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 DENTRO ESTADO 5102 | | **141250002121784 03/01/2025 16:53:00** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 9077053317 | | 67.729.178/0005-72 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | 03/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AV DA UNIAO, 0751 | JARDIM COOPAGRO | | 85902532 | 03/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| TOLEDO | 4830276200 | PR | | 16:52:55 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 03-02-2025 | 882,00 | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 882,00 | 171,99 | 0,00 | 0,00 | 882,00 |

| 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 | **882,00** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | 0 - Emitente | | | | 00.428.307/0013-21 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV DEZ DE DEZEMBRO 7130, | LONDRINA | PR | 9072547800 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 16,760 | 16,760 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 031659 | CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000197856 Q: 120,0000 F: 09/11/24 V: 09/11/2026 7896727869982 | 30049069 30049069 | 000 | 5.102 | BO | 120 | 7,350 | 0.00 | 882,00 | 882,00 | 171,99 | 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 | 882,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 16792 DATA ENTREGA: 06/01/2025 Pedido: 3041571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3041571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)<br>Impostos aproximados: | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 07/01/25<br>Cássia<br>Assinatura<br>Nome:<br>Cargo: Andréa Cássia Verlinck<br>Auxiliar de Compras<br>IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE |

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **3067** |
| Data e Hora da Emissão: | **30/01/2025 11:01:59** |
| 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.<br>Discriminação: SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS JANEIRO 2025<br>CONTRATO: 757/2024<br>VENCIMENTO: 21/09/2026<br>PERIODO: 01/01/2025 À 31/01/2025<br>DADOS BANCARIOS:<br>BANCO SICREDI<br>AENCIA: 0704<br>C/C: 40997-1 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 1.500,00 | 3,94000 | 59,10 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 01 / 25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **1.500,00** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **59,10** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **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: 8A2F37D7.AE1B2735.BF5474ED.BEAFA534 (verificada em 30/01/2025 às 11:01:59) Equiplano - NFS-e 500.2005u

# CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
## Controle de Vetores e Pragas Urbanas

**CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 19/07/2025**

**COMPROVANTE 1651**

**DATA SERVIÇO 20/01/2025**

**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 7542**

**Aplicador Responsável** SALATIEL BATISTA DOS SANTOS

**Início Serviço** 20/01/2025 - 15:37 **Término Serviço** 20/01/2025 - 16:12

| 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**

**Grupo Químico - Ação Tóxica - Antídoto - Orientação Médica**

**Produtos Aplicados**

| PU | Registro | Produto / Princípio Ativo | Método | Lote / Validade | QTD | Diluente/Pragas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| S | | F4I AEROSOL 600 ML- BEQUISA/ | PULVERIZACAO | 001-24-17184 - | 0,100 UN | NÃO - ARANHA, BARATAS, ESCORPIÃO<br>NAO - FORMIGA CASEIRA |

**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<br>Responsável Técnico<br>CRQ: 09302558 | | |

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

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

**CONTA** **FONE SANEPAR: 0800-200-0115**

NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE
MATRÍCULA: 3061.1977

ENDEREÇO: R GUARANI
HOSPITAL REGIONAL
NÚMERO: 3990
Nº LADO — Nº FRENTE

CEP: 85.902-030
LOCAL: TOLEDO

ROTEIRO DE LEITURA: 028-08-24-001-58765
HIDRÔMETRO: A22ZR0004119-5-1
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 078 - - - 001 -

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

Definições no verso

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacac.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

| Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | X |
| 2025 | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS | SANEPAR(R$) |
|---|---|
| MULTA AGUA | 180,79 |
| MULTA ESGOTO | 144,63 |
| JUROS MORATORIOS | 91,48 |
| AT. MONET. P/ ATRASO | 37,23 |

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/R$ AGUA | TOTAIS AGUA | TOTAIS ESGOTO |
|---|---|---|---|---|
| UTP Minimo | 5 | | 90,77 | 72,62 |
| De 6 a 10m3 | 5 | 2,33 | 11,65 | 9,32 |
| De 11 a 15m3 | 5 | 11,56 | 57,80 | 46,24 |
| De 16 a 20m3 | 5 | 11,65 | 58,25 | 46,60 |
| De 21 a 30m3 | 10 | 11,72 | 117,20 | 93,76 |
| Acima de 30m3 | 1110 | 11,81 | 13109,10 | 10487,28 |

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

| 02/24 | 03/24 | 04/24 | 05/24 | 06/24 | 07/24 | 08/24 | 09/24 | 10/24 | 11/24 | 12/24 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 580 | 624 | 591 | 961 | 873 | 844 | 801 | 738 | 771 | 767 | 1101 |

| DIAS DE CONSUMO | DATA LEITURA | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONSUMO/m3 | REFERÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 10/01/2025 | 10392 | 11532 | 1140 | 01/2025 |

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 835

VENCIMENTO: 24/01/2025

| PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA | ÁGUA | ESGOTO | SERVIÇOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 11/02/2025 | 13444,77 | 10755,82 | 454,13 | 24.654,72 |

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 2036,48

AUTENTICAÇÃO NO VERSO — OBSERVAÇÕES NO VERSO — COMPROVANTE CLIENTE

DATA: 16 / 01 / 25

82610000246-6 54720109202-0 50124306119-6 77012025019-4

CTRL:3061.1977.0125.0173 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

4A192EC96C4D132B9872EEDC71E14BCF1FE86D79F1DFDD36B19E8B99CF594ADE

SANEPAR 3061.1977 (MATRÍCULA) 01/2025 0 1 (REFERÊNCIA) 24/01/2025 (VENCIMENTO) 24.654,72 (VALOR TOTAL)

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

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

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

| Número da Nota: | 033 |
|---|---|
| Data e Hora da Emissão: | 31/01/2025 09:42:58 |
| Operador Emissor: | SARA O. C. V. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.01 | Medicina e biomedicina.<br>Discriminação: Discriminação: Produção de Cirurgia Vascular, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade referente ao período de 26/12/2024 a 25/01/2025<br>Objeto contratado: prestação de serviços médicos especializados<br>Banco: Sicoob<br>Conta: 979899<br>Ag: 4370 | 87.998,36 | 0,00 | 0,00 | 87.998,36 | 3,82000 | 3.361,54 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **87.998,36** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **3.361,54** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **87.998,36** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 25F12A27.21ECD583.7873EA9B.D45FD21F (verificada em 31/01/2025 às 09:43:37) Equiplano - NFS-e 500.2005u

# SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 49.368.573/0001-61 |
| **Contrato número:** | 768/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados em cirurgia vascular |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Sara Lucy de Oliveira, Felipe Yukio Obata** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de dezembro de 2024 a 25 de janeiro de 2025. |

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2025** a empresa contratada **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**Médico Vascular e Sobreaviso**

31 dias x R$ 1.200,00 = R$ 37.200,00

**Consultas Cirurgião Vascular Ambulatoriais:**

**215 consultas x R$ 90,00 = R$ 19.350,00**

Felipe Yukio: 105 consultas x R$ 90,00 = 9.450,00

Sara Lucy: 110 consultas x R$ 90,00 = R$ 9.900,00

**USG Doppler: 09 x 50,00 = 450,00**

**Dr. Felipe = 4

1. 27/12/2024 – Marlei Kegler
2. 27/12/2024 – Edmilson de Oliviera **(MMII – 2 exames)**
3. 27/12/2024 – Maria Nobre Pereira Junior

**Dra. Sara = 5

4. 02/01/2025 – Itacir Chiarani
5. 08/01/2025 – José Janoski
6. 06/01/2025 – Silvio Rodrigues da Silva
7. 12/01/2025 – Laerte Sebastião da Silva Ramos **(Bilateral)**

**Dr. Felipe Yukio = 25**

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | [redacted] | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 2 | 26/12/2024 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **3** | **28/12/2024** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 4 | 13/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 5 | 13/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 6 | 14/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **7** | **14/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 8 | 16/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 9 | 16/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **10** | **16/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 11 | 17/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 12 | 17/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 13 | 20/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 20/01/2025 | [redacted] | 04.15.04.003-5 | Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados | R$ 325,85 |
| 15 | 21/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **16** | **21/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 17 | 22/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 18 | 22/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **19** | **22/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 20 | 23/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 21 | 23/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **22** | **23/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **23** | **23/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados (bilateral)** | **R$ 651,70** |
| 24 | 24/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 25 | 24/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **Total** | | | | | **R$ 20.114,27** |

## Dra. Sara Lucy = 24

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | [redacted] | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 2 | 30/12/2024 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 3 | **30/12/2024** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 4 | 02/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 5 | **03/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 6 | **04/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 7 | **04/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 8 | 06/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 9 | **06/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | **06/01/2025** | **Silvio Rodrigues da Silva (urgência)** | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 11 | 07/01/2025 | [redacted] | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 12 | 08/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 13 | 08/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 14 | 08/01/2025 | | 04.15.04.003-5 | Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados | R$ 325,85 |
| 15 | 09/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 16 | 09/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 17 | 13/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 18 | **13/01/2025** | | **04.08.05.001-2** | **Amputação/ Desarticulação de Membros Inferiores** | **R$ 535,64** |
| 19 | 14/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 20 | 14/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 21 | **14/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 22 | 15/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 23 | 15/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 24 | 16/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **Total** | | | | | **R$ 17.004,09** |

Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia vascular

- 34 - Cirurgias eletivas
- 15 – Cirurgias de urgências

**Valor: R$ 6.120,00 -** (34 x 180 = 6.120 - pré-operatório/ cirurgia/ pós-operatório)

**Valor com os Descontos: 50.348,36 (cirurgias + ambulatório)**

**Sobreaviso referente a janeiro: 37.200,00

**Ultrassom Doppler: 450,00

## Valor Total da Nota: R$ 87.998,36

Assinado digitalmente por:
SARA LUCY DE OLIVEIRA
Data: 30/01/2025 - 14:41:24h