

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A Rua São Paulo 825 Victor Konder 89012-001 BLUMENAU SC CNPJ 80.680.093/0001-81 I.M. 31762	NÚMERO NFS-e 514729
	DATA EMISSÃO 13/01/2025 16:49
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 574C098B2

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 01/2025 R\$ 6,98 MENSALIDADE HCM: REF.: 01/2025 R\$ 1.075,38 VENCIMENTO(S): 20/01/2025 BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR UNIDADE HRT CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R\$ 144,64 FEDERAL. R\$ 0,00 ESTADUAL E R\$ 35,60 MUNICIPAL. FONTE IBPT
-----------	--

Assinado de forma digital por
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
IDE:24006302000135
 Dados: 2025.01.23 11:19:02 -03'00'

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					R\$	1.082,36								
PIS	R\$	7,04	COFINS	R\$	32,47	INSS	R\$	0,00	I.R.	R\$	16,24	CSLL	R\$	10,82
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	R\$	66,57	BASE DE CÁLCULO	R\$	1.082,36	ALÍQUOTA	2,00 %		VALOR DO ISS	R\$	21,65	DESCONTO	R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NFS-e										R\$	1.015,79			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
Esta nota substitui o RPS	514.731 Série 1



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



Número da Nota Fiscal
32801

Série: **E**

Data Emissão: **28/01/2025**

Certificação: **6BF5D-306B8**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **23.067.557/0001-45**

Insc. Municipal:

636456

Insc. Estadual:

Nº: **1289**

Compl.: **PAVIMENTO 01**

Endereço: **RUA GOMES CARNEIRO**

Bairro: **ALTO**

Município: **PIRACICABA**

E-mail: **adm@inmestra.com.br**

UF: **SP** CEP: **13419-165**

Telefone: **1934474700**

DADOS DO TOMADOR

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **0751**

Compl.:

UF: **PR** CEP: **85902-532**

Endereço: **AV DA UNIAO**

Bairro: **JARDIM COOPAGRO**

Município: **TOLEDO**

E-mail: **mdrocha@ideas.med.br**

Telefone: **4830276200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.660,35 = TOTAL R\$ 2.660,35.
LAUDO - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 1.100,00 = TOTAL R\$ 1.100,00.

RETENCAO IRRF (1,5%): R\$ 56,41

RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 174,85

VALOR LIQUIDO R\$ 3.529,09

Item

EXAMES REALIZADOS
LAUDO - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2660,3500	2.660,35
Sim	1,00	1100,0000	1.100,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/01/25

Sirlene Dias Coelho

Diretora Geral

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Valor Tributável: R\$ 3.760,35	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.760,35
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.760,35	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 75,21
PIS: R\$ 24,44	COFINS: R\$ 112,81	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 56,41	CSLL: R\$ 37,60	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 505,77 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 124,09			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.529,09

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **28/01/2025 11:42:20**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERÍODO: 17.12.2024 a 19.01.2025 / REFERENTE EXAMES E LAUDOS
(Relatório de Serviços, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail), DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

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

Impresso em: 28/01/2025 às 11:55:44

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 32801

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
6BF5D-306B8

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 17.12.2024 a 19.01.2025

DADOS DO CONTRATO

PRESTADOR DE SERVIÇOS: SERMESTRA

CNPJ: 23.067.557/0001-45

CONTRATO: 675/2023

OBJETO DO CONTRATO: Prestação de Serviços na Área de Medicina do Trabalho

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Médicos do Trabalho, Técnicos de Enfermagem, Técnicos Administrativos

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES: 17.12.2024 a 19.01.2025



ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO: R\$ 3.760,35

Documento		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
LAUDO - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1	1.100,00

HEMOGRAMA		288,75
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25
[REDACTED]	Hemograma completo	26,25

HEPATITE B - HBsAC (anti-HBs)		506,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00
[REDACTED]	Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	46,00


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




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

Número da NFS-e
1022

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador

7493 1501 2519 0614 2200 2586 0422 0250 1739 3674



Data Fato Gerador
15/01/2025

Data/Hora Emissão
15/01/2025 19:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IDEAS	CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93	
Endereço AVENIDA AVENIDA UNIAO	Número 751	Complemento
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade - Estado Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS		
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL		
Descrição do Serviço: Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 15/01/2025). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2--> CONTA CORRENTE 30921-4									
Valor Total	12.000,00	Desc. Incondicional	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	12.000,00	ISSQN	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	0,00	IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00
PIS	0,00	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	0,00	Desc. Condicional	0,00	Valor Líquido	12.000,00

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

1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7493 Cascavel

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2167/2011 de 01/04/2011 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.614,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$571,20 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 01 / 25

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde



RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

Cumprindo o CONTRATO 775/2024, informamos que nossa empresa prestou serviços de Apoio Administrativo em faturamento hospitalar para todos os prontuários protocolados ao setor de faturamento, procedendo o lançamento dos mesmos para auditoria médica da 20ª Regional de Saúde, assim como o acompanhamento da autorização e lançamento no sistema de cobrança do Ministério da Saúde sisaih01; Concomitante tem proporcionado durante o período o treinamento constante dos envolvidos no atendimento aos pacientes, abaixo objeto contratado:

1.1. A PRESTADORA DE SERVIÇO irá prestar os serviços de apoio administrativo em faturamento, contemplando:

1.1.1. Processamento de AIH's de baixa e média complexidade;

1.1.2. Lançamento dos laudos para auditoria;

1.1.3. Recurso de glosas permanentes com encaminhamento e busca do setor de auditoria Municipal ou Estadual, quando for o caso;

1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;

1.1.5. Confecção de espelho individual por conta;


REFERENTE À INTERNAMENTOS PROCESSADOS: COMPETÊNCIA JANEIRO 2025

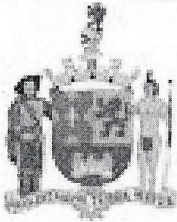
Atenciosamente

Cascavel, Pr – 16 de janeiro de 2025.

SipromED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)

CRA 16.561


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



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

Número da
NFS-e
715



Data e Hora da Emissão	27/01/2025 11:11:21	Competência	1/2025	Código de verificação	WKFL1GLQ6
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	TOLEDO-PR

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
NÚMERO DO CONTRATO: 950/2023
PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/01/2025 - 31/01/2025
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/01/25

REENÇÃO ISS 3%162,00

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

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

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

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

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

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

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

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

DADOS DO CONTRATO	
Empresa Contratada:	SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
Nome fantasia:	
CNPJ:	24.661.252/0001-20
Número do contrato:	950/2023
Vigência do contrato:	10/12/2026
Objeto Contratado:	Locação de Digitalizadora de imagens Radiográficas, com prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva e treinamento;
Nº da Nota Fiscal:	715
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

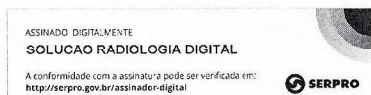
I – Das atividades desenvolvidas

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

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

SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

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




SOLUÇÃO RADIOLOGIA LTDA

Sócio: *Tiago Domingos*



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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 30/01/2025 <small>20250131u46298704000193</small>	Número da Nota 00000058			
	Data e Hora de Emissão 31/01/2025 13:17:31			
	Código de Verificação VS8L-BWYX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Inscrição Municipal: 7.306.497-1 CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP E-mail: fiscal@conficont.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 PERÍODO 01/01/2025 A 31/01/2025 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 321.616,11				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.824,24	3.216,16	9.648,48	2.090,50
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	321.616,11	2,00%	6.432,32	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025; (4) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 57;				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

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



Apresentamos o relatório de atividades de serviços multiprofissionais realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SP Serviços em Saúde Ltda.
Nome fantasia:	São Paulo Saúde
CNPJ:	46.298.704/0001-93,
Contrato número:	234/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviços multiprofissionais, com fornecimento de mão de obra especializada;
Profissionais envolvidos:	✓ Relacionados em escala de trabalho
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

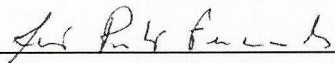
Considerando a demanda apresentada no mês de janeiro/2025 a empresa contratada **SP SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA** por intermédio de seu consultor/representante, promoveu junto a unidade HRT gerida pelo Ideas as seguintes atividades:



CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro CCIH	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro de Qualidade	R\$ 1.007,28
Posto de Serviço de Enfermeiro Ed. Permanente	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Comissão de Curativos	R\$ 7.050,96
Posto de Serviço de Enfermeiro CME	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro	R\$ 142.907,85
Posto de Serviço de RT Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Farmácia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de RT Fisioterapia	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Fisioterapia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de Fonoaudiologia	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço de RT Nutrição	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina Nutrição	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço Social	R\$ 11.667,66
Posto de Serviço de Psicologia	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Valor Total	R\$ 321.616,11

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



Hospital Regional de Toledo (HRT)
Ideas

Rio de Janeiro, 31 de janeiro de 2025.


Luís Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
São Paulo Saúde

 <p>STERILE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO</p>	<p>STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA CNPJ: 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ</p>	<p>Número da NFS-e 10540</p>	
	<p>Email: sterilesoares@gmail.com Insc. Municipal: 4724800 Insc. Estadual:</p>	<p>Situação Emitida</p>	
		<p>Tipo Preenchido</p>	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<p>Identificador 7493 3001 2515 3413 7900 0089 3432 0250 1730 2342</p> 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador 30/01/2025</td> <td>Data/Hora Emissão 30/01/2025 15:34</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 30/01/2025
Data Fato Gerador 30/01/2025	Data/Hora Emissão 30/01/2025 15:34	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.450,26	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO NO PERÍODO DE 02/01 À 30/01/2025, CONFORME CONTRATO=598/2024, ASSINADO EM 01/06/2024 E VENCIMENTO EM 31/05/2025. CNPJ=00.089.343/0001-74 . BANCO SIPRIME=084 AG=036-1 C/C=59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74 .

Valor Total 1.450,26	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 1.450,26	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.450,26

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7493 Cascavel

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$195,06 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$69,32 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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


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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

Solicitação de Esterilização

NR: 446784

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

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

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

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

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	8	0	0	8	4,31	34,48
78	MICROPORE (M)	11	0	0	11	2,90	31,90
1297	MICROPORE (G)	13	0	0	13	4,53	58,89

Lote:

Total Geral: R\$ 125,27

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

Solicitação de Esterilização

NR: 446785

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP:
85.902-532

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	3	0	0	3	7,15	21,45
701	FIO DE KIRSCHNER	13	0	0	13	5,82	75,66
78	MICROPORE (M)	2	0	0	2	2,90	5,80
1297	MICROPORE (G)	1	0	0	1	4,53	4,53
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	17	0	0	17	4,31	73,27

Lote:

Total Geral: R\$ 180,71

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

Solicitação de Esterilização

NR: 446786

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP:
85.902-532

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	7	0	0	7	4,31	30,17
1297	MICROPORE (G)	30	0	0	30	4,53	135,90
701	FIO DE KIRSCHNER	40	0	0	40	5,82	232,80
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	9	0	0	9	7,15	64,35

Lote:

Total Geral: R\$ 463,22

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

Solicitação de Esterilização

NR: 446787

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP:
85.902-532

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	3	0	0	3	4,53	13,59
78	MICROPORE (M)	5	0	0	5	2,90	14,50
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	23	0	0	23	4,31	99,13
701	FIO DE KIRSCHNER	19	0	0	19	5,82	110,58
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	2	0	0	2	7,15	14,30

Lote:

Total Geral: R\$ 252,10

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

Solicitação de Esterilização

NR: 446788

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP:
85.902-532

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	2	0	0	2	4,53	9,06
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	5	0	0	5	4,31	21,55
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	1	0	0	1	7,15	7,15

Lote:

Total Geral: R\$ 37,76

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

Solicitação de Esterilização

NR: 446789

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP:

Tel: (44) 99755-6371

85.902-532

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	20	0	0	20	4,53	90,60
78	MICROPORE (M)	69	0	0	69	2,90	200,10
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	20	0	0	20	4,31	86,20
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	2	0	0	2	7,15	14,30

Lote:

Total Geral: R\$ 391,20

Entrega:

Data:

Recebimento:

Data:

SUPER-TOLEDO GAS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.012.425
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0129 9469 7200 0155 5500 2000 0124 2517 7519 1428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMB. PARA CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250032269915 30/01/2025 11:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077790508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.946.972/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

30/01/2025

ENDEREÇO

AV. DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

30/01/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

4530276200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077790508

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.630,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IP

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.630,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

SUPER TOLEDO GAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

0

UF

PR

CNPJ / CPF

29.946.972/0001-55

ENDEREÇO

AVENIDA MARIPA, 1894

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077790508

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

163,640

PESO LÍQUIDO

163,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	P-45 LIQUIDO	2711.19.10	061	5656	KG	163,64	9,96223417	1.630,22	0,00	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO: 3842024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 27/12/2024 A 30/01/2025 BANCO SICOOB AGENCIA: 4351 CONTA CORRENTE: 38191-8
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Trib Aprox R\$: 219,26 Fed 293,44 Est Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL: 1.630,22 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.012.425

SÉRIE 2

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SUPER - TOLEDO GAS LTDA
Nome fantasia:	SUPERGAS TOLEDO
CNPJ:	29.946.972/0001-55
Contrato número:	384/2024
Objeto Contratado:	Fornecimento de Gás Liquefeito de Petróleo
Profissionais envolvidos:	
Período de execução da atividade relatada:	27 de dezembro de 2024 a 30 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

Cento e sessenta e três quilos e sessenta e quatro gramas, de gás GLP, a um valor unitário de R\$ 9,97 (nove reais e noventa e sete centavos), somando um total de R\$ 1.630,22 (Um mil seiscentos e trinta reais e vinte e dois centavos).

Toledo - PR, 30 de janeiro de 2025.

SUPER – TOLEDO GAS LTDA

CNPJ: 29.946.972/0001-55
SUPER - TOLEDO GAS - LTDA
AV. MARIPÁ Nº 1894
JARDIM EUROPA - CEP 85.938-220 - TOLEDO - PR

HRT - IDEAS

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

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



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: jan/2025



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS

ESTA É A FATURA DE JANEIRO NO VALOR TOTAL DE R\$ 1.067,89.



VENCIMENTO 20 JAN 2025



PAGAMENTO MÍNIMO R\$ 160,18

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13/01/25

Sirlene Dias Coelho
Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:	SAQUE:
R\$ 5.000,00	R\$ 750,00

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

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

13691.10109 00154.947295 11497.234275 1 99660000106789





I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS
REF.: jan/2025



TOTAL: R\$ 1.067,89



VENCIMENTO: 20 JAN 2025



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 160,18

ATENÇÃO:

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

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOF ADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	121,84	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 2.104,16
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 2.104,16
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 1.067,89
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 1.067,89
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	R\$ 0



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

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
09/dez	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
10/dez	CELSOLUIZCOLOMBO	R\$ 316,61
17/dez	MSM	R\$ 370,00
19/dez	Pagamento Recebido	-R\$ 2.104,16
20/dez	AVENIDA MADEIRAS E MAT	R\$ 359,78
TOTAL DE I.		R\$ 1.067,89



APP CARTÃO UNICRED VISA



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

BAIXE AGORA:

Disponível na App Store e Google Play.



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:



APP Cartão Unicred VISA



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

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR

CNPJ/CPF 24006302000488		Data de Vencimento 20/01/2025	Valor Cobrado 1067.89
Agência / Código do Beneficiário —	Nosso Número 9114972342		



136

13691.10109 00154.947295 11497.234275 1 99660000106789

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 20/01/2025
Beneficiário UNICRED DO BRASIL			CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11	Agência / Código do Beneficiário —	
Data do Documento 09/01/2025	Nº do Documento 9114972342	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/01/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 9114972342
Uso do Banco	Carteira 69490	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1067.89
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto / Abatimento 0
					(-) Outras Deduções 0
					(+) Mora Multa 0
					(+) Outros Acréscimos 0
Beneficiário					(=) Valor Cobrado 1067.89
Pagador I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

Número da Nota:
1349

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

Operador Emissor:
O A. C. &



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **72153711000107** I.E.: **41.806.166-97** I.M.: **7606** Telefone: **3278-5754**
Nome/Razão: **O A COLOMBO & CIA LTDA**
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 0157 - JARDIM PORTO ALEGRE - 85906230**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **grafcolombo@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
13.05	MÃO DE OBRA PARA CONFEÇÃO DE 07 UNIDADES DE PRIMAS NO TAMANHO 7X20CM. NO ACRÍLICO TRANSPARENTE 2MM. (DOBRA) A QUENTE	316,61	0,00	0,00	316,61	3,00	9,50



Total Serviços (R\$) **316,61**

Total ISS (R\$) **9,50**

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **316,61**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 12 / 24

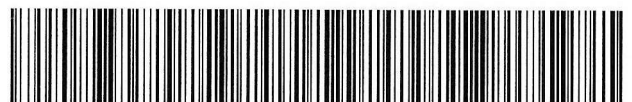
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS - HRT

PROCON

Autenticidade: BD9C7CDF.8F18A3E1.A70A3F5A.578BDB7D (verificada em 09/12/2024 às 15:51:54)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



MSM
051.963.309-17
8541 Rua Josefina Reffatti
85915110 Toledo
Brasil



Identificação do comerciante: MY2YL4GY
Nº da venda: T3DVPRRH6
MID da adquirente: ***YL4GY
Nº da Máquina: MY2YL4GY
Nº do comprovante: S20240000039

Tipo de

Venda
17/12/2024, 10:18

Valor:

Confirmado por senha

EU CONCORDO EM PAGAR O VALOR ACIMA MENCIONADO, CONFORME A
COM O EMISSOR DO CARTÃO

Autorização:	Emissor
Código de autorização:	124298
Dados EMV:	A0000000031010/00 A0000000031010/06 3//E88EF3193FB120E7 00
AID:	A0000000031010
Número do cartão:	00
ATC:	00AA

Recebemos de AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emitida em 20/12/2024 no valor de R\$ 359,78.

NF-e
Nº 000.017.302
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE
CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA,
2035 - VILA BECKER - TOLEDO - PR -
CEP: 85903-590
Fone: (45)2031-5656

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.302
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1204 4133 1700 0100 5500 1000 0173 0211 2439 7840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240394907889 20/12/2024 11:26:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030464572

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.413.317/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

20/12/2024

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:25:59

FATURA

Tipo de Pagamento: Cartão de Crédito

Valor do Pagamento: R\$ 359,78

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 359,78

Vencimento: 20/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	309,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2=Frete por conta de Terceiros				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
25394/1	FORRO PVC BRANCO 6MT X 5MM REAL PVC 1.2000	39162000	0102	5102	M2	7,200	18,9000	0,00	136,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25391/1	PERFIL PVC U BRANCO REAL PVC 0.5000	39162000	0102	5102	UND	3,000	38,0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17499/1	TABUA DE PINUS 10 X 3 MT PINUS 1.0000 - PINUS	44079990	0102	5102	UN	6,000	9,9500	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA - CLIENTE
AVENIDA MADEIRAS E MATERIAIS PARA CONH
CNPJ 04 413 317/0001-00
TOLEDO/PR 20/12/24 - 11:24:02
CREDITO A VISTA RS 359,78
VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT. 185592
S/I D E A CV.000004356 C

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGAR NO HOSPITAL REGIONAL, IR PELOS FUNDOS NO PREDIO DA MANUTENCAO. (45) 9 9994-8875 ADAILTON PEDIDO DE VENDA N - 9082 DE 20/12/2024 -

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/12/24



Origem da vigilância sanitária.

Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS - HRT

Fonte: IBPT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/12/2024 11:26:08

Desenvolvido por Ultra Sistemas

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 73	
			Código de Verificação GUDWGMALA	
			Emissão da NFS-e 28/01/2025 15:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

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

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

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

Discriminação do Serviço	
DADOS DO CONTRATO: Contrato: 983/2024 Validade: 01/09/2027 Descrição do Serviço: Acompanhamento e execução do contrato de concessão inerente a unidade HR I / IDEAS. Acompanhamento e supervisão das escalas de colaboradores; Acompanhamento das execuções das escalas médicas e validação das horas executadas; Realização de visitas presenciais nas unidades. Apoio administrativo a DG da unidade; Gerenciamento de contratos Período de Prestação dos serviços: 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2025. DADOS BANCÁRIOS: ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA CNPJ: 39.627.983/0001-26 BANCO: 260 - BANCO NUBANK: 0001 CONTA CORRENTE: 102760701-7	

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	14.390,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	14.390,00
Município Prestação	TOLEDO - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	14.390,00

Outras Informações	
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25



ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

Apresentamos o relatório de atividades de serviços técnicos especializados realizados para o **Hospital Regional de Toledo - PR.**

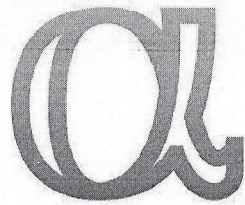
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	VALTER LABS ASSESSORIA ADMINISTRATIVA
Nome fantasia:	ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA
CNPJ:	39.627.983/0001-26
Objeto Contratado:	Assessoria Administrativa.
Profissionais envolvidos:	✓ Valter Labs
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ Assessoria para acompanhamento de projetos em implantação;
- ✓ Acompanhamento de processos em gestão de pessoas;
- ✓ Aplicação e normatização relacionada a contratos, processos e serviços de saúde;
- ✓ Acompanhamento dos indicadores contratuais e gerenciais.
- ✓ Apoio em gestão em saúde planejamento, controle e implementação de processos administrativos e assistências;
- ✓ Acompanhamento de controle dos bens patrimoniais;
- ✓ Apoio na construção do plano de ação para os itens pendentes ou parcialmente atendidos da matriz de requisitos;
- ✓ Acompanhamento do desempenho econômico da Unidade;
- ✓ Acompanhamento dos contratos de terceiros;
- ✓ Auxiliar a Diretoria Geral quanto à aceitação, ou execução e cumprimento das deliberações da Diretoria da unidade;

ALFA Assessoria Administrativa
(24) 99824-4023
Rua Santa Madalena, 4700 - Parque San Marino
CEP: 87509-090 - Umuarama - Paraná



ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

- ✓ Supervisão da sistemática de compras, de pagamentos, bem como o fluxo de caixa da unidade gerida pelo CONTRATANTE;
- ✓ Zelar pela conservação do edifício, instalações, equipamentos, móveis, máquinas e instrumentos e pelo seu uso adequado;

Umuarama - PR, 30 de janeiro de 2025.



Documento assinado digitalmente
VALTER LABS
Data: 30/01/2025 21:25:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ALFA Assessoria Administrativa

HRT - IDEAS

ALFA Assessoria Administrativa
(24) 99824-4023
Rua Santa Madalena, 4700 - Parque San Marino
CEP: 87509-090 - Umuarama - Paraná



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

Número da Nota:
2990
Data e Hora da Emissão:
13/01/2025 10:31:17
Operador Emissor:
VIAÇÃO S. T. S



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54929517000199** I.E.: I.M.: **1005796** Telefone: **41999053204**
Nome/Razão: **VIAÇÃO SORRISO DE TOLEDO SPE LTDA**
Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3733 - VILA INDUSTRIAL - 85905625**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **robison@sorrisodecuritiba.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros. Discriminação: CRÉDITOS VALE TRANSPORTE VALOR UNIT. R\$ 3,50	105,00	0,00	0,00	105,00	3,00000	3,15

Total Serviços (R\$) **105,00**

Total ISS (R\$) **3,15**

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\$) **105,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

TRIBUTOS TOTAIS ESTIMADOS NESTA NOTA FISCAL (LEI:12.741/2012) 7% R\$7,35

PROCON

Autenticidade: 5A2EE0BC.903FC266.598A32EC.E80BA549 (verificada em 13/01/2025 às 12:58:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



VANESSA MARIA
GUESSER ALVES DE
RAMOS:0562966498
0

Assinado de forma digital por
VANESSA MARIA GUESSER
ALVES DE
RAMOS:05629664980
Data: 2025.02.10 17:37:42
-03'00'



Para sair da tela inteira, mova o mouse para a parte superior da tela ou pressione e segure

Esc

Gerar pedido - nome da lista 

Nome

Valor

R\$ 105,00



+ Incluir passageiro

Valor: R\$ 105,00

Gerar pedido

Assinado de forma digital por
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO O. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS:2400630200 0488
Dados: 2024.12.20 11:09:18 -03'00'





WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2345
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 4517 0487 5705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estáb. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250000523919 2025-01-02T11:26:13-03:00
CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 02.01.2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532
FAIXURA	fone/fax 4830276200	HORA DA SAÍDA 11:25:25

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2345		160,99	001	28/02/2025	160,99			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRET	160,99	31,39	0,00	0,00	0,00	160,99
VALOR DO SEGURO	0,00		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 160,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSRUZYZ EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT MIX5153	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
QUANTIDADE	2,000	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	INSERÇÃO ESTADUAL 9068256604
			Unidade			23,500	PESO LÍQUIDO 23,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
Cód. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEOP	UN	QTD	VALUNIT	VALTOTAL	BCICMS	BCICMS/ST	VALICMS/ST	VALICMS	VALIPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 L)	28044000	000	5103	CDA	2,000	80,4950	160,99	160,99	0,00	0,00	31,39	0,00	19,50 0,00
CÁLCULO DO ISSON											VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											695599			

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 782883 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2435800442 Cilindro: 039516291 - Item: 40000563 Lote: 2435800442 Cilindro: 039866141.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Sirlene Dias Coelho DATA: 29/10/25

Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Educação e Saúde

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 2345 - SÉRIE 611



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **2346**
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 4613 4150 9164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. add. rec. ter. efct. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14125000527160 2025-01-02T11:28:35-03:00
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO	02.01.2025	
ENDEREÇO	AVENIDA DA UNIAO	Nº	751	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO	
MUNICÍPIO	TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	CEP	85902-532	
FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2346	2346	30/01/2025	307,90	001	30/01/2025	307,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	307,90	VALOR DO ICMS	60,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	307,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	307,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA EIRELI	ENDEREÇO	RUA CAMPOS SALLES 11	QUANTIDADE	2.000	ESPECIE	Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	133,596	PESO LÍQUIDO	20,880
FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CODIGO ANTT	MIX3153	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	21.533.539/0001-86	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	9068256604			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	YUNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3. ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	18,000	17,1055	307,90	307,90	0,00	0,00	60,04	0,00	19,50 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	6955599	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	307,90	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	307,90	VALOR DO ISSQN	13,3596
---------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	----------------	---------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U338, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 782883 Cond.Pcto.:D028 028 Dias Data Líquida: Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

RESERVADO AOTISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/10/25

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

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2346 - SÉRIE 611



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2360
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 6014 4787 2008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250005321866 2025-01-07T11:07:50-03:00
GNPJ
35.820.448/0054.48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 07/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA 07/01/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4830276200	UF PR	HORA DA SAÍDA 11:07:00
FATURA			
NÚMERO 2360	VENCIMENTO 321,98	NÚMERO 001	VENCIMENTO 28/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,98	62,79	0,00	0,00	0,00	321,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSRUYZ EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT MIXSIS3	PLACA DO VEÍCULO MIXSIS3	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICÍPIO CASCATEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256604
QUANTIDADE 4,000	ESPECIE Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 47,000		PESO LÍQUIDO 47,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VUNIT	VTOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	VICMS-ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CUL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CD/A	4,000	80,4950	321,98	321,98	0,00	0,00	62,79	0,00	19,50 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 785969 Cond.P:go.:M030 30 Dias Fora Mes.:Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 I. Lote: 2435800442 Cilindro: 037257598 - Item: 40000563 Lote: 2436200623 Cilindro: 041129159 - Item: 40000563 Lote: 2435800442 Cilindro: 042424954 - Item: 40000563 Lote: 2434100450 Cilindro: 039517546.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Ilene Dias Coelho
Diretora Geral

DATA: 29/01/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2360 - SÉRIE 611



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

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2361
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 6115 8537 7140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. tev. efec. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141250005328121 2025-01-07T11:10:54-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ 35.820.448/0054-48

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO
MUNICÍPIO: TOLEDO
FATURA: FONE/FAX 4830276200

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2361		153,96	001	04/02/2025	153,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP		
VALOR DO ICMS	153,96	VALOR DO ICMS	30,02	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	153,96	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											VALOR TOTAL DA NOTA	153,96

RAZÃO SOCIAL: TRANSTRUYZ EIRELI
ENDERECO: RUA CAMPOS SALLES 11
QUANTIDADE: 1.000
ESPECIE: Unidade
MARCA: CASCAVEL
NUMERAÇÃO: CASCAVEL
PESO BRUTO: 66,798
PESO LÍQUIDO: 10,440

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VLUNT	VTOTAL	BCICMS	BCICMS/ST	VICMS/ST	VICMS	VIPI	ALÍQUOTAS	
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0MA3.	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	15,50	
	ONU 1066. NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2													0,00	
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
695599												VALOR DO ISSQN			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 785969 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/01/25

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral

SEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 2361 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
 R OSWALDO ARANHA
 CILIO 2
 LONDRINA
 8800/7099000

100
 UF: PR
 CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2388
 SÉRIE 611
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 8819 6118 5969
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 35.820.448/0054-48
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250015125292 2025-01-15T14:56:19-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO
 MUNICIPIO: TOLEDO
 FONE/FAIX: 4830276200
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 COMPLEMENTO: Nº 751
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: BAIRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
 UF: PR
 CEP: 85902-532
 DATA DA EMISSÃO: 15.01.2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 15.01.2025
 HORA DA SAÍDA: 14:54:33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2388		321,98	001	28/02/2025	321,98			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,98	62,79	0,00	0,00	0,00	0,00	321,98
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						321,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSRUZYZ EIRELI
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES 11
 QUANTIDADE: 4.000
 ESPÉCIE: Unidade
 MARCA: CASCAVEL
 MUNICIPIO: CASCAVEL
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: MXX5153
 PLACA DO VEÍCULO: UF: PR
 CNPJ/CPF: 21.533.539/0001-86
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: PR
 9068256604
 PESO BRUTO: 47,000
 PESO LÍQUIDO: 47,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CROP	UN	QTD	VUNIT	VTOTAL	BCICMS	BCICMS-ST	VICMS-ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	28044000	000	5103	CDA	4,000	80,4950	321,98	321,98	0,00	0,00	62,79	0,00	19,50 0,00	
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (S.1)														
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 6955599								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538; Tipo de Ordem: WOR; VEICULO: 21.50; VIAGEM: 793234 Cond.Pgto.:M030 30 Dias Fora Mes; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2436200623 Cilindro: 040935395 - Item: 40000563 Lote: 2436200623 Cilindro: 042427605 - Item: 40000563 Lote: 2435500347 Cilindro: 039519614 - Item: 40000563 Lote: 2436200623 Cilindro: 026270812.															
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
RESERVADO AO FISCO															

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 29/01/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 2388 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRIANA
08007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2389
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0023 8912 8356 2859
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. efec. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 35.820.448/0054-48
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250015171458.2025-01-15T15:19:32-03:00
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID
ENDERECO AVENIDA DA UNIAO
MUNICIPIO TOLEDO
FATURA

CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO	15.01.2025
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO
Nº	751	UF	PR
FONE/FAIX	4830276200	CEP	85902-532
		HORA DA SAÍDA	14:54:33

NÚMERO	2389	VENCIMENTO	12/02/2025	NÚMERO	001	VENCIMENTO	12/02/2025	NÚMERO	153,96	VENCIMENTO	12/02/2025	NÚMERO	001	VENCIMENTO	12/02/2025
--------	------	------------	------------	--------	-----	------------	------------	--------	--------	------------	------------	--------	-----	------------	------------

VALOR DO ICMS	153,96	VALOR DO ICMS	30,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	153,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	153,96

RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CODIGO ANTT	MIX5153	PLACA DO VEICULO		UF	PR	CNPJ/CPF	21.533.539/0001-86
ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICIPIO	CASCAYVEL					UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	9068256604
QUANTIDADE	1.000	ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	66,798			PESO LIQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											

CÓD. PROD	40000202	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NITROGENIO GAS CIL T.9,0M3.	NCM/SH	28043000	C.S.T	000	CFOP	3104	UN	M3	QTD	9,000	V.UNIT	17,1066	V.TOTAL	153,96	BC.ICMS	153,96	BC.ICMS.ST	0,00	V.ICMS.ST	0,00	V.ICMS	30,02	V.IPI	0,00	ALÍQUOTAS	ICMS	19,50	IPI	0,00
-----------	----------	---------------------------------	-----------------------------	--------	----------	-------	-----	------	------	----	----	-----	-------	--------	---------	---------	--------	---------	--------	------------	------	-----------	------	--------	-------	-------	------	-----------	------	-------	-----	------

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 2150. VIAGEM: 793234 Cond. Pcto.: D028 028 Dias Data Líquida. Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Sirlene Dias Coelho DATA: 29/01/25

Diretora Geral
NEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Saúde e Assistência à Saúde

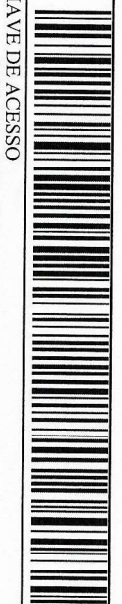
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 2389 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILIO 2
LONDRINA
08807099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 2407
SÉRIE 611
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0024 0712 3231 8047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. elet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250021480157 2025-01-21T14:38:28-03:00
CNPJ
35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENJINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 21.01.2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO MUNICPIO TOLEDO	Nº 751 FONE/FAIX 4830276200	DATA SAÍDA/ENTRADA 21.01.2025 HORA DA SAÍDA 14:37:40
FATURA		
NÚMERO 2407	VENCIMENTO 402,48	NÚMERO 001
		VENCIMENTO 28/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,48	78,48	0,00	0,00	0,00	0,00	402,48
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						402,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSTRUYZ EIRELI	ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES 11	QUANTIDADE 5,000	ESPECIE	Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PLACA DO VEICULO MIX5153	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
							58,750		PR	21.533.539/0001-86
									PR	9068256604
										Peso Líquido
										58,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	B.C.ICMS	B.C.ICMS ST	VACMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2(5.1)	28044000	000	5103	CDA	5,000	80,4960	402,48	40,248	0,00	0,00	78,48	0,00	19,50 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 2150, VIAGEM: 798253 Cond. Prgo.:M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e esvaziados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2501600466 Cilindro: 041125791 - Item: 40000563 Lote: 2501500382 Cilindro: 039711577 - Item: 40000563 Lote: 2435500394 Cilindro: 040948575 - Item: 40000563 Lote: 2501500648 Cilindro: 039489173 - Item: 40000563 Lote: 2501500582 Cilindro: 042431352.

RESERVADO AO FISCO

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
DEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Estrutura e Assistência à Saúde

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA:

29/10/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2407 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSWALDO ARANHA
CILIO 2
LONDRIANA
088007099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 2408
 SÉRIE 611
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4125 0135 8204 4800 5448 5561 1000 0024 0816 3119 9871
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. add. rec. terc. efct. fora estab.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 1412500214845622025-01-21114-40:47-03:00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 35.820.448/0054-48
 CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSIÑO E ASS A SAUDE ID
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO Nº 751
 MUNICÍPIO: TOLEIDO FONE/FAX: 4330276200
 FATURA Nº 2408 VENCIMENTO: 153,96 Nº 001 VENCIMENTO: 18/02/2025 VALOR: 153,96 Nº 153,96 VENCIMENTO: 14.37:40

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,96	30,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,96
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
							153,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSRUYZ EIRELI
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALLES 11
 QUNTIIDADE: 1.000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NÚMERAÇÃO: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 MUNICÍPIO: CASCAVEL PLACA DO VEÍCULO: M1X5153
 UF: PR CNPJ/CPF: 21.533.539/0001-86
 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9068256604
 PESO BRUTO: 66,798 PESO LÍQUIDO: 10,440

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	PROP	UN	QTD	VUNIT	VTOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	VICMS/ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3. ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5104	M3	9,000	17,1066	153,96	153,96	0,00	0,00	30,02	0,00	19,50 0,00
CÁLCULO DO ISSQN									VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 695599									BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS									RESERVADO AO FISCO					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 798253 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data L:quida, Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Sirlene Dias Coelho
 Diretora Geral

DATA: 29/01/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 2408 - SÉRIE 611



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R OSVALDO ARANHA
CILLO 2
LONDRINA
0800/7099000

100
UF: PR
CEP: 86067-090

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 36056
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4125 0135 8304 4800 5448 5540 0000 0360 5614 6561 9156
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. add. receb. de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 141250018123384 2025-01-17T16:36:09-03:00
 CNPJ: 35.820.448/0054-48
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES. ENSINO E ASS A SAUDE ID
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO
 MUNICÍPIO: TOLEDO
 FONE/FEAX: 4830276200
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 COMPLEMENTO: Nº 751
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: BARRIO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
 UF: PR
 CEP: 85902-532
 DATA DA EMISSÃO: 17.01.2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 17.01.2025
 HORA DA SAÍDA: 16:36:02

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	0097106524		1.261,80	001	28/02/2025	1.261,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.261,80	246,05	0,00	0,00	0,00	1.261,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					0,00	1.261,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,000		Unidade			98,010	33,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CROP	UN	QTD	VUNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000154	DIOXIDO CARBONO USP CIL T 33KG-GAS PUR	28112100	000	5102	KG	33,000	38,2363	1.261,80	1.261,80	0,00	0,00	246,05	0,00	19,50
	ONU 1013; DIOXIDO DE CARBONO. 2.2													0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Ordem: 4760848 Centro: 2528 Depósito: U538 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pago.: M030 30 Dias Fora Mes - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000154 Lot: 2435500752

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Silene Dias Coelho
 Diretora Geral

DATA: 29/1/01/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **RESERVADO AO FISCO**
 Nº 36056 - SÉRIE 400

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA RUA RUA RIACHUELO, 380 CEP: 85935-000 - Bairro: PLANO PILOTO Município: Assis Chateaubriand - PR E-mail: contabil@centrocon.net Fone: (44) 3528-3367		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20250000000125</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 25.433.119/0001-89 **** 1302	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">31/01/2025</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">16c380285</h2>

MUNICIPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR Superintendência de Administração e Finanças Fone: (44) 3528-8455 - assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">31/01/2025</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Assis Chateaubriand/PR
---	---	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				Assis Chateaubriand/PR			
Endereço DA UNIAO,751							
Cidade Toledo	UF PR	Fone (45) 3196-1302	CEP 85902-532				
Bairro COOPAGRO							
CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93		Inscrição Municipal					
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail
		Fone	Cidade *****

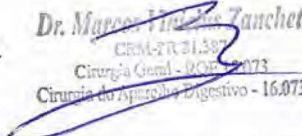

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 01/01/2025 a 31/01/2025, CONFORME CONTRATO N° 477/2024. DADOS BANCÁRIOS BANCO SICCOOB AGENCIA: 4396 CONTA CORRENTE: 153052 PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89	54.060,00	0,00	0,00	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
54.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	54.060,00	Valor Líquido da NFS-e	54.060,00
----------------------	-----------	------------------------	-----------

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$2162,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$7271,07; Total Aprox: R\$9433,47. Fonte: IBPT.	 <p style="font-size: small;"> Dr. Marcos Vinícius Zanichet CRM-PR 31.387 Cirurgia Geral - RGO 2073 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073 </p>	
---	---	---

Consulta realizada em 31/01/2025 às 16:45:27.

Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000012516c38028525433119000189

Recebi(emos) de GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 20250000000125 Competência 31/01/2025 NFS-e 16c380285	Número de Controle do Município ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>31 / 01 / 25</u>
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 31/01/2025 às 16:45:27.

Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal



GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

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

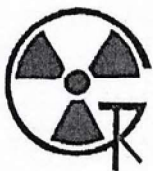
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Nome fantasia:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
CNPJ:	25.433.119/0001-89
Contrato número:	477/2024
Objeto Contratado:	Mão de obra técnica em radiologia, RT médico e laudos.
Profissionais envolvidos:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ 232 laudos de tomografia ambulatorial - R\$8.120,00 (item 3 tabela 3 do contrato n° 477/2024).
- ✓ 161 laudos de tomografia urgente – R\$6.440,00 (item 4 tabela 4 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Mão de obra técnica em radiologia – R\$15.000,00 (item 1 da tabela 1 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Mão de obra técnica em radiologia – R\$22.000,00 (item 2 da tabela 1 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Médico Responsável técnico – R\$2.500,00 (item 3 da tabela 1 do contrato n° 477/2024).

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



GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Toledo - PR, 31/01/2025.

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Dr. Marcos Vilçius Zanchet
CRM-PR 21.047
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

HRT-IDEAS

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS.

(44) 99948-8904

Rua Riachuelo, 380, Europa. Assis Chat. PR - CEP: 85935-000

CNPJ 28.916.198/0001-77



GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA



IDEAS

dezembro, 2024		ESCALA DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 12/DIA DE SEGUNDA A SEXTA																																		
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	PATRICIO DOS SANTOS BRAS		5	5	5	12	12			5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	124
2	MARITZA VIDAL		7	7	7					7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140
	TOTAL DE HORAS	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	264	

dezembro, 2024		ESCALA DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 24/DIA TODOS OS DIAS DO MÊS																																		
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	JULIANA LUCIA PIGOZZO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	10	12	12	11	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	366	
3	PATRICIO DOS SANTOS BRAS	12	7		5	12	7		5	12	6	5	12	9		5	12	8		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	193		
3	HELEZIANE DE SOUZA	5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	7		5	12	185
	TOTAL DE HORAS	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	764

dezembro, 2024		ESCALA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 12/DIA DE SEGUNDA A SEXTA																																		
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	DAVIDO ANDRE FERREIROS ALVARIZ	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	12	12	264	
	TOTAL DE HORAS	0	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	264

Dr. Marcos Tincinis Zaia
 CRM: 19.21.259
 Clínica Geral - RQE-15.473
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.973

GTR - Serviços Radiológicos
 CNPJ: 25.433.119/0001-89

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 73	
			Código de Verificação GUDWGMALA	
			Emissão da NFS-e 28/01/2025 15:49	
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

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

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


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

Discriminação do Serviço	
<small>DADOS DO CONTRATO: Contrato: 983/2024 Validade: 01/09/2027 Descrição do Serviço: Acompanhamento e execução do contrato de concessão inerente a unidade HRT/ IDEAS. Acompanhamento e supervisão das escalas de colaboradores; Acompanhamento das execuções das escalas médicas e validação das horas executadas; Realização de visitas presenciais nas unidades. Apoio administrativo a DG da unidade; Gerenciamento de contratos Período de Prestação dos serviços: 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2025. DADOS BANCÁRIOS: ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA CNPJ: 39.627.983/0001-26 BANCO: 260 - BANCO NUBANK: 0001 CONTA CORRENTE: 102760701-7</small>	

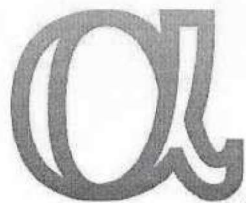
Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	14.390,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	14.390,00
Município Prestação	TOLEDO - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	14.390,00

Outras Informações	
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	


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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 31/01/25



ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

Apresentamos o relatório de atividades de serviços técnicos especializados realizados para o **Hospital Regional de Toledo - PR.**

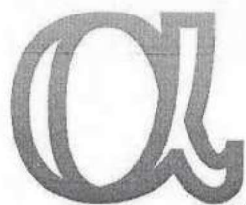
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	VALTER LABS ASSESSORIA ADMINISTRATIVA
Nome fantasia:	ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA
CNPJ:	39.627.983/0001-26
Objeto Contratado:	Assessoria Administrativa.
Profissionais envolvidos:	✓ Valter Labs
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ Assessoria para acompanhamento de projetos em implantação;
- ✓ Acompanhamento de processos em gestão de pessoas;
- ✓ Aplicação e normatização relacionada a contratos, processos e serviços de saúde;
- ✓ Acompanhamento dos indicadores contratuais e gerenciais.
- ✓ Apoio em gestão em saúde planejamento, controle e implementação de processos administrativos e assistências;
- ✓ Acompanhamento de controle dos bens patrimoniais;
- ✓ Apoio na construção do plano de ação para os itens pendentes ou parcialmente atendidos da matriz de requisitos;
- ✓ Acompanhamento do desempenho econômico da Unidade;
- ✓ Acompanhamento dos contratos de terceiros;
- ✓ Auxiliar a Diretoria Geral quanto à aceitação, ou execução e cumprimento das deliberações da Diretoria da unidade;

ALFA Assessoria Administrativa
(24) 99824-4023
Rua Santa Madalena, 4700 - Parque San Marino
CEP: 87509-090 - Umuarama - Paraná



ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

- ✓ Supervisão da sistemática de compras, de pagamentos, bem como o fluxo de caixa da unidade gerida pelo CONTRATANTE;
- ✓ Zelar pela conservação do edifício, instalações, equipamentos, móveis, máquinas e instrumentos e pelo seu uso adequado;

Umuarama - PR, 30 de janeiro de 2025.

gov.br

Documento assinado digitalmente
VALTER LABS
Data: 30/01/2025 21:25:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ALFA Assessoria Administrativa

HRT - IDEAS

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

ALFA Assessoria Administrativa
(24) 99824-4023
Rua Santa Madalena, 4700 - Parque San Marino
CEP: 87509-090 - Umuarama - Paraná



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@potenciaisaude.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 01 a 31 de Janeiro de 2025. 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. Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 26 de Dezembro de 2024 à 25 de Janeiro de 2025. 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. Discriminação: Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 001. Período de prestação de serviços: 26 de Dezembro de 2024 à 25 de Janeiro de 2025. 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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Dr. Marcos Vinícius Zanetti
CRM-PR 21257
Cirúrgia Geral - RQE 13.773
Cirúrgia do Aparelho Digestivo - 16.873

PROCON

Autenticidade: 953DC05E.76FAE8DB.98AF5DDD.73A1232B (verificada em 31/01/2025 às 11:19:53)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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



Potencial Saúde

Soluções em Serviços para a Saúde

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\$)	Subtotal do 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. Avaliação de cardiologia nos setores de emergência, enfermagem e UTI.	R\$120,00	R\$2.040,00
Total da Competência:			R\$8.880,00

Potencial Saúde

www.potencialsaude.com.br

Email: contato@potencialsaude.com.br

Tel: +55 48 99160-7461

Rod José Carlos Daux, 4150 – SC 401, Saco Grande – Florianópolis, SC

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:609398269
68

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.

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

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

	Data	Nome do Paciente
1	06/01/2025	
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

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER. TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/12/2024 à 25/01/2025

FILTROS

Unidade Org.: AMBULATORIO

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1608928	MARIA DOS ANJOS TEIXEIRA LORDEIRO (70a, 2m, 30d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)3378-2949	26/12/2024 14:00	38086
3093890	JOÃO HECK (53a, 2m, 8d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	DIAMANTE D'OESTE/PR		(45)99937-1619	26/12/2024 14:15	38086
4921190	NELSON REGIS DE FARIA (73a, 2m, 21d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99916-5936	26/12/2024 15:00	38086
2995353	MANOEL DE SOUZA OZORIO (63a, 4m, 12d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99132-5119	26/12/2024 15:15	38086
5297256	DORIVAL ENGELSDORF (59a, 1m, 6d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	NOVA SANTA ROSA/PR		(45)99816-6020	25/12/2024 15:45	38086
5069626	ROSANE CRISTINA DE OLIVEIRA (33a, 4m, 29d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		(44)99950-2369	26/12/2024 16:00	38086
4444288	JAIR JOSE DE MORAES (60a, 10m)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR		(45)98406-8027	26/12/2024 16:15	38086
2518187	SERGIO LUIZ THOMAS (59a, 8m, 7d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR	a pedido do medico	(45)99927-5381	26/12/2024 16:30	38086
3944864	VILMAR REGINALDO LANGE FISCHER (61a, 6m, 21d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99941-3412	26/12/2024 16:45	38086
2993928	GERALCINO MAIA DA SILVA (63a, 11m, 10d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(44)3642-9550	26/12/2024 18:30	38086
5173168	JUREMA MARIA ANSOLIN (70a, 7m, 10d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99107-2977	06/01/2025 14:00	38086
3360024	MARIA ESTER AQUINO MOREL (54a, 25d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99940-4067	06/01/2025 14:00	38086
2084552	VANDERLEI ANTONIO BEPPLER (50a, 2m, 8d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		(45)99926-4158	06/01/2025 14:00	38086
5251893	LADIR ANTONIO ZONIN (62a, 5m, 7d)	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARIPÁ/PR		(45)99999-9999	06/01/2025 14:00	38086

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, Carlos Eduardo Alves Garcia, Daniele Rezende Ximenez, Igor Antônio Spilka, Marco Aurélio Nisiide, 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		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		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		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		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		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		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		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

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20250214u46298704000193</p>	Número da Nota 00000059			
	Data e Hora de Emissão 14/02/2025 10:51:58			
	Código de Verificação XH6E-FBCW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 PERÍODO 01/01/2025 A 31/01/2025 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
<p>ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>18 / 02 / 25</u></p> <p><i>Sirlene Dias Coelho</i> Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 321.616,11				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.824,24	3.216,16	9.648,48	2.090,50
Código do Serviço 04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	321.616,11	2,00%	6.432,32	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;				





Apresentamos o relatório de atividades de serviços multiprofissionais realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SP Serviços em Saúde Ltda.
Nome fantasia:	São Paulo Saúde
CNPJ:	46.298.704/0001-93,
Contrato número:	234/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviços multiprofissionais, com fornecimento de mão de obra especializada;
Profissionais envolvidos:	✓ Relacionados em escala de trabalho
Período de execução da atividade relatada:	01 de janeiro de 2025 a 31 de janeiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de janeiro/2025 a empresa contratada **SP SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA** por intermédio de seu consultor/representante, promoveu junto a unidade HRT gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro CCIH	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro de Qualidade	R\$ 1.007,28
Posto de Serviço de Enfermeiro Ed. Permanente	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Comissão de Curativos	R\$ 7.050,96
Posto de Serviço de Enfermeiro CME	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro	R\$ 142.907,85
Posto de Serviço de RT Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Farmácia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de RT Fisioterapia	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Fisioterapia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de Fonoaudiologia	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço de RT Nutrição	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina Nutrição	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço Social	R\$ 11.667,66
Posto de Serviço de Psicologia	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 8.394,00
Valor Total	R\$ 321.616,11

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

Hospital Regional de Toledo (HRT)
Ideas

Rio de Janeiro, 31 de janeiro de 2025.


Luis Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
São Paulo Saúde

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
09	ANA LUCIA DOMINGOS	NUTRICIONISTA	17.242	NUTRIÇÃO	92	01/01/2025 - 4 02/01/2025 - 4 03/01/2025 - 4 06/01/2025 - 4 07/01/2025 - 4 08/01/2025 - 4 09/01/2025 - 4 10/01/2025 - 4 13/01/2025 - 4 14/01/2025 - 4 15/01/2025 - 4 16/01/2025 - 4 17/01/2025 - 4 20/01/2025 - 4 21/01/2025 - 4 22/01/2025 - 4 23/01/2025 - 4 24/01/2025 - 4 27/01/2025 - 4 28/01/2025 - 4 29/01/2025 - 4 30/01/2025 - 4 31/01/2025 - 4
18	DEBORA REGINA HENDES POLETO PAPPEN	NUTRICIONISTA COORDENADORA	2.110	NUTRIÇÃO	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
Total de Horas Executadas					276	


Debora Poleto Pappen

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

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
	SIRLEI CORDEIRO DA SILVA	FONOAUDILOGO(A)	12.544	FONOAUDIOLOGIA	89	01/01/2025 - 6 02/01/2025 - 3 06/01/2025 - 3 06/01/2025 - 2 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 3 13/01/2025 - 5 14/01/2025 - 2 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 7 20/01/2025 - 5 21/01/2025 - 2 22/01/2025 - 6 23/01/2025 - 7 27/01/2025 - 5 28/01/2025 - 2 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 7
Total de Horas Executadas					89	


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

Ser.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
56	PAULA DANIELE LOPES	PSICOLOG(A)	08-17199	PSICOLOGIA	138	01/01/2025 - 6 02/01/2025 - 6 03/01/2025 - 6 06/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 6 14/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 6 17/01/2025 - 6 20/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 23/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 27/01/2025 - 6 28/01/2025 - 6 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 6 31/01/2025 - 6
Total de Horas Executadas					138	


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

Seq	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADRAVA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	248.658	CLINICA MEDICA	120	02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 0 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 0 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 0 26/01/2025 - 0 28/01/2025 - 0 30/01/2025 - 12
03	ADRAVA PALHA FEIOL	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	521.756	CLINICA MEDICA	156	02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 0
04	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADORA(A)	142.480	NIR	180	02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 0 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 28/01/2025 - 12 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
05	ADRIANE CRISTINA GOMES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	142.480	NIR	84	01/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12
06	AINE DOURADO DA COSTA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	599.489	CLINICA MEDICA UTI	24	25/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12
09	ANA PAULA MIRANDA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	610.481	CLINICA CIRURGICA	168	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 0 25/01/2025 - 0 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
12	CARINA LEVANDOSKI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	439.598	CLINICA MEDICA	72	05/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12
13	CARLOS EMILIANO MENDES DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	621.041	PRONTO ATENDIMENTO	156	02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 0 26/01/2025 - 0 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12
14	CAROLINE MARQUES GRIGINI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	728.351	CLINICA MEDICA	12	17/01/2025 - 12
18	DIRLEI SANDRA CARNEIRO	ENFERMEIRO(A) ROTINA	257.223	COMISSAO DE CURATIVO	152	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8
19	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	505.823	UTI, CLINICA CIRURGICA	192	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 24 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
20	ELISANGELA LAUREDO FERREIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	917.470	CENTRO CIRURGICO	222	02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 0 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 0 31/01/2025 - 12
21	ELEN APARECIDA GONCALVES CAMURÇA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	663.753	CLINICA CIRURGICA	144	02/01/2025 - 0 04/01/2025 - 0 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 0 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
22	FABIANO MIKUS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	210.444	UTI	119	10/01/2025 - 11 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
23	FERNANDO DA SILVA WOLOSZEK FERNANDES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	796.141	UTI	12	08/01/2025 - 12
24	GABRIELA POLI DA SILVA	ENFERMEIRO(A) ROTINA	505.931	NEP	124	13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 12 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
25	GABRIELA POLI DA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	505.931	UTI, CLINICA MEDICA	24	19/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12
26	GEOVANA CAHOZZO DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	762.204	CLINICA CIRURGICA	96	04/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12
27	IVO AUGUSTO TAGLIARI	COORDENADORA(A)	713.592	CCIH	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
28	JALDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	702.099	CENTRO CIRURGICO	176	10/01/2025 - 0 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
29	JAMILLE BARRETO DE ARAÇAO KACHIMAR	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	404.249	CLINICA MEDICA	84	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12



 Tatiane Martelo


 Enfermeira

 COREN/PR 233799

31	JESSICA DA ROCHA MACIEL	COORDENADORA)	533.682	CHE	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 18/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
32	KATHLEEN Nogueira Lessi	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	684.351	UTI	181	02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
33	KATIANE MARTELLO	COORDENADORA)	233.799	CLINICA MEDICA	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 15/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 18/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
34	KEILE SALETE DE SOUZA	COORDENADORA)	178.545	NEP	60	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12
35	KEIHERN REGINA VOGL	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	694.253	UTI	72	01/01/2025 - 24 24/01/2025 - 12 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025
39	LISLIE LOANA GUEDES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	532.886	CLINICA MEDICA	24	15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12
40	MANOEL CRISTINA CAMARGO DA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	738.181	UTI	108	01/01/2025 - 0 03/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 0 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 0 27/01/2025 - 0 31/01/2025 - 0
43	MARIA LOURENCO DE SOUZA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	267.529	CLINICA CIRURGICA	108	18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 24 28/01/2025 - 24 30/01/2025 - 12
44	MAYRA MICHELLE VILAND FERROMANTO	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	285914	CLINICA MEDICA	24	04/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12
46	PETTY GENICOR CHUNG	ENFERMEIRO(A) ROTINA	469.089	CENTRO CIRURGICO	8	10/01/2025 - 8
47	PETTY GENICOR CHUNG	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	469.089	NIR	24	04/01/2025 - 0 05/01/2025 - 0 07/01/2025 - 12 11/01/2025 - 0 12/01/2025 - 0 18/01/2025 - 0 19/01/2025 - 12 25/01/2025 - 0 26/01/2025 - 0
48	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIGUES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	282	01/01/2025 - 12 02/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 14/01/2025 - 0 15/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
49	RAFAEL FRANCO RODRIGUES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	644.144	UTI	48.5	01/01/2025 - 10.5 02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 0
50	RAVANA VANDRIS PETERS DE SOUZA	COORDENADORA)	442.838	QUALIDADE	24	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8
51	REGINALDO RILEI CARDOZO	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	709.457	CLINICA MEDICA	72	17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 0 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 0 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
52	RITA DE CÁSSIA MARTINS DA SILVA CARNEIRO	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	328.893	CENTRO CIRURGICO	132	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 0 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12
54	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	124.704	CLINICA CIRURGICA	304.5	01/01/2025 - 4.5 02/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 24 20/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
55	SALVO DIVINO MOREIRA BENTO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	710630	PRONTO ATENDIMENTO	72	02/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
56	SIDIMARA SAKSER	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	535.899	PRONTO ATENDIMENTO	174	01/01/2025 - 18 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 0 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 0 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
57	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	120.886	CLINICA MEDICA	96	03/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 27/01/2025 - 0 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
Total de Horas Executadas					4681	

Katiane Martello
Enfermeira
COREN-PR 233790

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
02	ADRIANA HARTMANN	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	39735	FARMÁCIA	82	21/01/2025 - 10 23/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
11	ANDRE LUCAS SIMAO	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	29.071	FARMÁCIA	204	01/01/2025 - 12 03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 12 23/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 25/01/2025 - 12 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
12	ANGÉLICA MARA VIEIRA	FARMACÉUTICO(A) ROTINA	24.216	FARMÁCIA	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
17	DAIANE BERTON	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	40848	FARMÁCIA	168	02/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8 01/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
37	JANIRA NASCIMENTO ALVES	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	5.098	FARMÁCIA	180	01/01/2025 - 12 02/01/2025 - 12 04/01/2025 - 12 06/01/2025 - 12 08/01/2025 - 12 10/01/2025 - 12 12/01/2025 - 12 14/01/2025 - 12 16/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 12 24/01/2025 - 12 26/01/2025 - 12 28/01/2025 - 12 30/01/2025 - 12
45	KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH	FARMÁCIA COORDENADOR(A)	25924	FARMÁCIA	184	01/01/2025 - 8 02/01/2025 - 8 03/01/2025 - 8 06/01/2025 - 8 07/01/2025 - 8 08/01/2025 - 8 09/01/2025 - 8 10/01/2025 - 8 13/01/2025 - 8 14/01/2025 - 8 16/01/2025 - 8 17/01/2025 - 8 20/01/2025 - 8 21/01/2025 - 8 22/01/2025 - 8 23/01/2025 - 8 24/01/2025 - 8 27/01/2025 - 8 28/01/2025 - 8 29/01/2025 - 8 30/01/2025 - 8 31/01/2025 - 8
46	KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	25924	FARMÁCIA	2	21/01/2025 - 2
	VERONICE LIGIA ZYGER	FARMACÉUTICO(A) PLANTONISTA	11879	FARMÁCIA	108	03/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 07/01/2025 - 12 09/01/2025 - 12 11/01/2025 - 12 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 12 17/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 01
Total de Horas Executadas					1112	


Kherstin M. S. Dresch
 Farmacêutica RT CRF/PR 25924
 IDEAS - Inst. Desenv. Ens. Saúde

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
	RUTH DA SILVA LEMES	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	4.482	SERVIÇO SOCIAL	125	01/01/2025 - 5 02/01/2025 - 5 03/01/2025 - 5 04/01/2025 - 5 06/01/2025 - 5 07/01/2025 - 5 08/01/2025 - 5 09/01/2025 - 5 10/01/2025 - 5 11/01/2025 - 5 13/01/2025 - 5 14/01/2025 - 5 15/01/2025 - 5 16/01/2025 - 5 17/01/2025 - 5 18/01/2025 - 5 20/01/2025 - 5 21/01/2025 - 5 22/01/2025 - 5 23/01/2025 - 5 24/01/2025 - 0 25/01/2025 - 0 27/01/2025 - 5 28/01/2025 - 5 29/01/2025 - 5 30/01/2025 - 5 31/01/2025 - 5
	VALTER EDUARDO FERREIRA DE NOVAIS	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	13.614	SERVIÇO SOCIAL	126	01/01/2025 - 6 02/01/2025 - 6 03/01/2025 - 6 06/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 6 14/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 6 17/01/2025 - 6 20/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 23/01/2025 - 0 24/01/2025 - 0 27/01/2025 - 6 28/01/2025 - 6 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 6 31/01/2025 - 6
Total de Horas Executadas					251	



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

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
08	AMANDA FERREIRA ALVES	FISIOTERAPEUTA	309410-F	FISIOTERAPIA	30	02/01/2025 - 12 05/01/2025 - 12 23/01/2025 - 6 28/01/2025 - 0
19	DIOGO ZORZEA LUISSON	FISIOTERAPEUTA	260893-F	FISIOTERAPIA	126	01/01/2025 - 6 03/01/2025 - 6 04/01/2025 - 6 06/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 09/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 11/01/2025 - 6 14/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 6 17/01/2025 - 6 20/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 28/01/2025 - 6 30/01/2025 - 6 31/01/2025 - 6
47	LIGIA MARIA SANTINI	FISIOTERAPEUTA	409344-F	FISIOTERAPIA	126	01/01/2025 - 6 04/01/2025 - 12 05/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 12 15/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 25/01/2025 - 6 26/01/2025 - 18 29/01/2025 - 6
51	MARCOS AUGUSTO MORELLO	FISIOTERAPEUTA	218305-F	FISIOTERAPIA	12	06/01/2025 - 6 12/01/2025 - 6
52	MARCOS AUGUSTO MORELLO	FISIOTERAPIA COORDENADOR(A)	218305-F	FISIOTERAPIA	138	01/01/2025 - 6 02/01/2025 - 6 03/01/2025 - 6 06/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 6 14/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 6 17/01/2025 - 6 20/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 23/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 27/01/2025 - 6 28/01/2025 - 6 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 6 31/01/2025 - 6
	STEFANY KIARA ZORZELA RAIZI	FISIOTERAPEUTA	409241-F	FISIOTERAPIA	180	02/01/2025 - 6 03/01/2025 - 12 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 12 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 6 14/01/2025 - 12 15/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 17/01/2025 - 12 18/01/2025 - 12 19/01/2025 - 12 21/01/2025 - 6 23/01/2025 - 12 24/01/2025 - 0 27/01/2025 - 6 28/01/2025 - 12 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 12 31/01/2025 - 12
	TAMMY NAVARA FARIAS COSTA AMARAL	FISIOTERAPEUTA	149586-F	FISIOTERAPIA	48	06/01/2025 - 6 11/01/2025 - 12 12/01/2025 - 6 18/01/2025 - 6 25/01/2025 - 12 26/01/2025 - 6
	VICENTE HENRIQUE PRATO	FISIOTERAPEUTA	386975-F	FISIOTERAPIA	54	01/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 12/01/2025 - 6 20/01/2025 - 12 22/01/2025 - 6 27/01/2025 - 12 29/01/2025 - 6
	VIVIANE GISELE TURMINA	FISIOTERAPEUTA	412943-F	FISIOTERAPIA	168	01/01/2025 - 6 02/01/2025 - 6 03/01/2025 - 6 04/01/2025 - 6 05/01/2025 - 6 06/01/2025 - 6 07/01/2025 - 6 08/01/2025 - 6 09/01/2025 - 6 10/01/2025 - 6 13/01/2025 - 6 14/01/2025 - 6 15/01/2025 - 6 16/01/2025 - 6 17/01/2025 - 6 18/01/2025 - 6 19/01/2025 - 6 20/01/2025 - 6 21/01/2025 - 6 22/01/2025 - 6 23/01/2025 - 6 24/01/2025 - 6 25/01/2025 - 6 27/01/2025 - 6 28/01/2025 - 6 29/01/2025 - 6 30/01/2025 - 6 31/01/2025 - 6
Total de Horas Executadas					882	


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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 340.376 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDHCIR COMERCIO E ATACADO 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 340.376 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3403 7617 8331 3847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250020301339 17/01/25 16:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/A		24.006.302/0026-93	ISENTO	17/01/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751			CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRA 17/01/2025
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 16:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
340376/1	17/02/25	2.100,00									

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	2.100,00
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	2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,15	PESO LÍQUIDO 0,15

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20240607DC03 x1 Val: 28/06/2027 Urolline CS11/13FR - 45 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	0,00	
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 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	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Em 17/01/2025 Assinatura Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682
--	---

UNICRED		136-8		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/02/2025
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47
Data do Documento 17/01/2025	Número do Documento 340376/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025	Nosso Número 0000078540-7
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.100,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0000078540-7
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

UNICRED		136-8		13691.21403 00182.691303 00007.854078 6 99950000210000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/02/2025
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Nosso Número 0000078540-7
Data do Documento 17/01/2025	Número do Documento 340376/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2025	(=) Valor do Documento 2.100,00
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0000078540-7
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

São José, 21 de janeiro de 2025

A

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

03.383.476/0001-47
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - CAMPINAS
São José - SC CEP 88117200

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
24.006.302/0026-93
AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP 85902532

Prezado(s) Senhor(es): REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
N/ NOTA FISCAL (NFe) nº: **340.376 de 17/01/2025** Protocolo nº: **242250020301339**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ

4225 0103 3834 7600 0147 5500 1000 3403 7617 8331 3847

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Data correta: 15/01/2025

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que a acompanha, devendo a via V.S. a(s) ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

(carimbo e assinatura)



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

Número da Nota:
12767
Data e Hora da Emissão:
30/12/2024 17:24:25
Operador Emissor:
LABORATORIO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80819931000155** I.E.: I.M.: **4008** Telefone: **45 3055 3131**
Nome/Razão: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NEOLAB LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO., 1290 - CENTRO - 85900200**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **larissa@laboratorioneolab.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Discriminação: Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21 de maio de 2024 e poderá vigorar por 36 (trinta e seis) meses. Período 29/11/2024 a 28/12/2024, contrato de concessão nº 052/2023 Dados bancários: Uniprime Ag. 4101 c/c 36059-7 PIX 80.819.931/0001-55	7.340,41	0,00	0,00	7.340,41	3,00000	220,21

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/12/24

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

Total Serviços (R\$) **7.340,41**

Total ISS (R\$) **220,21**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	220,21	73,40	0,00	110,11	47,71	220,21

Total Líquido (R\$) **6.668,77**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: F24BA27B.4399D50D.1F6532D9.C8893433 (verificada em 30/12/2024 às 17:24:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250214u46298704000193	Número da Nota 00000059			
	Data e Hora de Emissão 14/02/2025 10:51:58			
	Código de Verificação XH6E-FBCW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1 Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDICISPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 PERÍODO 01/01/2025 A 31/01/2025 DADOS BANCARIOS BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>18 / 02 / 25</u>  Sirlene Dias Coelho Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 321.616,11				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.824,24	3.216,16	9.648,48	2.090,50
Código do Serviço 04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	321.616,11	2,00%	6.432,32	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;				

