Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADEMIR RIBEIRO PEREIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	462.000	CLÍNICA CIRÚRGICA	24	16/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 |
02	ADRIANA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	248.053	CLÍNICA MÉDICA	144	01/02/2025 - 12 | 03/02/2025 - 12 | 05/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 0 | 11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 0 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
04	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	521.753	CLÍNICA MÉDICA	156	01/02/2025 - 12 | 03/02/2025 - 12 | 05/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 12 | 11/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 0 | 17/02/2025 - 0 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
05	ADRIANE CRISTINA GOMES	COOORDENADOR(A) ENFERMAGEM	142.480	NIR	160	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 | 24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
06	ADRIANE CRISTINA GOMES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	142.480	NIR	96	01/02/2025 - 12 | 02/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 |
07	ALINE DOURADO DA COSTA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	599.489	UTI, CLÍNICA MÉDICA	24	08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 |
11	ANDRESSA LIMA MARUSSI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	712.181	CLÍNICA CIRÚRGICA	96	13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
14	CARLOS EMILIANO MENDES DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	621.041	CLÍNICA MÉDICA	40	24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
15	CARLOS EMILIANO MENDES DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	621.041	COMISSÃO DE CURATIVO	120	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 |
16	CARLOS EMILIANO MENDES DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	621.041	PRONTO ATENDIMENTO	12	01/02/2025 - 12 |
17	CAROLINE MARQUES GRIGINI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	728.361	UTI	12	08/02/2025 - 12 |
18	CLEDINEIA MARIA NOLL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	281.886	COMISSÃO DE CURATIVO	40	24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
20	DANIELE DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	936.842	CLÍNICA MÉDICA, CLÍNICA CIRÚRGIC.	48	21/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
23	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	317.871	CLÍNICA CIRÚRGICA	120	10/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
24	DILMA GALVÃO DA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	915.603	CLÍNICA MÉDICA, CLÍNICA CIRÚRGIC.	84	08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 |
27	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	505.623	UTI	132,5	02/02/2025 - 12,5 | 04/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 0 | 26/02/2025 - 0 | 28/02/2025 - 0 |
28	EDSON MONTEIRO TAVARES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	847863	UTI, CLÍNICA CIRÚRGICA	36	23/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
30	ELISANGELA LAUREDO FERREIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	917.470	CENTRO CIRURGICO	36	01/02/2025 - 0 | 03/02/2025 - 12 | 05/02/2025 - 0 | 07/02/2025 - 0 | 09/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 0 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 0 |
32	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMURÇA	COOORDENADOR(A) ENFERMAGEM	663.763	CLÍNICA MÉDICA	96	13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 | 24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
33	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMURÇA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	663.763	CLÍNICA CIRÚRGICA	60	01/02/2025 - 0 | 03/02/2025 - 12 | 05/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 12 | 11/02/2025 - 12 |
34	FABIANO MIKUS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	210444	UTI	166	01/02/2025 - 12 | 03/02/2025 - 11 | 05/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 11 | 09/02/2025 - 12 | 11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
35	GABRIELA POLI DA SILVA	ENFERMEIRO(A) ROTINA	505.931	NEP	120	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 |
36	GABRIELA POLI DA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	505.931	CLÍNICA MÉDICA, CLÍNICA CIRÚRGIC.	36	02/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 |
39	GEOVANA CAMOZZATO DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	762.204	PRONTO ATENDIMENTO, CC	120	04/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 24 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 0 | 24/02/2025 - 24 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
40	ISABELLE LAIS MANDOTI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	920.968	CENTRO CIRURGICO	72	11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 25/02/2025 - 0 | 27/02/2025 - 0 |
41	IVO AUGUSTO TAGLIARI	COOORDENADOR(A) ENFERMAGEM	713.582	CCIH	160	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 | 24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
42	JAILDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	702.099	CENTRO CIRURGICO	166	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 | 24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 14 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
44	JESSICA DA ROCHA MACIEL	COOORDENADOR(A) ENFERMAGEM	533.682	CME	160	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 | 13/02/2025 - 8 | 14/02/2025 - 8 | 17/02/2025 - 8 | 18/02/2025 - 8 | 19/02/2025 - 8 | 20/02/2025 - 8 | 21/02/2025 - 8 | 24/02/2025 - 8 | 25/02/2025 - 8 | 26/02/2025 - 8 | 27/02/2025 - 8 | 28/02/2025 - 8 |
45	JONATHAN WILLIAM DE MELO OLIVEIRA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	544689	PRONTO ATENDIMENTO	24	03/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 |
46	KATHLEENN NOGUEIRA LESSI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	684.351	UTI	158	01/02/2025 - 12 | 03/02/2025 - 13 | 05/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 13 | 09/02/2025 - 12 | 11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 0 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
47	KATIANE MARTELO	COOORDENADOR(A) ENFERMAGEM	233.799	CLÍNICA MÉDICA	64	03/02/2025 - 8 | 04/02/2025 - 8 | 05/02/2025 - 8 | 06/02/2025 - 8 | 07/02/2025 - 8 | 10/02/2025 - 8 | 11/02/2025 - 8 | 12/02/2025 - 8 |
48	KETHERIN REGINA VOGEL	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	694.253	CENTRO CIRURGICO	168	02/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 0 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

Seq.	Nome Completo	Cargo	Registro	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
51	MANOELI CRISTINA CAMARGO DA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	738.131	UTI	143,5	02/02/2025 - 11,5 | 04/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 0 | 10/02/2025 - 0 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
55	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MARTINS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	540.939	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	28/02/2025 - 12 |
57	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	267.529	CLÍNICA CIRÚRGICA	204	01/02/2025 - 12 | 03/02/2025 - 12 | 05/02/2025 - 24 | 06/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 24 | 11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
59	PETTY GENICOR CHUNG	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	469.089	NIR	0	01/02/2025 - 0 | 02/02/2025 - 0 | 08/02/2025 - 0 | 09/02/2025 - 0 | 15/02/2025 - 0 | 16/02/2025 - 0
61	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIGUES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	228	01/02/2025 - 12 |02/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 0 | 05/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 0 | 07/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 09/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 11/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 0 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 0 | 25/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
62	REGINALDO FILETI CARDOZO	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	709.457	CLÍNICA MÉDICA	144	02/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 0 | 06/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 16/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 0 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	124.704	PRONTO ATENDIMENTO	240	01/02/2025 - 24 | 02/02/2025 - 12 |03/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 12 |05/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 0 | 09/02/2025 - 0 | 11/02/2025 - 12 | 13/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 |19/02/2025 - 12 | 20/02/2025 - 12 |21/02/2025 - 12 | 22/02/2025 - 12 |23/02/2025 - 24 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
	SAULO DIVINO MOREIRA BENTO DE OLIV	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	710630	CLÍNICA MÉDICA	96	04/02/2025 - 12 | 06/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 24/02/2025 - 12 | 26/02/2025 - 12 | 28/02/2025 - 12 |
	SIDIMARA SAKSER	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	535.999	PRONTO ATENDIMENTO	174	02/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 18 | 06/02/2025 - 12 | 07/02/2025 - 12 | 08/02/2025 - 12 | 10/02/2025 - 12 | 12/02/2025 - 12 | 15/02/2025 - 12 | 17/02/2025 - 12 | 18/02/2025 - 12 | 19/02/2025 - 12 | 21/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 0 | 25/02/2025 - 12 | 27/02/2025 - 12 |
	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	120.986	CLÍNICA MÉDICA	12	02/02/2025 - 12 | 04/02/2025 - 0 |
	TATIANA FERREIRA VASCONCELOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	402696	CC, CC, PA	36	09/02/2025 - 12 | 14/02/2025 - 12 | 23/02/2025 - 12 |
	43			Total de Horas Executadas	4240	

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

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

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Nota: 2025000
00000359
Código Verificação
6Q84-KD7T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 4910 Série NFSE emitido em 20/02/2025

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2025 12:12:42	**02/2025**	**Teresópolis - RJ**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Teresópolis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia
ASL SOFTHOUSE LTDA

Email
andre@asl-informatica.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.606.378/0001-97	**118160**		**Não**	**Não**	**(02) 13642-5376**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
24.006.302/0026-93			**(48) 3027-6200**	**protocolo@ideas.med.br**

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Manutencao de Informatica

Contrato: 301/2024
Vencimento: 03/2025
UBO: Hospital Regional de Toledo
(Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R$ 12.570,00
Locacao Mensal Nuvem = R$ 4.520,00
Total: R$ 17.090,00
Ref. Fev/2025 - Vencto. 12/03/2025

Retencao IRRF (1,5%): R$ 256,35
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 794,69

Valor Liquido R$ 16.038,96
```

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 02 / 25

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
111,09	**512,70**	**0,00**	**256,35**	**170,90**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
17.090,00	**0,00**	**0,00**	**17.090,00**	**2,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
341,80	*****	**0,00**	**16.038,96**	**17.090,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.298,60 Federal e R$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 20/02/2025 12:19:29
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

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

ASL SOFTHOUSE LTDA

Apresentamos o relatório de atividades e prestação de serviços de fornecimento de software de armazenamento, gerenciamento e distribuição de imagens médicas, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ:	10.606.378/0001-97
Contrato número:	301/2024
Objeto Contratado:	Locação Mensal dos Sistemas RIS,PACS e Locação Mensal em Nuvem
Profissionais envolvidos:	Pablo Machado de Lima
Período de execução da atividade relatada:	01/02/2025 até 28/02/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

Item	Descrição dos Serviços	Valores (R$)
1	Locação Mensal dos aplicativos: - Tzion PACS Full + Tzion Viewer Standard + Tzion Web Viewer + Tzion Routing + Tzion Web Scanner (Sistema de armazenamento e distribuição, roteamento e visualização e scaneamento de imagens DICOM em Nuvem). - Tzion Worklist (Sistemas para integração hospitalares ou clínicos de agendamento e atendimento com as modalidades médicas). - Tzion Print on Demand (Sistema de impressão de imagens Dicom sob demanda). - Tzion Report Center (RIS) + Tzion Result Center (Sistema de gestão de laudos + gestão de entrega de resultados de exames (recepção). - Tzion My Result (Portal de Entrega de Resultados de Exames para o paciente).	R$ 12.570,00
2	Locação Mensal Nuvem (Servidor dedicado 32Gb RAM + 4TB HD com Snapshot diário + SQL Server Standard 2019).	R$ 4.520,00
TOTAL		**R$ 17.090,00**

Toledo - PR, 20 de Fevereiro de 2025

Pablo Machado de Lima

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

ASL SOFTHOUSE LTDA
10.606.378/0001-97
(21) 2742 - 8080
Rua Rui Barbosa, 45 - Várzea, Teresópolis - RJ, 25953-090

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

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

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

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

ENDEREÇO	NÚMERO	Nº LADO – Nº FRENTE
R GUARANI HOSPITAL REGIONAL	3990	

CEP	LOCAL
85.902-030	TOLEDO

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

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	78	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	78	139

Definições no verso

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS	SANEPAR(R$)
MULTA AGUA	181,74
MULTA ESGOTO	145,39
JUROS MORATORIOS	70,29
AT. MONET. P/ ATRASO	29,21

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	5		90,77	72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65	9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80	46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25	46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20	93,76
Acima de 30m3	1071	11,81	12648,51	10118,81

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

01/24	02/24	03/24	04/24	05/24	06/24	07/24	08/24	09/24	10/24	11/24
790	580	624	591	961	873	844	801	738	771	767

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	11/12/2024	9291	10392	1101	12/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 784

VENCIMENTO: 24/12/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
10/01/2025	12984,18	10387,35	426,63	23.798,16

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

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 1991,91

AUTENTICAÇÃO NO VERSO | OBSERVAÇÕES NO VERSO | COMPROVANTE CLIENTE

82660000237-0 98160109202-7 41224306119-6 77122024919-3

CTRL:3061.1977.1224.9153 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

EE769C482B1837E2508B9D4288A06320E55D3F2541350B281A083744508EBD3E

SANEPAR 3061.1977 MATRÍCULA | 12/2024 9 1 REFERÊNCIA | 24/12/2024 VENCIMENTO | 23.798,16 VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADO

DATA: 11 / 12 / 24

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

SANEPAR
Companhia de Saneamento do Paraná

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

CONTA FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: IDEAS-INST.DES.ASSIST.SAUDE
MATRÍCULA: 3061.1977
ENDEREÇO: R GUARANI HOSPITAL REGIONAL
NÚMERO: 3990
Nº LADO — Nº FRENTE:
CEP: 85.902-030
LOCAL: TOLEDO
ROTEIRO DE LEITURA: 028-08-24-001-58765
HIDRÔMETRO: A222R0004119-5-1
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133
Nº Amostras Realizadas	139	139	139	72	139
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	139	139	139	72	139

Definições no verso

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislacao.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R$ AGUA	TOTAIS AGUA	TOTAIS ESGOTO
UTP Minimo	5		90,77	72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65	9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80	46,24
De 16 a 20m3	5	11,65	58,25	46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20	93,76
Acima de 30m3	951	11,81	11231,31	8985,05

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/02/25

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

03/24	04/24	05/24	06/24	07/24	08/24	09/24	10/24	11/24	12/24	01/25
624	591	961	873	844	801	738	771	767	1101	1140

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
32	11/02/2025	11532	12513	981	02/2025

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA:
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 903
VENCIMENTO: 24/02/2025

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
13/03/2025	11566,98	9253,59		20.820,57

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

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R$ 2046,66

AUTENTICAÇÃO NO VERSO — OBSERVAÇÕES NO VERSO — COMPROVANTE CLIENTE

82680000208-9 20570109202-0 50224306119-4 77022025819-6

CTRL:3061.1977.0225.8103 ROTEIRO:028-08-24-001-58765

C6F876D4F7811EE41EEABDD6C15BCCFBE62EC27406088A0D633E7FFA75D276CE

SANEPAR 3061.1977 MATRÍCULA | 02/2025 8 1 REFERÊNCIA | 24/02/2025 VENCIMENTO | 20.820,57 VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX

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

COPEL
Pura Energia
0800 51 00 116 - www.copel.com

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

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 153

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Trifasico /125A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	23/12/2024	23/01/2025	31	24/02/2025

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

UNIDADE CONSUMIDORA
110573730
▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

NOTA FISCAL No. 147350746 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 24/01/2025

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4125 0104 3688 9800 0106 6600 3147 3507 4610 9333 6144
Protocolo de Autorização: 1412500004790214 - 24/01/2025 às 03:18:56-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
01/2025	16/02/2025	R$118,94

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,385900	38,59	2,25	7,33	0,290190
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,452000	45,20	2,63	8,59	0,339820
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		35,150000	35,15			
TOTAL				118,94	4,88	15,92	

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
CMS	83,79	19%	15,92
COFINS	67,86	5,9058%	4,01
PIS	67,86	1,2794%	0,87

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
JAN25	100	31
DEZ24	100	28
NOV24	100	32
OUT24	100	30
SET24	100	32
AGO24	100	30
JUL24	100	30
JUN24	100	32
MAI24	100	29
ABR24	100	30
MAR24	100	31
FEV24	100	31
JAN24	100	32

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	11	12	1	1

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 24/01/2025

88BA.B31A.39E1.5AEE.CDCD.615C.A779.AD23

REAVISO DE VENCIMENTO

O débito sujeita ao corte a partir de 23/02/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência	Valor (R$)	Vencimento
12/2024	123,47	16/01/2025

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, desconsiderar o aviso.

Grupo de Tensao / Modalidade Tarifaria: B - CONVENCIONAL
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 11/2024 R$ 122,31 12/2024 R$ 123,47
Periodos Band.Tarif.: Verde:24/12 23/01

110573730 **01/2025** **16/02/2025** **R$118,94**

PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05/02/25

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

Nùmero da fatura: FAT-01-20258379333614-44

836600000019 189401110003 001010202586 379333614442

DANF3EA4B (V1.03)

COPEL
Pura Energia

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
A4 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Trifasico / 44A

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
Endereço: R Guarani, 3960 - Hospital Regional - La Salle
CEP: 85902-030
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.:ISENTO

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02/2025	10/03/2025	R$69.912,79

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/12/2024	31/01/2025	30	01/03/2025

NOTA FISCAL No. 152079609 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 20/02/2025

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4125 0204 3688 9800 0106 6600 3152 0796 0910 5675 2060

Protocolo de Autorização: 1412500009420991
20/02/2025 às 09:31:57-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500009420991 20/02/2025 09:31:57 -03:00

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	8.169	0,576443	4.708,96	261,65	894,70	0,434890
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	8.169	1,658461	13.547,97	752,81	2.574,11	1,251200
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	82.649	0,365227	30.185,67	1.677,29	5.735,28	0,275540
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	82.649	0,122940	10.160,85	564,60	1.930,56	0,092750
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	9	0,384444	3,46	0,19	0,66	0,290190
DEMANDA USD	kW	210,84	32,103443	6.768,69	398,61	1.286,05	24,220000
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	89,16	26,003926	2.318,51	136,54	0,00	24,220000
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT(				1.306,06			
JUROS CONTA ANTERIOR				718,90			
ACRESCIMO MORATORIO				117,29			
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				76,43			
TOTAL				69.912,79	3.791,69	12.421,36	

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	65.375,60	19%	12.421,36
COFINS	55.272,73	5,64%	3.117,38
PIS	55.272,73	1,22%	674,31

GRANDEZAS CONTRATADAS

Demanda Todos os Períodos:	300 kW
Demanda Fora Ponta	0 kW
Energia Ponta:	0 kWh
Energia Fora Ponta:	0 kWh
Res. Capacidade Ponta:	0 kW
Res. Capacidade Fora Ponta:	0 kW
Montante na Ponta:	0 kW
Montante Fora de Ponta:	0 kW

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	568328	607231	.21	8169
0040625696	CONSUMO kWh	FP	5761209	6154779	.21	82649
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48792	48835	.21	9
	DEMANDA kW	TP				210.84
0040625696	CONSUMO kWh	TP	6329537	6762010	.21	90819
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVArh	TP	502084	502113	.21	6
	KVARH-I kVArh	PT				0
	KVARH-I kVArh	FP				6
0040625696	DN kW	PT	205	194	.84	162.96
0040625696	DN kW	FP	256	251	.84	210.84

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 20/02/2025

4133.D4C4.F770.2DAE.F05A.9F41.1845.C226

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 01/2025 R$ 65.406,70
Periodos Band.Tarif.: Verde:01/01-31/01

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/03/25

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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	02/2025	10/03/2025	R$69.912,79

Número da fatura: FAT-01-20258615675206-9

836900006997 127901110008 001010202586 615675206093

COPEL

DANF3EA4A (V1.02)

COPEL
Pura Energia
0800 51 00 116 - www.copel.com

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

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 153

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Trifasico /125A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	23/01/2025	24/02/2025	32	25/03/2025

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

UNIDADE CONSUMIDORA
110573730
CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO

NOTA FISCAL No. 152853999 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 25/02/2025

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4125 0204 3688 9800 0106 6600 3152 8539 9910 1489 8548
Protocolo de Autorização: 141250001024510 9 - 25/02/2025 às 03:14:43-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02/2025	16/03/2025	R$128,15

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,380700	38,07	1,83	7,23	0,290190
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,445800	44,58	2,13	8,47	0,339820
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO	UN		3,440000	3,44			
JUROS CONTA ANTERIOR	UN		1,650000	1,65			
ACRESCIMO MORATORIO	UN		0,830000	0,83			
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		39,580000	39,58			
TOTAL				128,15	3,96	15,70	

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	82,65	19%	15,70
COFINS	66,94	4,8525%	3,25
PIS	66,94	1,0550%	0,71

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
FEV25	100	32
JAN25	100	31
DEZ24	100	28
NOV24	100	32
OUT24	100	30
SET24	100	32
AGO24	100	30
JUL24	100	30
JUN24	100	32
MAI24	100	29
ABR24	100	30
MAR24	100	31
FEV24	100	31

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420369747	CONSUMO kWh	TP	12	14	1	2

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 25/02/2025

4466.399A.CD52.8FD0.C7C7.3715.0401.81A7

REAVISO DE VENCIMENTO

O débito sujeita ao corte a partir de 23/03/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência	Valor (R$)	Vencimento
01/2025	118,94	16/02/2025

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, desconsiderar o aviso.

Grupo de Tensao / Modalidade Tarifaria: B - CONVENCIONAL
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 01/2025 R$ 118,94
Periodos Band.Tarif.: Verde:24/01-24/02

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

110573730 **02/2025** **16/03/2025** **R$128,15**

PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/03/25

Número da fatura: FAT-01-20258621489854-29

836000000015 281501110007 001010202586 621489854292

DANF3EA4B (V1.03)

NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21

LINE TELECOM LTDA
CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66
IE/RG: 90479017-63
Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro
CEP: 85900-250 - Toledo/PR
E-mail: financeiro@line.net.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

000.643.530

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000071132**

Destinatário:

- 56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 **IE/RG:** ISENTO

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

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

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
1.500,00	19.5	292,50	11,63	5,82	de 01/02/2025 até 28/02/2025	04/02/2025

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **1.500,00**

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/02/25

Informações complementares
ID título referência - 3263840

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 64F3.1A2D.4F18.8989.3042.C998.7804.A36D

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3357
Autorização: 187218
Emissão: 28/02/2025
Código de Verificação: 92F6-144E-DAEE-7FF4

Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _02/2025__CONTRATO IDEAS Nº 072/2025	14	0,00	R$ 1.500,00	1.00	R$ 1.500,00

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

Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906
Dados: 2025.03.05 08:09:04 -03'00'

Cálulo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:10/03/2025 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/02/2025 à 28/02/2025_Contrato IDEAS nº 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS 31/12/2027_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo_Dados Bancários Bco Unicred (136) Ag. 1108 C/c 116239-0 Retenção IRRF: R$ 22.50 Retenção CSLL: R$ 15.00 Retenção PIS: R$ 9.75 Retenção COFINS: R$ 45.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 92F6144EDAEE7FF4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

Florianópolis/SC, 28 de fevereiro de 2025

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)

A **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**, pessoa juridica, de direito privado, especializada na prestação de serviços de execução e de consultoria, na área contábil, fiscal e trabalhista, inscrita no **CNPJ sob N° 12.497.827/0001-31** e inscrita no CRC/SC sob Nº 007897/O, representada por sua sócia PATRICIA SCHLICKMANN MEURER, contadora, portadora da cédula de identidade RG 4.297.064-4 SSP/SC, inscrita no CPF sob Nº 033.329.419-09 e CRC/SC 033665/O-0, em atendimento ao **CONTRATO Nº 072/2025** firmado com o **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE (Ideas)**, pelo presente instrumento, detalha os serviços e a Unidade de Saúde sob a gestão da CONTRATANTE.

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

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES
01 a 28 de fevereiro de 2025.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
41277002244957375000110000000000033250231626482 30

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	19/02/2025	21/02/2025 11:18:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
35	900	21/02/2025 11:18:01

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
44.957.375 OSNIR DOS SANTOS

E-mail
OSIRDOSSANTOS@GMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 41277002244957375000110000000000032250255929299 47

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21/02/25

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

Osnir dos santos

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Osnir dos Santos
Nome fantasia:	Osnir dos santos
CNPJ:	44957375000110
Contrato número:	587 2024
Objeto Contratado:	Jardinagem,corte de grama,cultivo de flores e limpeza do pátio.
Profissionais envolvidos:	Osnir dos santos Celso danbloz
Periodo de execução da atividade relatada:	01 de fevereiro a 28 de fevereiro

1 - Das atividades desenvolvidas

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

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

gov.br Documento assinado digitalmente
OSNIR DOS SANTOS
Data: 19/02/2025 19:14:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Toledo - PR 18 de fevereiro de 2025.

Osnir dos santos

Nome prestador de serviços

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

HRT- IDEAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

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

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
2075

Dados do Prestador

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	17/02/2025 09:46	J3QMMV2KR
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA DA UNIAO	0751		JARDIM COOPAGRO

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

Descrição dos Serviços

LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
NÚMERO DO CONTRATO: 861/2024
VENCIMENTO: 26/08/2027: PERÍODO: 01 À 28 DE FEVEREIRO DE 2025
BANCO ITAÚ
AGÊNCIA 6105
CONTA: 13520-3

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18/02/25

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

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

Retenções na Fonte

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

Valor líquido da Nota Fiscal 1.450,00

Informações Complementares

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

Gerado Por: G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	17/02/2025	J3QMMV2KR

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
2075

Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?7067052

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (descrever os serviços) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA
Nome fantasia:	OCTEK TELECOMUNICAÇÔES
CNPJ:	01.646.313/0001-84
Contrato número:	861/2024
Objeto Contratado:	LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
Profissionais envolvidos:	✓ **Guilherme de Almeida**
Período de execução da atividade relatada:	01 de Fevereiro de 2025 à 28 de Fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro de 2025, a empresa **G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Locação de Sistema Telefônico e Serviço de Telefonia em Nuvem	R$: 1.450,00

17 de fevereiro de 2025.

Assinado digitalmente na ZapSign por Guilherme de Almeida
Data: 17/02/2025 10:33:22 (UTC-03:00)

Guilherme De Almeida

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

HRT- IDEAS

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

ZapSign 157681ac-c06e-4b8c-bc21-d529bcd9fafc. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 17 Fevereiro 2025, 10:33:23

ZapSign
By Truora

Status: Assinado
Documento: RelatorioToledoFevereiro2025.Pdf
Número: 157681ac-c06e-4b8c-bc21-d529bcd9fafc
Data da criação: 17 Fevereiro 2025, 10:26:18
Hash do documento original (SHA256): daa4c8d9d2a899ca310511896de06c5d2d607502a07b7f85ec1474aa6a1f2410

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

GUILHERME DE ALMEIDA
Data e hora da assinatura: 17 Fevereiro 2025, 10:33:22
Token: 64b0ede0-cc2c-43a7-affb-49feac4d81c5

Assinatura

Guilherme De Almeida

Guilherme de Almeida

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5524988226011

E-mail: guilherme@bluesystem.net.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.542947, -44.173529

IP: 138.186.159.178
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) SamsungBrowser/27.0 Chrome/125.0.0.0 Mobile Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 157681ac-c06e-4b8c-bc21-d529bcd9fafc, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS RECEBEMOS DE ALPHA COMERCIO DE VIDROS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.178 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA COMERCIO DE VIDROS LTDA RUA MARIANA ZANETTI, 2504 PANORAMA - TOLEDO/PR CEP:85911-130 Telefone: (45)99957-5001 Email: comercial@alphaesquadrias.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.178 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4125 0130 2515 4700 0120 5500 1000 0001 7810 0855 0006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		141250012179872 411002561229355
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9091188241		30.251.547/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93		13/01/2025
ENDEREÇO				CEP	DATA ENTR./SAÍDA
AV DA UNIÃO, 0751 - VILA BECKER				85902-532	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TOLEDO		PR			14:32:40

FATURA / DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
178-1	13/01/2025	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	126,40	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	OUTRAS DESP	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
A1	VIDRO TEMPERADO INCOLOR 06MM - TEMPERADO	70071900	0102	5101	M2	2,40000	886,0000	2.126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14 / 01 / 25

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

EXIJA O COMPROVANTE FISCAL

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:641485
COMPRA CREDITO VISA
03 [illegible] 2025 17:12
[illegible]3104 R$2.000,00
CA OBRAS
RUA WILMAR RIBEIRO 5352
TOLEDO - PR CNPJ:30.251.547/0001-20
CV:531941 SNPOS:2130216461

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMITIDO P/ ME E EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL | PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR R$: 0,0 0 , CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 %. NOS TERMOS DO ART: 23 DA LC 123/2006. | VALOR APROX. TRIBUTOS R$ 775,71 (3 8,79%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gesso de cerâmica segue processo exigido pela Vigilância Sanitária

ALPHA ESQUADRIAS E VIDROS

RUA MARIANA ZANETTI, 2504, PANORAMA
TOLEDO | PR
CNPJ: 30.251.547/0001-20
I.E : 9091188241

Cep 85911-130
Tel: (45)99957-5001
Tel 2: (45)2035-4812

comercial@alphaesquadrias.com.br

ORÇAMENTO
Numero: 1521
Emissão: 13/01/2025
Vendedor: ADRIANO ROCKENBAC
Contato: (45) 99957-5001
Email: comercial@alphaesquadrias.com.br

CLIENTE: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENC **TEL. FIXO:** **CELULAR (48)3027-6200**
EMAIL: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR **TEL2/Fax:**
ENDEREÇO: AV DA UNIÃO, 0751 VILA BECKER **IE/RG:**
CEP: 85902-532 TOLEDO/PR - **CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93**

*LOCAL/AMBIENTE: PAINEL FIXO COM 04 PROLONGADORES ITEM NRO: 1

*LINHA: L. VIDRO TEMPERADO
*COR ESQUADRIA: SEM PERFIL *COR ACESSÓRIO: CROMADO
*COR VIDRO INCOLOR 06MM - TEMPERADO

TIPO	QTDE.	LARGURA:	ALTURA:	METRAGEM:	DT.INSTALAÇÃO
	5	800	600	2,40000	/ /

OBSERVAÇÕES

- PRAZO DE ENTREGA E INSTALAÇÃO NA OBRA APÓS A CONFIRMAÇÃO DAS MEDIDAS FINAIS: 10 A 20 DIAS ÚTEIS.
- FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO A VISTA.

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de Pagamento	Status

TOTAL: 2.125,00
DESCONTO 125,00
TOTAL GERAL: 2.000,00

Atenciosamente,

ADRIANO ROCKENBACH
(45) 99957-5001

Dt.Venda: / /
Impresso em: 13/01/25 14:23:52

Aceite do Cliente

ALPHA ESQUADRIAS E VIDROS

w.vetro sistema para vidraçaria e serralheria - www.wvetro.com.br tel (41) 3379-8818

RECEBI(EMOS) DE LOJA TOLEDO, A(s) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 26207 SÉRIE 1

NACIONAL PROTEÇÃO

NACIONAL PROTECAO LTDA

AV. PARIGOT DE SOUZA SALA 02 190
JARDIM PORTO ALEGRE
TOLEDO PR
85906-070

Atendimento: (45) 3054-2253

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26207
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0102 7866 2400 0373 5500 1000 0262 0710 6846 3521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA A PRAZO ESTADO	141250013797905

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9047553110		02.786.624/0003-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	14/01/2025 15:48:51

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JD COOPAGRO	85902-532	14/01/2025 15:48:51

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	RG/INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO	48 3027-6200	PR	

FATURA/PARCELA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/01/2025	129,01						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,01

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
NACIONAL PROTECAO LTDA	0 - Emitente				02.786.624/0003-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PARIGOT DE SOUZA SALA 02	TOLEDO	PR	9047553110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UN	QNTD	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICM	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V.IPI
0912150096	TAMPAO COM CORRENTE 1 1/2 LATAO	74122000		0102	5102	PC	1,0000	60,6100	60,61			0,00		
0912150086	ADAPTADOR 1. 1/2 5 FIOS LATAO	74122000		0102	5102	PC	1,0000	68,4000	68,40			0,00		

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:166792
COMPRA CREDITO VISA
14/JAN/2025 17:19
**********3104 R$129,01
PROTEGE COMERCIO DE EXTINTORES
RUA JOAO MERLIN 1491
CASCAVEL - PR CNPJ:02.786.624/0001-01
CV:4a6a1f84 SNPOS:117129918

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL Cod.Cliente: 110380 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Mediante do unidade está sem adaptadores e tampões, sendo que é solicitado do vigilância a adequação dos mesmos.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14/01/25

RECEBEMOS DE CENTRAL TOLEDO - LOJA 010 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 14.916 SÉRIE 001
/ /	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA 01001 24.006.302/0026-93 Ass.:	

CENTRAL TINTAS COMERCIAL LTDA
RUA SARANDI, 267
CENTRO
TOLEDO - PR
TELEFONE: (45)3277-1019
CEP: 85900-030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14.916
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0100 4743 6900 0602 5500 1000 0149 1613 6464 1347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		141250014789367 15/01/2025 11:17:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9094411618		00.474.369/0008-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA 01001814			24.006.302/0026-93	15/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TOLEDO	PR	(48)3027-6200		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
24.006.302/0026-93	AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	16/01/2025	710,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CENTRAL TINTAS COMERCIAL LTDA	1 - DESTINATÁRIO				00.474.369/0008-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SARANDI 267	TOLEDO	PR	9094411618

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10154	BRANCO GELO RESICOLOR RESICOLOR ACR PREMIUM PLATINUM BRANCO FOSCO 16L LA	32091010	060	5405	LA	2,0000	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/01/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 133 - LUCAS HENRIQUE DE LARA
Digitador: 133 - LUCAS HENRIQUE DE LARA
Cond.Pag: 01001 - A RECEBER A VISTA
VALOR TOTAL NF: 710
Forma de Pagamento: 015-A RECEBER
END.ENTREGA: AV DA UNIAO, 0751-JARDIM COOPAGRO--TOLEDO-PR-85902532
CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO CONFORME REGULAMENTACAO EM VIGOR.
PRODUTO(S) NAO IDENTIFICADO(S) COM CODIGO ONU E CLASSE, NAO E(SAO) CONSIDERADO(S) PERIGOSO(S).
Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
ENTREGAR NO HOSPITAL REGIONAL
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 94,15 Federal / R$ 126,00 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pintura e adequação nos quartos do hospital.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2025 11:17:40

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Recebemos de AJ VILA NOVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR.
Emissão: 15/01/2025 Valor Total: R$ 767,76

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 373
Série 1

AJ VILA NOVA

R AVELINO HOFSTAETTER Nº 96 - JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
CEP 85903660
FONE (45)3054-8411
ALESSANDRO_GESSO@HOTMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 373
Série 1
Folha 1/1

Chave de Acesso
4125 0116 9862 8800 0155 5500 1000 0003 7317 2045 0580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de uso
VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS	141250014692878 15/01/2025 10:29:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9065496469		16.986.288/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	15/01/2025

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

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	PR	(48)3027-6200		

DUPLICATAS

Número	1
Vencimento	15/01/2025
Valor R$	767,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	767,76

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**767,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Por Conta do Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	PARAFUSO 25	73181400	0102	5102	UNID	50,00	0,08	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	PLACA 1,80X1,20	68091100	0102	5102	UNID	10,00	54,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	GUIA 0,70	72166110	0102	5102	UNID	4,00	21,50	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	MONTANTE 0,70	72166110	0102	5102	UNID	6,00	22,96	0,00	137,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA CLIENTE

ton

AJ VILA NOVA
CNPJ: 16.986.288/0001-55
MARGINAL DONASSOLO, N° 1616
CEP: 85910321 - TOLEDO/PR
COMPRA 15/01/2025 - 14:35

CRÉDITO R$ 767,76

Visa - ****3104 AUT PAG: 546659
Crédito à vista
S/I D E A
EC: CB834CAC-3C5A-4617-B9C5-54C3E722CCCB
Aprovado com senha
SN: 8701182242292058 - 4.7.0.1

ID: 379660768
VISA CREDITO
AID: A0000000031010 ARQC: FAEC7F69AFD70088
ONL - Chip

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/01/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Você pagou aproximadamente: R$ 138,20 de tributos estaduais. R$ 103,46 de tributos federais. Fonte: IBPT. Material utilizado para adequações do PS, mano 4 pertinente.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2025 10:29:24

RECEBEMOS DE MAXILUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA-1 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2025.VALOR TOTAL: R$ 474,57. DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	NOME LEGÍVEL: RG:

NF-e
N°. 135.350
SÉRIE 1

MAXILUZ MATERIAIS ELÉTRICOS
(45 3277 3259 | 45 9 9972 3970)

MAXILUZ MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA.
Rua Barão do Rio Branco, 1845
Centro - Toledo - PR
Cep: 85.900-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 135.350
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0107 6511 0900 0138 5500 1000 1353 5014 0516 7576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		141250029805881 28/01/2025 16:36:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9035452670	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST	CNPJ 07.651.109/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	28/01/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751 HOSPITAL REGINAL	BAIRRO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE (48) 3027-6200	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	238,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	236,00	0,00	0,00	474,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4 - Transporte Próprio por conta Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7974	RELE FALTA DE FASE 220V C/NEUTRO WEG AC	85364900	560	5405	UN	1,0000	238,57	238,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cartao CR: R$ 474,57 Vendedor: 10 - ATAIDES LOUREIRO JUNIOR/FUNCIONARIO Tributos aproximados: R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5oi7eW Cartao Visa - NSU: 1000861 - AUT: 761218 PED 224.263	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 28 / 01 / 25
LOCAL DE ENTREGA [ ]	

Conferência do banco que recebeu os mangueiras de incendio. Foi realizado a troca e o mês de dez,

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

MAXILUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
RUA BARAO DO RIO BRANCO - CENTRO1, TOLEDO - PR
CNPJ: 07.651.109/0001-38 IE: 9035452670 IM: 903545
28/01/2025 16:34:37
NAO E DOCUMENTO FISCAL - COMPROVANTE NAO FISCAL
COMPROVANTE CRÉDITO OU DÉBITO
1° Via

CPF/CNPJ CONSUMIDOR: 24.006.302/0026-93
NOME: INSTITUTO DE DESENV., ENSINO E
END: AV DA UNIAO 0751 HOSPITAL REGINAL

Cartao	474,57
TOTAL R$	474,57

Comprovante referente ao pedido número 224263.
VISA NSU: 1000861 - AUT: 761218

MAXILUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS L
RUA BARAO DO RIO BRANCO - CENTRO1, TOLEDO - PR
CNPJ: 07.651.109/0001-38 IE: 9035452670 IM: 9035452670
28/01/2025 16:34:39
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE CRÉDITO OU DÉBITO
Cartao
1° Via

SIPAG
VIA - CLIENTE
Rua Barao do Rio Branco
MAXILUZ
Toledo/PR
00000012
EC:000000031270366
TERM:TFI0A129
CNPJ: 07.651.109/0001-38
**********3104
AUT=761218 CV=001000861
DOC=000048
28/01/25 16:36:31
D
VISA
CREDITO A VISTA
VALOR 474,57

SiTef from Fiserv

CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME

RUA SETE DE SETEMBRO, 1176
CENTRO, 85.900-220
TOLEDO - PARANA
Fone/Fax: (45) 3055-4300

3055-2157
3055-4300

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.011.578
Série: 1
Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br
VENDA DE MERCADORIAS		41250107885849000139550010000115781600832300
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRICAO EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ / NUMERO PROTOCOLO
9036590502		07.885.849/0001-39 — 141250024573042 23/01/2025 16:14:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF
INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS			24.006.302/0026-93
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
AVENIDA DA UNIÃO, 0751	VILA BECKER		85,902-532
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TOLEDO	(48) 3030-3030	PR	

DATA DE EMISSAO
23/01/2025
Data Saida
23/01/2025
Hora Saida
16:14:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTIUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE P CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	Numeração	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTA	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0903290	CARIMBO BASE BORRACHA 302	96110000	400	5101	UN	1,000	20,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000054	REFIL CARIMBO 302	96110000	400	5102	UN	1,000	20,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:297113
COMPRA CREDITO VISA
23/JAN/2025 16:06
**********3104 R$40,00
CHAVES BRASIL
RUA SETE DE SETEMBRO 1176 SALA 02
TOLEDO - PR CNPJ:11.855.493/0001-68
CV:306646 SNPOS:17302798O2

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

DADOS ADICIONAIS

Complemento Endereco Cliente:
NR PEDIDO:16701

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 23 / 01 / 25

0000003134 - INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO ASSINATURA RECEBEDOR	Nº 000.011.578
		SERIE: 1

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	040
Data e Hora da Emissão:	31/01/2025 16:22:32
Operador Emissor:	JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courrier e congêneres.	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46

Discriminação: Prestação de serviços
Dados para pagamento:
Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

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

Total Serviços (R$)	**23,00**					
Total ISS (R$)	**0,46**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**23,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Convido idoso para levar documentação para a regional de saúde

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DCF19EFB.4E6D1498.14195309.45A348D6 (verificada em 31/01/2025 às 16:22:33) Equiplano - NFS-e 500.2005u

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	043
Data e Hora da Emissão:	04/02/2025 13:56:41
Operador Emissor:	JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courrier e congêneres.	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46

Discriminação: Prestação de serviços de entregas
Dados para pagamento:
Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank

VIA CLIENTE

DY DOCES & CIA
CPF: 077.686.539-04
RUA JOSÉ DO PATROCÍNIO, N° 730
CEP: 85908130 - TOLEDO/PR
COMPRA 05/02/2025 - 14:04
CRÉDITO R$ 23,00
Visa - ****3104 AUT PAG: 957037
Crédito à Vista
S/I D E A Aprovado com senha
EC: 49[illegible]DE-7FDC-4C6B-BFC3- SN: 6M185170 - 4.5.0.1
318107A08097
ID: 3838229880
Crédito
AID: A0000000031010 ARQC: 9F2606BE4433B5A445471A
DNE - Chip

DY DOCES & CIA DIZ:
Dy Doces e Cia

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 04/02/25

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

Total Serviços (R$)	**23,00**					
Total ISS (R$)	**0,46**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**23,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Caixa retirado para levar documento já para o regional

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 61BC39D0.8E8E2E5A.C157D3D0.09980DE (verificada em 04/02/2025 às 13:56:42) Equiplano - NFS-e 500.2005u

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04441.844018 53211.040000 1 99570000051575

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/01/2025**
Beneficiário **FEDERACAO DAS S C DE M PARANA** **CNPJ/CPF:** 79.197.489/0001-93 R PE ANCHIETA, 1691, CONJ 504 E 505 , 80730000 - BIGORRILHO - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 4015/32110-4
Data do documento 02/12/2024	Núm. do documento 700		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2024	Nosso Número 157 / 00044418 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **515,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS Pagamento competência 12/2024						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04441.844018 53211.040000 1 99570000051575

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/01/2025**
Beneficiário **FEDERACAO DAS S C DE M PARANA** **CNPJ/CPF:** 79.197.489/0001-93 R PE ANCHIETA, 1691, CONJ 504 E 505 , 80730000 - BIGORRILHO - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 4015/32110-4
Data do documento 02/12/2024	Núm. do documento 700		Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2024	Nosso Número 157 / 00044418 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **515,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS Pagamento competência 12/2024						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03224.042006 00300.013174 6 10060000092844**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
CRM-SC (79.831.566/0001-15)	3582 / 3224042-9	**R$**		32240420000300013

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000300013	79.831.566/0001-15	**28/02/2025**	**R$ 928,44**

(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0001-35)

Demonstrativo — Autenticação mecânica - **Recibo do Sacado**

Anuidade 2025
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S.
CNPJ: 24.006.302/0001-35
Endereço: R Souza Dutra, 145, Sl 709 - Bairro: Estreito - Florianópolis - SC - CEP: 88070605

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03224.042006 00300.013174 6 10060000092844

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
CRM-SC (79.831.566/0001-15)	3582 / 3224042-9	R$		32240420000300013

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000300013	79.831.566/0001-15	28/02/2025	R$ 928,44

(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0001-35)

Demonstrativo — Autenticação mecânica - **Via do Caixa**

Anuidade 2025
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S.
CNPJ: 24.006.302/0001-35
Endereço: R Souza Dutra, 145, Sl 709 - Bairro: Estreito - Florianópolis - SC - CEP: 88070605

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03224.042006 00300.013174 6 10060000092844

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**28/02/2025**
Cedente: CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código cedente: 3582 / 3224042-9

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
28/02/2025	0000300013	**DV**	**N**	28/02/2025	32240420000300013

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor documento
	SR	**R$**			**R$ 928,44**

Instruções
Anuidade 2025
Este boleto é válido para pagamento até a data de vencimento.

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0001-35)
Endereço: R Souza Dutra, 145, Sl 709 - Bairro: Estreito - Florianópolis - SC - CEP: 88070605
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

---

gov.br
Documento assinado digitalmente
FRANCOISY CHRISTINA WEICKERT
Data: 28/02/2025 11:24:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02807.285008 00065.369175 1 10060000016300**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
CRM-SC (79.831.566/0001-15)	3582 / 2807285-9	**R$**		28072850000065369

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000065369	79.831.566/0001-15	**28/02/2025**	**R$ 163,00**

(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0004-88)

Demonstrativo — Autenticação mecânica - **Recibo do Sacado**

Alteração Contratual
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S.
CNPJ: 24.006.302/0004-88
Endereço: Praça Deputado Joaquim Ramos,125 - Bairro: Centro - Jaguaruna - SC - CEP: 88715000

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02807.285008 00065.369175 1 10060000016300**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
CRM-SC (79.831.566/0001-15)	3582 / 2807285-9	**R$**		28072850000065369

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000065369	79.831.566/0001-15	**28/02/2025**	**R$ 163,00**

(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0004-88)

Demonstrativo — Autenticação mecânica - **Via do Caixa**

Alteração Contratual
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S.
CNPJ: 24.006.302/0004-88
Endereço: Praça Deputado Joaquim Ramos,125 - Bairro: Centro - Jaguaruna - SC - CEP: 88715000

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02807.285008 00065.369175 1 10060000016300**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**28/02/2025**
Cedente: CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código cedente: 3582 / 2807285-9

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/02/2025	0000065369	**DV**	**N**	13/02/2025	28072850000065369

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor documento
	SR	**R$**			**R$ 163,00**

Instruções
Alteração Contratual
Este boleto é válido para pagamento até a data de vencimento.

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - I.D.E.A.S. (CNPJ: 24.006.302/0004-88)
Endereço: Praça Deputado Joaquim Ramos,125 - Bairro: Centro - Jaguaruna - SC - CEP: 88715000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Coren PR
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

Recibo do Pagador

001-9 00190.00009 02953.654601 00131.792178 9 99950000025300

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento **17/02/2025**
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANA - CNPJ 75.078.816/0001-37 Rua Professor João Argemiro Loyola, 74 - - Seminário, Curitiba/Paraná - 80240-530					Agência / Código Beneficiário 3793-1/74219-8
Data do Documento 12/02/2025	Numero do Documento 0000001981020		Especie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2025	Nosso Numero 29536546000131792
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento 253,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - 2025

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento
0,00

(+) Multa
0,00

(+) Mora
0,00

(+) Juros Financeiros
0,00

Valor Original
253,00

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS - 24.006.302/0026-93**

Autenticação mecânica

001-9 00190.00009 02953.654601 00131.792178 9 99950000025300

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento **17/02/2025**
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANA - CNPJ 75.078.816/0001-37 Rua Professor João Argemiro Loyola, 74 - - Seminário, Curitiba/Paraná - 80240-530					Agência / Código Beneficiário 3793-1/74219-8
Data do Documento 12/02/2025	Numero do Documento 0000001981020		Especie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2025	Nosso Numero 29536546000131792
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade moeda		Valor	(=) Valor do Documento 253,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - 2025

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Pague com PIX

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS - 24.006.302/0026-93**
Avenida da União, 751, - Jardim Coopagro - Toledo/ PR

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1044** 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 0702 2515 3105 0600 2586 0422 0250 2739 3826

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
07/02/2025	**07/02/2025 15:31**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações hospitalares),conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 07/02/2025). "(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	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

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: 18/02/25

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

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1044** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 1044

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

Identificador
7493 0702 2515 3105 0600 2586 0422 0250 2739 3826

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
07/02/2025	**18/02/2025 09:44**

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS

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

• sipromed •

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 FEVEREIRO 2025

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 07 de fevereiro 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

Rua Manoel Ribas, 4489 – Cancelli – Cascavel – PR – Fone/Fax: (45) 3222-2691 – CEP 85.811-130 – e-mail: sipromed.LF@gmail.com

SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
SIPROMED
CNPJ: 02.586.042/0001-81
MANOEL RIBAS - sala 01, 4489
CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: sipromed@brturbo.com.br
Insc. Municipal: 5337600 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
1045	
Situação: **Emitida**	
Tipo: **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 0702 2515 4048 1700 2586 0422 0250 2739 3827

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
07/02/2025	**07/02/2025 15:40**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço	**Número**	**Complemento**
AVENIDA AVENIDA UNIAO	751	
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
JARDIM COOPAGRO	85902532	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	3.666,27	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). Serviços prestados na renovação do contrato 1081/2023 para o contrato 775/2025, serviços laborados datados em 20/06/2024 à 27/06/2024.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
3.666,27	0,00	0,00	3.666,27	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	3.666,27

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$493,11 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$174,51 (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: 18/02/25

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

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1045** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 1045

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

Identificador
7493 0702 2515 4048 1700 2586 0422 0250 2739 3827

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
07/02/2025	**18/02/2025 09:47**

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR	
Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS

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

• sipromed •

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

Serviços prestados na renovação do contrato 1081/2023 para o contrato 775/2025, serviços laborados datados em 20/06/2024 à 27/06/2024, 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 JUNHO 2024

Obs.: TRATA-SE DE UM PAGAMENTO COMPLEMENTAR À NOTA FISCAL 882, posto que os trabalhos não foram interrompidos com o fim do contrato anterior, trata-se de um período descoberto de contrato, mas efetivamente trabalhado.

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 18 de fevereiro 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

Rua Manoel Ribas, 4489 – Cancelli – Cascavel – PR – Fone/Fax: (45) 3222-2691 – CEP 85.811-130 – e-mail: sipromed.LF@gmail.com

• sipromed •

DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr. Prefeito Municipal

SIPROMED – Apoio Administrativo Hospitalar Ltda. inscrita no CNPJ nº 02.586.042/0001-81, sediada na Rua Manoel Ribas, nº 4489 - Cancelli, CEP 85.811-130 no Município de Cascavel – Pr, neste ato representada por seu sócio administrador **Leandro dos Santos Ferreira**, CPF nº 906.562.619-00; DECLARA à esta Prefeitura Municipal, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei no 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:
I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei no 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei no 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1o da Lei no 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Cascavel, Pr – 07 de fevereiro 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

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0003328		09/02/2025 23:05:50	09/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LUZEMS RH LTDA	LUZEMS RH LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA JANUÁRIO ALVES GARCIA, Nº 1340, HUMAITÁ, TUBARÃO SC , 88704540	SALA 02

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
18.968.774/0001-76	SIM	69489		(48) 9114-3	CONTATO@GRUPOLUZEMS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV DA UNIAO, Nº 0751, JARDIM COOPAGRO , CEP 85902532, TOLEDO - PR	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
24.006.302/0026-93				PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	**Serviços de apoio administrativo na área do departamento pessoal**	3.775,00	3.775,00

Assinado Digitalmente 1010 1010 1010 — Assinado de forma digital por GISELLE CRISTINE BERBERT CZYZ:05314926997 Dados: 2025.02.12 10:13:37 -03'00'

OBSERVAÇÕES

Contrato nº 1200/2024 Validade 21/10/27 Serviço prestado 01/01/25 à 31/01/25 Banco Sicredi (cód 748), Agência 2604, Conta 17012-6

TOTAL GERAL 3.775,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3988 %	3.775,00	166,05	3.775,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 1702 - CNAE: 8211-3/00 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	TUBARÃO - SC	R$ 507,74 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2354aaaac7e31956e9947ac29e96152c

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 0cf1cde3539686ddda0073577863c7cc

Recebi(emos) de **LUZEMS RH LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003328.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0003328**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS

Unidade: HRT - Toledo

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Referência: Relatório de atividades mês de janeiro de 2025

Contrato: 1200/2024

Nossos especialistas gerando resultados para a unidade HRT – Toledo.

Quantidade de vínculos empregatícios	Valor líquido da folha de pagamento	Chamados atendidos
151	R$ 368.502,82	16

Admissões	Rescisões	Benefícios VA/VR	Benefícios VT
6	9	135	0

Gestão de Ponto	151
Férias	11
Pensão Judicial	0
Rescisões Complementares (nº de funcionários)	0
Rescisões Complementares (valor)	R$ -
Folhas Complementares (nº de funcionários)	8
Folhas Complementares (valor)	R$ 2.100,99
RPA (nº de prestadores de serviço)	0
RPA (valor)	R$ -

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 709606, Série: A, emitido em 13/02/2025, conversão em 13/02/2025

Número da Nota	704328
Data e Hora de Emissão	13/02/2025 14:01:17
Código de Verificação	UC0BYC0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ

CPF / CNPJ: 76.610.591/0001-80 **Inscrição Municipal:** 0138361-9

Endereço: IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180 **Tel.:** 41 - 33134300

Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabil@cieepr.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-93 **IMU:** **Outro Doc.:**

Endereço: RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER - CEP: 85902532

Município: Toledo **UF:** PR **Email:** MFLIMA@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contribuição Institucional destinada a manutenção do CIEE/PR - Competência FEVEREIRO/2025.

Referente: Fatura Programa de Aprendizagem nr. 43990

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 19 / 02 / 25

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

O CIEE/PR é imune a impostos, na forma do art. 150, inciso VI, alínea "C", da Constituição Federal.

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

VALOR TOTAL DA NOTA - R$855,75

Código da Atividade

S.94.3.0-8/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	855,75	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR
Rua Ivo Leão, 42/50 - Alto da Glória - Curitiba / Paraná. CNPJ/MF nº 76.610.591/0001-80.
Entidade de Assistência Social e de Utilidade Pública, sem fins lucrativos.

SF/43990/2025 **U.O. 101**

FATURA

9989052615 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ: **24.006.302/0026-93**

Endereço: **RUA DA UNIÃO 751 - VILA BECKER** **- TOLEDO / PR**

Solicitamos de V. Sas. as providências para liberação dos recursos financeiros na importância de **R$ 855,75(OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, referente ao **PROGRAMA APRENDIZ**realizado no mês de **FEVEREIRO de 2025**, conforme Instrumento Jurídico firmado entre as partes, sendo:

Valor Total .....: **R$ 855,75**

Creditar o referido valor na Conta Corrente n° **425748-0**, Agência n° **3041-4**, **BANCO DO BRASIL S/A** (**1**), em nome do Centro de Integração Empresa-Escola do Paraná - CIEE/PR.

ATENÇÃO: É de responsabilidade da empresa contratante do(s) estagiário(s) o cumprimento das obrigações tributárias eventualmente incidentes sobre os valores repassados ao(s) mesmo(s), como é o caso da retenção e recolhimento do Imposto de Renda na Fonte e fornecimento do respectivo Informe de Rendimentos

Curitiba, 13 de Fevereiro de 2025

SISTEMA SGE
NAO INFORMADO
C.P.F: 99999999808

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

Relação de Aprendizes por Boleto - Ref 02/2025

9989052615 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Código	Nome	Início TCA	Término TCA	Vl. Cl.
9932578435	[redacted]	04/11/2024	25/09/2026	285,25
9932414883	[redacted]	11/03/2024	10/07/2025	285,25
9932472072	[redacted]	09/09/2024	31/07/2026	285,25
			Total R$	**855,75**

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
41277002239631892000164000000000004025026662552640

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
40	19/02/2025	19/02/2025 12:18:26
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
40	900	19/02/2025 12:18:26

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

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

Nome / Nome Empresarial
LUIZ FELIPE FEITOSA 08939281942

E-mail
SANDPAPERFILMES@GMAIL.COM

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Numero do contrato: 665/2024
Data de Vencimento do contrato: 21/04/2027
Periodo: 01 a 28 de fevereiro

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20 / 02 / 25

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

RELATÓRIO HRT MÊS DE FEVEREIRO

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (conteúdos para redes sociais e fotografia) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	**Luiz Felipe Feitosa**
Nome fantasia:	Sandpaper
Cnpj:	39.631.892/0001-64
Contrato número:	665/2024
Objeto Contratado:	produção de audiovisuais, contemplando 10 (dez) vídeos ao mês, sendo 8 (oito) em formato reels para redes sociais e 2 (dois) vídeos longos, cumulados com fotos
Profissionais envolvidos:	**Luiz Felipe Feitosa**
Período de execução da atividade relatada:	01 a 28 de Fevereiro de 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Fevereiro/2025 a empresa contratada Luiz Felipe Feitosa por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades vídeo dois vídeos de agradecimento a equipe de serviços gerais, preparação da sala cirúrgica, funcionamento da regulação de leitos do hospital, três vídeos de etapas do protocolo de cirurgia segura, tour pelo hospital, tour pela sala cirúrgica, evento café para a equipe da zeladoria.

Toledo - PR, 20 de Fevereiro de 2025

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

HRT- IDEAS

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIZ FELIPE FEITOSA
Data: 20/02/2025 11:38:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUIZ FELIPE FEITOSA

Luiz Felipe feitosa
cpf 08939281942
(45)991499017
Rua Alfeo Sartoretto, n•251, cep 85.907-436
CNPJ 39.631.892/0001-64

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 20/02/2025

20250220u53970244000163

Número da Nota	00000014
Data e Hora de Emissão	20/02/2025 14:44:19
Código de Verificação	BMGZ-BTH5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NUMERO DO CONTRATO: 309/2024
PERIODO: 28 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 02 / 25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 23.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 13;

COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Coelhos Assessoria e Auditoria na Area da Saúde Ltda
Nome fantasia:	
CNPJ:	53.970.244/0001-63
Contrato número:	309/2024
Objeto Contratado:	Serviços de Direção Geral
Profissionais envolvidos:	Sirlene Dias Coelho
Número da Nota Fiscal	014
Período de execução da atividade relatada:	01 de fevereiro a 28 de fevereiro 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada **Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.** por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT – Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades:

Participações nas comissões de humanização, Comissão de Segurança do Paciente;

Reunião com os prestadores médicos (Ortopedia, Vascular, Gineco, Cirurgia Geral, Uro ,Neuro) apresentando a realidade financeira do hospital e acordando redução de valores nas consultas medicas a partir do mês de marco/2025;

Reunião semanal de acompanhamento da gestão assistencial e administrativo do hospital e revisão de processos assistências e administrativos.

Café com a Direção-reunião quinzenal com acompanhantes de pacientes;

Café com a Direção- reunião quinzenal com os funcionários do HRT;

Reuniões junto a Sede do Ideas: Emendas parlamentares, contratos, controladoria, Alinhamento de contrato x produção;

Reunião para adequação de fluxos junto a SMS (avaliação anestésica e cardiológica);

Reunião de acompanhamento do patrimônio do Hospital;

Reunião na 20ª Regional de Saúde referente novas portarias, pagamentos, etc.

Reunião com o profissional do MV com relação as pendencias dos setores do Hospital;

COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA

São Paulo - SP, 20 de fevereiro 2025.

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

Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.
Telefone: (11) 99244-4213
Rua Ernesto de Castro, 235, Apto. 212-B – Brás, São Paulo-SP. CEP: 03042-010ESCREVA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
41277002254599748000181000000000001725026136498564

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	21/02/2025	21/02/2025 09:33:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	21/02/2025 09:33:20

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.599.748/0001-81	-	(45) 9995-4471

Nome / Nome Empresarial
54.599.748 MARLEI FATIMA FRIEDRICH

E-mail
MARLEIFRIEDRICH@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PRIMO FACCHIN, 418, JARDIM GISELA	Toledo - PR	85905-560

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

E-mail
PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente serviços de supervisão administrativa prestados no período de 01/02/2025 a 14/02/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Toledo - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 02 / 25

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

MARLEI FÁTIMA FRIEDRICH – MEI
CNPJ – 54.599.748/0001-81

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	**MARLEI FATIMA FRIEDRICH**
Nome fantasia:	**MARLEI FATIMA FRIEDRICH**
CNPJ:	**54.599.748/0001-81**
Contrato número:	**348/2024**
Objeto Contratado:	**Supervisão Administrativa**
Conta Corrente para pagamento:	**BANCO NU BANK** **AGENCIA:0001** **CONTA CORRENTE:813099745-7**
Profissionais envolvidos:	✓ **Marlei Fatima Friedrich**
Período de execução da atividade relatada:	**01 de fevereiro de 2025 a 14 de fevereiro de 2025.**

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada **Marlei Fatima Friedrich – CNPJ: 54.599.748/0001-81** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Garantir padronização de qualidade nos serviços oferecidos e da eficiência dos processos dos setores: Recepção Internamento, Recepção Ambulatorial e faturamento e agendamento cirurgico;

- ✓ Monitorar métricas e indiciadores de desempenhos dos setores citados;
- ✓ Avaliação e recomendações de técnicas e equipamentos para otimizar o trabalho dos setores que acompanharei;
- ✓ Orientação das equipes para melhora da execução das atividades desempenhadas em cada setor;
- ✓ Providenciar treinamentos e capacitação para os funcionários da equipe;
- ✓ alinhar as atividades dos setores sob minha responsabilidade com as metas da empresa;
- ✓ organizar os fluxos de trabalho dos setores;

Marlei Fatima Friedrich
(45)99995-4471
Rua Primo Fachin, 418 – Jardim Gisela – Toledo – PR
CEP:85.905.560

MARLEI FÁTIMA FRIEDRICH – MEI
CNPJ – 54.599.748/0001-81

- ✓ geração de relatórios operacionais e analíticos com base no desempenho e resultado que são passados a diretoria;
- ✓ acompanhamento e sugestão de melhorias para o planejamento estratégico da empresa

Valor total do serviços R$3.000,00

Toledo - PR, 20 de fevereiro de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARLEI FATIMA FRIEDRICH
Data: 21/02/2025 09:46:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARLEI FÁTIMA FRIEDRICH

HRT- IDEAS

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

Marlei Fatima Friedrich
(45)99995-4471
Rua Primo Fachin, 418 – Jardim Gisela – Toledo – PR
CEP:85.905.560

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**001**
Data e Hora da Emissão:	**26/02/2025 15:09:56**
Operador Emissor:	K A. C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47418045000144** I.E.: I.M.: **1008682** Telefone: **4236351567**
Nome/Razão: **K A CONSTANTINO**
Endereço: **AVENIDA MARIPA, 2395 - VILA PIONEIRO - 85909220**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **exattasolucoes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
13.04	Reprografia, microfilmagem e digitalização. Discriminação: Periodo referente a fevereiro de 2025, número do contrato 1121/2024 e dados da conta para depósito agencia 4370, conta corrente 121309-1 banco Sicoob.	17.089,92	0,00	0,00	17.089,92	2,00000	341,80

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

Total Serviços (R$)	**17.089,92**					
Total ISS (R$)	**341,80**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**17.089,92**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 6622A9AB.13ECCE0F.1A586436.E3AA2062 (verificada em 26/02/2025 às 15:32:36) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Hospital Regional de Toledo

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CNPJ: 24.006.302/0026-93

Obs: Emissão até o último dia do mês, enviar relatórios, CNDS atualizadas, negativas (federal, estadual, municipal, trabalhista e FGTS)

Descrição da nota fiscal: Periodo referente a nota, número do contrato (1121/2024) e dados da conta para depósito

Enviar nos e-mails: mflima@ideas.med.br e evelynliima@ideas.med.br (Ligar para confirmar recebimento)

Impressoras/Multifuncionais

Etiqueta	Setor	Tipo	Equipamento	Serial	IP	Leitura Anterior	Leitura Atual	Total	Franquia	Diferença	Valor Pagina	Total Pagina	Valor Mensal	Total
2000	RH	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT01K	10.9 17.220	0	2.475	2.475	1.000	1.475	R$ 0,08	R$ 118,00	R$ 160,00	**R$ 278,00**
2001	CME	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT01X	10.9 19.170	0	3.138	3.138	1.000	2.138	R$ 0,08	R$ 171,04	R$ 160,00	**R$ 331,04**
2002	Laboratório	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT012	192.168.2.107	0	457	457	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 160,00	**R$ 160,00**
2003	Recepção	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT02H	10.9.19.200	0	9.612	9.612	1.000	8.612	R$ 0,08	R$ 688,96	R$ 160,00	**R$ 848,96**
2004	Faturamento	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBH07G	192.168.2.118	0	2.267	2.267	1.000	1.267	R$ 0,08	R$ 101,36	R$ 160,00	**R$ 261,36**
2005	Recepção Ambulatório	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT01Q	192.168.2.104	0	4.516	4.516	1.000	3.516	R$ 0,08	R$ 281,28	R$ 160,00	**R$ 441,28**
2006	Compras	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBS0J9	10.9.17.219	0	1.773	1.773	1.000	773	R$ 0,08	R$ 61,84	R$ 160,00	**R$ 221,84**
2007	UTI	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBS0J7	10.9.19.136	0	11.659	11.659	1.000	10.659	R$ 0,08	R$ 852,72	R$ 160,00	**R$ 1.012,72**
2008	Pronto Socorro	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT028	10.9.17.222	0	12.431	12.431	1.000	11.431	R$ 0,08	R$ 914,48	R$ 160,00	**R$ 1.074,48**
2009	Farmacia	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSSBT025	10.9.19.95	0	9.446	9.446	1.000	8.446	R$ 0,08	R$ 675,68	R$ 160,00	**R$ 835,68**
2010	Direção	Multifuncional	HP LASERJET PRO4103	BRBSR5C00K	10.9.17.217	0	3.056	3.056	1.000	2.056	R$ 0,08	R$ 164,48	R$ 160,00	**R$ 324,48**
2011	Centro Cirurgico	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982K3X878052	USB	0	2.893	2.893	1.000	1.893	R$ 0,08	R$ 151,44	R$ 120,00	**R$ 271,44**
2012	**(Manutenção)**	**Impressora**	**BROTHER HL-1210**	**U63982K3X875867**	USB	0	0	0	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ -	R$ -
2013	**Backup**	**Impressora**	**BROTHER HL-1210**	**U63982H3X830814**	USB	0	0	0	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ -	R$ -
2014	Consultório 06	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982K3X875876	USB	0	903	903	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2015	C.C.I.H	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982K3X876014	USB	0	788	788	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2016	Consultório 07	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982H3X830801	USB	0	787	787	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2017	Sala Multidiciplinar	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982G4L201543	USB	0	584	584	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2018	Consultorio 08	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982G4L201439	USB	0	123	123	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2019	Manutenção	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982G4L201489	USB	0	246	246	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2020	Consultório 05	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982G4L201511	USB	0	272	272	1.000	0	R$ 0,08	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2021	Recepção Ambulatório	Impressora de Senha	ELGIN I9 FULL	24647611	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
2022	TI	Cupom	EPSON T20	X5Z7534276	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
2023	Farmacia	Etiqueta	ZEBRA ZD220	D5J242301918	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2024	Recepção Ambulatório	Etiqueta	ZEBRA ZD220	D5J242302410	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2025	Almoxarifado	Etiqueta	ZEBRA ZD220	D5J242301363	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2026	Recepção	Etiqueta	ZEBRA ZD220	D5J242302280	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 120,00	**R$ 120,00**
2030	Direção	Multifuncional Color	HP COLOR 4303	CNBRR747P3	10.9.16.170	0	668	668	500	168	R$ 0,85	R$ 142,80	R$ 250,00	**R$ 392,80**
2031	Consultório 04	Impressora	BROTHER HL-1210	U63982M1N259191	USB	0	1.023	1.023	1.000	23	R$ 0,08	R$ 1,84	R$ 120,00	**R$ 121,84**
2035	TI	Pulseira	GAINSCHA GS 2208	GS3FE231214000725	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 118,00	**R$ 118,00**
2034	TI	Pulseira	GAINSCHA GS 2208	GS3FE231214000723	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 118,00	**R$ 118,00**
2032	Recepção	Pulseira	GAINSCHA GS 2208	GS3FE231214000726	X	0	0	0	0	0	R$ -	R$ -	R$ 118,00	**R$ 118,00**
										52.457		**R$ 4.325,92**	**R$ 3.924,00**	**R$ 8.249,92**

Computadores

Etiqueta	Setor	Tipo	Equipamento
Fone	Sala Diretoria	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Diretoria	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Diretoria	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Tecnica (Backup)	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Tecnica (Backup)	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Tecnica (Backup)	Computador	Fone de ouvido
Fone	Sala Tecnica (Backup)	Computador	Fone de ouvido
2025	Faturamento	Computador	Monitor
2047			Mouse
2043			Teclado
2038			Caixa de som
2027			Gabinete
2017	Direção	Computador	Monitor
2044	Direção (Diretoria Geral)	Computador	Monitor
2007			Mouse
2014			Teclado

Total de Equipamentos

Modelo	Quantidade
HP LASERJET PRO4103	11
BROTHER HL-1210	11
ELGIN I9 FULL	1
EPSON T20	1
ZEBRA ZD220	4
HP COLOR 4303	1
GAINSCHA GS 2208	3
Fone de ouvido	10
Monitor	52
Mouse	52
Teclado	52
Caixa de som	50
Gabinete	55
	303

Cobrança

Modelo	Quantidade	UNI	Total
HP LASERJET PRO4103	11	R$ 160,00	R$ 5.789,84
BROTHER HL-1210	11	R$ 120,00	R$ 1.233,28
ELGIN I9 FULL	1	R$ -	R$ -
EPSON T20	1	R$ -	R$ -
ZEBRA ZD220	4	R$ 120,00	R$ 480,00
HP COLOR 4303	1	R$ 250,00	R$ 392,80
GAINSCHA GS 2208	3	R$ 118,00	R$ 354,00
Computador	52	R$ 170,00	R$ 8.840,00
			R$ 17.089,92

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

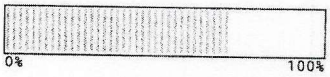
PRINTER SETTINGS (2/3)

2015.

HL-1210W series Serial Number=U63982K3X876014
Main Controller Main ROM Version: 1.20
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

9212

<Device Status>
Total Page Count: 788

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 788
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 1>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 1
Jam Inside 2: 0

C.C.I.H.

<Error History (last 10 errors)>

1:	Replace Toner	Page: 515
2:	No Toner	Page: 515
3:	Replace Toner	Page: 515
4:	No Toner	Page: 515
5:	Replace Toner	Page: 515
6:	Toner Low	Page: 457
7:	Jam Inside 1	Page: 12
8:		
9:		
10:		

<Replace Count>
Toner Cartridge: 1
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Standard Toner

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

PRINTER SETTINGS (3/3)

HL-1210W series Serial Number=U63982K3X876014

<<NETWORK CONFIGURATION>>

<Interface>	WirelessLAN on
<Node Type>	Brother NC-8400w, IEEE 802.11b/g/n (Active)
<Node Firmware Ver.>	Firmware Ver.R (Apr 6 2023 09:52:12)
<MAC Address>	20-2b-20-f7-50-b0
<Node name>	BRW202B20F750B0
<Active services>	BRN202B20F750B0
	BINARY_P1
	TEXT_P1
	POSTSCRIPT_P1
	PCL_P1
	BRN202B20F750B0_AT

<Protocols>

TCP/IP	Enabled	IPv6	Disabled
NetBIOS/IP	Enabled	APIPA	Enabled
WebBasedManagement	Enabled	SNMP	Enabled
LPD	Enabled	Raw Port	Enabled
IPP	Enabled	WebServices	Enabled
SMTP	Enabled	FTP	Enabled
TFTP	Enabled	mDNS	Enabled
LLMNR	Enabled		

<IP Settings>

IP Address	169.254.173.152 (via APIPA)
Subnet Mask	255.255.0.0
IP Gateway	0.0.0.0
Boot Method	AUTO
Boot Tries	3
IP Filter	Disabled
GW Timeout (sec)	21
DNS Address Config	AUTO
Primary DNS Server	0.0.0.0
Secondary DNS Server	0.0.0.0

<NetBIOS Name>	BRW202B20F750B0
<WINS Address Config>	AUTO
<Primary WINS Server>	0.0.0.0
<Secondary WINS Server>	0.0.0.0

<Send E-mail Settings(SMTP)>

Device Mail Address	brn202b20f750b0@example.com
Server	0.0.0.0
Port	25

<mDNS Service Name>	Brother HL-1210W series
<WebServices Name>	Brother HL-1210W series [202b20f750b0]
<Comm. Mode>	Ad-hoc
<Name(SSID)>	SETUP
<Authentication Mode>	Open System
<Encryption Mode>	NONE
<Wireless Link Status>	Link OK, 11n(72Mbps), Receiving Signal=2, Operating Ch=11
<Tx Power Code>	Full, 42, 0, 0

<Network Statistics>		<Wireless Statistics>	
Packets Received	45	RX Frames Received OK	29
Bytes Received	7696	RX Frames Error	2
Packets Transmitted	7812	TX Frames Transmitted OK	435337
Bytes Transmitted	2677047	TX Frames Error	1

<Default Password>

Pwd:	@s2:VQhD

PRINTER SETTINGS (2/2)

HL-1210W series Serial Number=U63982G4L201439
Main Controller Main ROM Version: 1.21
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge

**Drum Unit

9875

<Device Status>
Total Page Count: 123

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 123
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 0>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 0
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>
1:
2:
3:
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 0
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Inbox Toner

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.
** Based on A4/Letter printing.

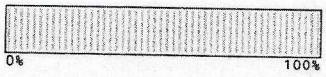
PRINTER SETTINGS (2/2)

2016.

HL-1210W series Serial Number=U63982H3X830801
Main Controller Main ROM Version: 1.20
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

9213

<Device Status>
Total Page Count: 787

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 787
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 0>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 0
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>
1: Replace Toner Page: 760
2: Toner Low Page: 623
3: No Toner Page: 0
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 1
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Standard Toner

Consultation 07.

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

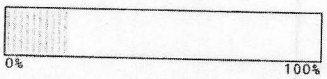
PRINTER SETTINGS (2/2)

2014

HL-1210W series Serial Number=U63982K3X875876
Main Controller Main ROM Version: 1.20
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

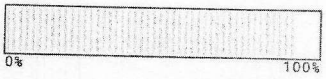
Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

9097



<Device Status>
Total Page Count: 903

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 903
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 0>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 0
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>
1: No Toner Page: 0
2:
3:
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 0
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Inbox Toner

Consult Oct 06.

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

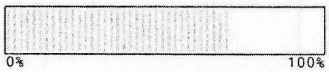
** Based on A4/Letter printing.

PRINTER SETTINGS (2/2)

HL-1210W series Serial Number=U63982G4L201511
Main Controller Main ROM Version: 1.21
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

9711

<Device Status>
Total Page Count: 272

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 272
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 3>
Jam Tray: 1
Jam Inside 1: 2
Jam Inside 2: 0

Consultoria 05.

<Error History (last 10 errors)>
1: Jam Inside 1 Page: 7
2: Jam Tray Page: 7
3: Jam Inside 1 Page: 7
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 0
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Inbox Toner

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

PRINTER SETTINGS (2/3)

2031

HL-1210W series Serial Number=U63982M1N259191
Main Controller Main ROM Version: 1.17
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge

**Drum Unit

8977

<Device Status>
Total Page Count: 1023

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 1023
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 1>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 1
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>

1:	Replace Toner	Page: 862
2:	Toner Low	Page: 699
3:	No Toner	Page: 218
4:	Print Unable ZC	Page: 170
5:	Jam Inside 1	Page: 115
6:	No Toner	Page: 70
7:	Jam Inside 1	Page: 48
8:	No Toner	Page: 0
9:		
10:		

<Replace Count>
Toner Cartridge: 1
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Standard Toner

Consultório 04

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

PRINTER SETTINGS (2/2)

HL-1210W series Serial Number=U63982G4L201489
Main Controller Main ROM Version: 1.21
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

2019

Remaining life of :

*Toner Cartridge

**Drum Unit

9754

<Device Status>
Total Page Count: 246

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 246
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 1>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 1
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>
1: Jam Inside 1 Page: 204
2: No Toner Page: 0
3:
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 0
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Inbox Toner

MANUTENÇÃO

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

2001

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT01X
4. Número de série do formatador: ASA4VPK
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34314
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 20:05:36
15. Índice do cartucho: QCGD GAHL

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 3138
17. Total páginas duplex: 1132

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.19.170
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: CC

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 1160
26. Digit. do ADF: 752

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num:	19	Date-Time: 02/23/2025 19:27:36	Page-Count: 2899	Event-Code:31.13.02	Reps: 0	Desc-ID:	0
2. Seq-Num:	18	Date-Time: 02/22/2025 03:24:59	Page-Count: 2739	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
3. Seq-Num:	17	Date-Time: 02/22/2025 03:24:36	Page-Count: 2739	Event-Code:31.13.02	Reps: 0	Desc-ID:	0
4. Seq-Num:	16	Date-Time: 02/14/2025 13:00:03	Page-Count: 1817	Event-Code:31.13.02	Reps: 0	Desc-ID:	0
5. Seq-Num:	15	Date-Time: 02/13/2025 19:47:05	Page-Count: 1745	Event-Code:31.13.02	Reps: 0	Desc-ID:	0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

CME

Relatório de uso

2030.

Nome do modelo: HP Color LaserJet Pro MFP 4303

Informações sobre o produto

Nome do produto	HP Color LaserJet Pro MFP 4303
Número de série	CNBRR747P3
Número do produto	5HH67A

Impressões equivalentes (Carta/A4)

	Monocromática	Colorido	Total
Imprimir	71.0	597.0	668.0
Copiar	0.0	0.0	0.0
Fax	0.0	0.0	0.0
Total	71.0	597.0	668.0

* Valor calculado derivado do tamanho de mídia impresso multiplicado por sua unidade de impressão equivalente Carta/A4. Por exemplo: Tamanho Carta/A4 = 1,0 unidade, Ofício = 1,3 e A3 = 2,0 unidades.

Impressões

Impressões totais: 668

* Impressão: Um único lado de uma folha de mídia com tinta ou toner aplicado.

Digitalizar contas por destino

	Total
Copiar	0
Enviar	0
Fax	0
Total	0

Direção

Relatório configuração

Nome do modelo: HP Color LaserJet Pro MFP 4303

Informações sobre o produto

Nome do produto	HP Color LaserJet Pro MFP 4303
Número do modelo	5HH67A
Número do produto	5HH67A
Versão do controlador CC	13901
Número de Série do Produto	CNBRR747P3
Número de série do formatador	156214M4
Revisão de firmware	6.12.0.1994
ID para manutenção	
Memória total	512

Configurações de impressão

Tamanho de papel padrão	A4 (210 x 297 mm)
Tipo papel padrão	Desconhecido
Tam. bandeja 1	Qualquer
Tipo bandeja 1	Desconhecido
Tam. bandeja 2	Qualquer
Tipo bandeja 2	Desconhecido
Ação Saída de papel	Indisponível
Alimentação manual	Desativado
Prompt de tam. bandeja	Desativado

Configs. da impressora

Descr. Dispositivo	HP Color LaserJet Pro MFP 4303
Idioma	Português
País/região	BR
Nome do host	HPI2F3236
URLs para servidor Web incorporado	https://10.9.18.240
Duplexador	Instalado
Data/Hora	2025-02-24 12:46:01
AAD	Instalado

Informações de serviço

Índice de cartuchos	MJOV NHSC

Log de eventos

Data/Hora	Código de evento	Versão do firmware
2025-02-24 12:43:55	F0.02.0E.02	6.12.0.1994-202303232157
2025-02-24 12:43:55	F0.02.03.03	6.12.0.1994-202303232157
2025-02-21 14:16:50	F0.03.0F.04	6.12.0.1994-202303232157
2025-02-21 14:14:26	F0.03.0F.04	6.12.0.1994-202303232157
2025-02-21 13:12:30	F0.03.0F.04	6.12.0.1994-202303232157

2030

Relatório status conectividade

Nome do modelo: HP Color LaserJet Pro MFP 4303

Número de série	CNBRR747P3
Nome impress	HPI2F3236
Servidores DNS ativos	
Endereço de servidor DNS primário	10.9.16.170
Endereço de servidor DNS secundário	8.8.8.8
Gateway padrão ativo	10.9.0.1

Resumo adaptador interface de rede

Nome	eth0
Tipo	Com fio (802.3)
Status	Conectado
Endereço MAC	BC:0F:F3:2F:32:36
Nome	wlan0
Tipo	Wi-Fi (802.11)
Status	Desativado
Endereço MAC	BC:0F:F3:2F:32:37
Nome	wlan1
Tipo	Wi-Fi Direct
Status	Ativado
Endereço MAC	BE:0F:F3:2F:32:37

DIREÇÃO

Status do IP

Nome	eth0
Tipo	Com fio (802.3)
Fonte de endereço	DHCP
Endereço IP	10.9.18.240
Máscara de sub-rede	255.255.0.0
Gateway	10.9.0.1
Servidores DNS ativos	
Endereço de servidor DNS primário	10.9.16.170
Endereço de servidor DNS secundário	8.8.8.8
Nome	wlan0
Tipo	Wi-Fi (802.11)
Fonte de endereço	Configuração Inválida
Endereço IP	0.0.0.0
Máscara de sub-rede	0.0.0.0
Gateway	0.0.0.0
Servidores DNS ativos	
Endereço de servidor DNS primário	10.9.16.170
Endereço de servidor DNS secundário	8.8.8.8
Nome	wlan1
Tipo	Wi-Fi Direct
Fonte de endereço	Manual
Endereço IP	192.168.223.1
Máscara de sub-rede	255.255.255.0

Detalhes de informações do adaptador com fio (802.3)

Configuração

Habilitado ao ligar	Sim
Configuração de link	Velocidade do link auto
Endereço IP automático ou manual	Automático
Servidor DNS automático ou manual	Automático

Status

Nome do adaptador	eth0
Estado do adaptador	Conectado
Conexão ativa de adaptador	Verd
Endereço MAC	BC:0F:F3:2F:32:36
Status do link	1000 Mb completo

2007.

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBS0J7
4. Número de série do formatador: ASA4V54
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34296
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 14:43:11
15. Índice do cartucho: MHOP JHRB

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 11659
17. Total páginas duplex: 4988

UTI.

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.19.136
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: UTI

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 221
26. Digit. do ADF: 9

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 12 Date-Time: 02/22/2025 17:06:44 Page-Count: 10941 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 11 Date-Time: 02/21/2025 19:24:29 Page-Count: 10498 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
3. Seq-Num: 10 Date-Time: 02/16/2025 10:23:43 Page-Count: 7822 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
4. Seq-Num: 9 Date-Time: 02/15/2025 00:56:50 Page-Count: 7390 Event-Code:13.03.01 Reps: 1 Desc-ID: 0
5. Seq-Num: 8 Date-Time: 02/14/2025 10:05:18 Page-Count: 7089 Event-Code:10.00.70 Reps: 1 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

2009

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT025
4. Número de série do formatador: ASA4V9Z
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34296
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 19:16:35
15. Índice do cartucho: KOPP ENKL

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 9446
17. Total páginas duplex: 2127

farmácia

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.19.95
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: 99669234
23. Nome do host: Farmacia-central

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 115
26. Digit. do ADF: 9

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 3 Date-Time: 02/13/2025 23:08:23 Page-Count: 5457 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 2 Date-Time: 02/07/2025 23:54:30 Page-Count: 3370 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
3. Seq-Num: 1 Date-Time: 01/28/2025 11:55:16 Page-Count: 1 Event-Code:10.00.33 Reps: 1 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponivel no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

2006.

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. N° de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBS0J9
4. Número de série do formatador: ASA4V55
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34314
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 11:04:36
15. Índice do cartucho: NDJA AOXC

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 1773
17. Total páginas duplex: 490

Comprar.

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.17.219
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: Compras

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 794
26. Digit. do ADF: 200

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num:	7	Date-Time: 02/12/2025 10:01:48	Page-Count: 1380	Event-Code:13.03.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
2. Seq-Num:	6	Date-Time: 02/05/2025 08:00:44	Page-Count: 1159	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
3. Seq-Num:	5	Date-Time: 01/17/2025 09:04:33	Page-Count: 554	Event-Code:31.13.02	Reps: 0	Desc-ID:	0
4. Seq-Num:	4	Date-Time: 01/17/2025 09:03:07	Page-Count: 552	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
5. Seq-Num:	3	Date-Time: 01/17/2025 08:08:44	Page-Count: 548	Event-Code:30.03.30	Reps: 0	Desc-ID:	0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

Relat. Status da impr.

2005.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT01Q
4. Número de série do formatador: ASA4VAC
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34296
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 10:35:28
15. Índice do cartucho: MPOF EAWF

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 4516
17. Total páginas duplex: 1161

Recepção - Ambulatório.

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://192.168.2.104
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: Recepcao-Ambulatorio

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 581
26. Digit. do ADF: 219

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 8 Date-Time: 02/19/2025 15:13:48 Page-Count: 3747 Event-Code:31.13.02 Reps: 0 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 7 Date-Time: 02/12/2025 22:52:09 Page-Count: 2441 Event-Code:31.13.02 Reps: 0 Desc-ID: 0
3. Seq-Num: 6 Date-Time: 02/12/2025 16:32:02 Page-Count: 2279 Event-Code:31.13.02 Reps: 0 Desc-ID: 0
4. Seq-Num: 5 Date-Time: 02/10/2025 07:41:14 Page-Count: 1646 Event-Code:13.03.01 Reps: 1 Desc-ID: 0
5. Seq-Num: 4 Date-Time: 01/31/2025 10:43:21 Page-Count: 697 Event-Code:31.13.02 Reps: 0 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

Relat. Status da impr.

2004

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT028
4. Número de série do formatador: ASA4VAA
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34314
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 18:30:46
15. Índice do cartucho: BCBH HKRI

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 12431
17. Total páginas duplex: 5636

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.17.222
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: pronto-socorro

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 433
26. Digit. do ADF: 132

Pronto Socorro.

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num:	8	Date-Time: 02/21/2025 04:10:44	Page-Count: 11270	Event-Code:13.03.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
2. Seq-Num:	7	Date-Time: 02/19/2025 09:11:47	Page-Count: 10512	Event-Code:13.03.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
3. Seq-Num:	6	Date-Time: 02/14/2025 06:27:13	Page-Count: 9211	Event-Code:13.03.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
4. Seq-Num:	5	Date-Time: 02/11/2025 05:46:10	Page-Count: 8195	Event-Code:13.03.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
5. Seq-Num:	4	Date-Time: 02/07/2025 07:23:46	Page-Count: 7331	Event-Code:10.00.70	Reps: 1	Desc-ID:	0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

2002.

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT012
4. Número de série do formatador: ASA4V5Y
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34296
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 10:07:23
15. Índice do cartucho: GPLG FEZC

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 457
17. Total páginas duplex: 122

Laboratório

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://192.168.2.107
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: 99644703
23. Nome do host: Laboratorio

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 235
26. Digit. do ADF: 6

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 2 Date-Time: 02/07/2025 15:42:14 Page-Count: 206 Event-Code:13.03.01 Reps: 1 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 1 Date-Time: 02/07/2025 19:25:31 Page-Count: 204 Event-Code:31.13.01 Reps: 0 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

Relat. Status da impr.

N: 2004

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBH07G
4. Número de série do formatador: ASA3EBW
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34286
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 11:32:12
15. Índice do cartucho: RLCP FBAH

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 2267
17. Total páginas duplex: 344

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://192.168.2.118
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: 94701654
23. Nome do host: Faturamento

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 1459
26. Digit. do ADF: 85

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 2 Date-Time: 02/14/2025 11:22:03 Page-Count: 1444 Event-Code:10.00.02 Reps: 0 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 1 Date-Time: 02/05/2025 18:40:10 Page-Count: 656 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

faturamento

N: 2003

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT02H
4. Número de série do formatador: ASA4SRP
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34322
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 17:40:05
15. Índice do cartucho: EDAM ACAH

RECEPÇÃO.

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 9612
17. Total páginas duplex: 4349

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.19.200
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: Recepcao-principal

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 2685
26. Digit. do ADF: 610

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num:	14	Date-Time: 02/23/2025 20:55:12	Page-Count: 9070	Event-Code:13.14.14	Reps: 0	Desc-ID:	0
2. Seq-Num:	13	Date-Time: 02/23/2025 20:54:56	Page-Count: 9070	Event-Code:13.10.09	Reps: 0	Desc-ID:	0
3. Seq-Num:	12	Date-Time: 02/22/2025 01:38:40	Page-Count: 8540	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
4. Seq-Num:	11	Date-Time: 02/22/2025 01:32:23	Page-Count: 8538	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0
5. Seq-Num:	10	Date-Time: 02/21/2025 21:47:24	Page-Count: 8470	Event-Code:31.13.01	Reps: 0	Desc-ID:	0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

2005

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. N° de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSSBT01K
4. Número de série do formatador: ASA4SQ3
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34322
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2404A.00
9. Firmware do mecanismo: 11300
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 09:46:10
15. Índice do cartucho: QPCE LAFM

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 2475
17. Total páginas duplex: 471

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.17.220
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: recursos-humanos

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 1488
26. Digit. do ADF: 987

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num: 5 Date-Time: 02/12/2025 11:42:20 Page-Count: 2008 Event-Code:30.03.30 Reps: 0 Desc-ID: 0
2. Seq-Num: 4 Date-Time: 02/07/2025 15:41:56 Page-Count: 1846 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
3. Seq-Num: 3 Date-Time: 01/14/2025 15:52:14 Page-Count: 602 Event-Code:13.03.01 Reps: 0 Desc-ID: 0
4. Seq-Num: 2 Date-Time: 01/03/2025 15:09:35 Page-Count: 117 Event-Code:31.13.01 Reps: 1 Desc-ID: 0
5. Seq-Num: 1 Date-Time: 12/30/2024 17:42:47 Page-Count: 2 Event-Code:10.00.10 Reps: 2 Desc-ID: 0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

RH

2010

Relat. Status da impr.

Informações sobre produto

1. Modelo: HP LaserJet Pro MFP 4103fdw
2. Nº de modelo: 4103fdw
3. Número de série: BRBSR5C00K
4. Número de série do formatador: HF004AE
5. Número do produto: 2Z629A
6. ID do serviço: 34192
7. Zona de impressão (PX): 1
8. Vers.firmware: LOCHSAXXXN002.2301A.00
9. Firmware do mecanismo: 11100
10. País/região: 12 / 12
11. Duplexador: Instalado
12. AAD: Instalado
13. Digitar código: 01.01.01.00.00
14. Data/Hora: 24/2/2025 16:56:06
15. Índice do cartucho: NAHB PKYE

Impr. informações de uso

16. Total de páginas impressas: 3056
17. Total páginas duplex: 745

Direção

Config. conexão

18. Status da rede: Pronto
19. Tipo de conexão ativa: Com fio
20. URL:https://10.9.17.217
21. Senha do admin: Definida
22. PIN da impressora: Senha personalizada do usuário definida
23. Nome do host: recepcao-direcao

Config. digit.

24. Lista destino painel front.: 0

Info. uso digital.

25. Págs. digit.: 1868
26. Digit. do ADF: 1545

Configurações de fax

27. Velocidade: Méd. (14400)
28. Armazenar recepção de fax: Ligado
29. Encaminhamento fax: Desligado
30. Resposta automática: Ligado
31. Toques p/ atender: 5
32. Toque diferenciado: Todos os toques
33. Modo correção erros: Ligado
34. Fax para PC: Desligado
35. Fax digital: E-mail
36. Fax digital: Rede

Informações de uso de fax

37. Faxes env.: 0
38. Faxes rec.: 0

Eventos de HW :

Eventos de sistema:

1. Seq-Num:	6	Date-Time: 02/18/2025 20:17:16	Page-Count: 2926	Event-Code:13.03.01	Reps:	1	Desc-ID:	0
2. Seq-Num:	5	Date-Time: 02/18/2025 18:48:57	Page-Count: 2826	Event-Code:13.03.03	Reps:	0	Desc-ID:	0
3. Seq-Num:	4	Date-Time: 02/05/2025 19:24:38	Page-Count: 2213	Event-Code:31.13.02	Reps:	0	Desc-ID:	0
4. Seq-Num:	3	Date-Time: 01/31/2025 17:46:39	Page-Count: 2022	Event-Code:10.00.70	Reps:	1	Desc-ID:	0
5. Seq-Num:	2	Date-Time: 01/31/2025 01:07:35	Page-Count: 1777	Event-Code:31.13.02	Reps:	0	Desc-ID:	0

Ajuda adicional

Para mais informações de como alterar configurações e diagnosticar problemas, consulte a documentação do usuário do dispositivo, que estará disponível no computador após a instalação do software--do software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw (Windows).

Configuração teste fax

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Fax, execute Teste do fax. Acesse o teste pelo painel de controle do dispositivo ou no software da impressora HP LaserJet Pro MFP 4103fdw.

Teste de rede sem-fio

Para verificar se o produto está configurado corretamente para Sem fio, execute Teste de rede s/ fio. Acesse o teste no painel de controle do dispositivo.

PRINTER SETTINGS (2/3)

2017.

HL-1210W series Serial Number=U63982G4L201543

Main Controller Main ROM Version: 1.21

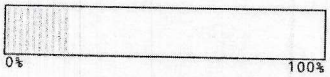
Engine Controller ROM Version: 1.06

RAM Size = 32Mbyte

2017

Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

9416

<Device Status>
Total Page Count: 584

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 584
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 0>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 0
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>
1:
2:
3:
4:
5:
6:
7:
8:
9:
10:

<Replace Count>
Toner Cartridge: 0
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Inbox Toner

Solo Multi-Discipline.

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

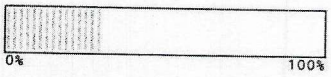
PRINTER SETTINGS (2/2)

2014

HL-1210W series Serial Number=U63982K3X878052
Main Controller Main ROM Version: 1.20
Engine Controller ROM Version: 1.06
RAM Size = 32Mbyte

Remaining life of :

*Toner Cartridge



**Drum Unit

7107

<Device Status>
Total Page Count: 2893

<Total Pages Printed>
A4/Letter: 2893
Legal/Folio: 0
B5/Executive: 0
A5: 0
Others: 0

<Total Paper Jams: 1>
Jam Tray: 0
Jam Inside 1: 1
Jam Inside 2: 0

<Error History (last 10 errors)>

1:	Replace Toner	Page: 1982
2:	Toner Low	Page: 1813
3:	Replace Toner	Page: 779
4:	Toner Low	Page: 666
5:	Jam Inside 1	Page: 137
6:	No Toner	Page: 0
7:		
8:		
9:		
10:		

<Replace Count>
Toner Cartridge: 2
Drum Unit: 0

<Toner Kind>
Standard Toner

Centro Cruzeiro.

* Remaining life will vary depending on the types of documents printed, their coverage and device usage.

** Based on A4/Letter printing.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40102599

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	07/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

Guia referente Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Marcos Augusto Morello. CPF 081.114.479-81. Protocolo 5871/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40102599 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
07/02/2025			

Identificação: GR: 40102599

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

(=) Valor Documento: 101,23

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81640000001-3 01234551202-9 50307078013-8 60040102599-1

STM 500.2077e

Pague com PIX

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40102660

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	07/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

Guia referente Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Liliane Vizotto. CPF 025.863.469-39. Protocolo 6041/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40102660 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento				Parcela	Vencimento
CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander				1 / 1	07/03/2025
Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88				Código FEBRABAN: 4551	
Data Emissão: 07/02/2025	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite	Identificação: GR: 40102660	
Carteira	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Documento: 101,23	

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A — **Empresa do município: 1002528**

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

81640000001-3 01234551202-9 50307078013-8 60040102660-1

STM 500.2077e

Pague com PIX

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40087286

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da divida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	06/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

Guia referente ao Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Jomathan Rocha de Oliveira. CPF 412.554.088-80. Protocolo 5901/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	06/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40087286 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela	Vencimento
1 / 1	06/03/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
06/02/2025			

Identificação: GR: 40087286

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

(=) Valor Documento: 101,23

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81680000001-9 01234551202-9 50306078013-0 60040087286-4

STM 500.2077d

Pague com PIX

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40121383

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
Total:						386,48	8,08	8,08	18,44	0,00	421,08

Observações

.GUIA - BAIXA DE RT
PROTOCOLO Nº 63298/2024
RESP TECNICO: GUSTAVO ELIAS LEICHTWEISS

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	17/02/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 421,08

(-) Desconto até o vencimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40121383 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela: 1 / 1 | Vencimento: 17/02/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
11/02/2025			

Identificação: GR: 40121383

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

(=) Valor Documento: 421,08

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81610000004-0 21084551202-4 50217078013-9 60040121383-7

STM 500.2077e

Pague com PIX

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40136010

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	13/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

GUIA - INGRESSO DE RT
PROTOCOLO Nº 7320/2025
RESP TECNICO: KATIANE MARTELO

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40136010 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/03/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécio	Aceite
13/02/2025			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Instruções:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

Código FEBRABAN: 4551

Identificação: GR: 40136010

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81640000001-3 01234551202-9 50313078013-6 60040136010-9

STM 500.2077e

Pague com PIX

Umuarama PREFEITURA DA CIDADE	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 74 Código de Verificação EECMPBVLM Emissão da NFS-e 25/02/2025 17:09
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

17.12 / 8211300 - Serviços Combinados De Escritório E Apoio Administrativo

Discriminação do Serviço

DADOS DO CONTRATO:
Contrato: 983/2024
Validade: 01/09/2027
Descrição do Serviço:
Acompanhamento e execução do contrato de concessão inerente a unidade HRT/ IDEAS.
Acompanhamento e supervisão das escalas de colaboradores;
Acompanhamento das execuções das escalas médicas e validação das horas executadas;
Realização de visitas presenciais nas unidades.
Apoio administrativo a DG da unidade;
Gerenciamento de contratos Período de Prestação dos serviços: 01 de fevereiro a 15 de fevereiro de 2025. DADOS BANCÁRIOS:
ALFA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA CNPJ: 39.627.983/0001-26 BANCO: 260 - BANCO NUBANK: 0001 CONTA CORRENTE: 102760701-7

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26/02/25

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	7.195,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigíve!	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributaçao	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	7.195,00
Município Prestação	TOLEDO - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.195,00

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

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 fevereiro de 2025 a 15 de fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/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;

- ✔ 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, 25 de fevereiro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
VALTER LABS
Data: 25/02/2025 17:20:47-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

ALFA Assessoria Administrativa

HRT - IDEAS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 20/02/2025

20250220u53970244000163

Número da Nota	00000014
Data e Hora de Emissão	20/02/2025 14:44:19
Código de Verificação	BMGZ-BTH5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NUMERO DO CONTRATO: 309/2024
PERIODO: 28 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 02 / 25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 23.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 13;

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 12/03/2025

Assinatura

Nome
Cargo
Matrícula

Pedro Nadalino Demetrio
Diretor Executivo
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS

NATIONAL COMERCIO DE EXTINTORES LTDA
RUA PADRE ANCHIETA, 1002
PQ SAO PAULO - CASCAVEL - PR
CEP: 85803-740 FONE: (45) 3222-8105

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.028.691**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CONTROLE DO FISCO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250037748601 **04/02/2025** **09:42:45**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
5102-VENDA DE MERCADORIAS	**4125 0205 6796 2300 0156 5500 1000 0286 9114 0458 6243**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
9028237518		05.679.623/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT. / SAÍDA
Rua da Uniao, 0751	Vila Becker	85.902-532	04/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT. / SAÍDA
TOLEDO		PR		09:42:29

FATURA

À Vista 28691/001 04/02/2025 5.597,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
218	RECARGA EXTINTOR AP 10 L	84241000	0102	5102	PC	9,000	50,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	RECARGA EXTINTOR CO2 06 KG	84241000	0102	5102	PC	5,000	75,00000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	RECARGA EXTINTOR BC 4Kg	84241000	0102	5102	PC	38,000	45,00000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2293	TESTE MANGUEIRA HIDRANTE 1 1/2	59090000	0102	5102	PC	32,000	40,00000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	MANGUEIRA 1/2 15 MTS TIPO 2	59090000	0102	5102	KG	4,000	445,50000	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.597,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.597,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO(FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
88				0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS

Versão 94 (DANFe Padrão) DANFE Impresso através do i9 Sistema de Gestão - www.rhedesistemas.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 846,81 Fed e 855,36 Est
Fonte: IBPT 1906AA
ORDEM DE COMPRA: 17292 - DEPOSITO BANCO SICOOB AG: 4370 C/C: 1515-6

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/02/25

DANFE Impresso através do i9 Sistema de Gestão - www.rhedesistemas.com.br

RECEBEMOS DE NATIONAL COMERCIO DE EXTINTORES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E	À Vista **R$ 5.597,00**	Nº **000.028.691** SÉRIE **1**

Recebi(emos) de AB ENGENHARIA E COMPRESSORES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		**NF-e** **Nº.: 000.000.018** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.000.018

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

AB ENGENHARIA E COMPRESSORES LTDA

CNPJ: 35.302.029/0001-02 - IE: 9111022426
End.: Rua Gralha Azul, Res VR
85825.000 - Santa Tereza do Oeste/PR
Fone/Fax: 4599787739

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41250235302029000102550010000000181028355506

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj 5405		**141250042823445 07/02/2025 16:11:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9111022426		35.302.029/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESEN. ENS. E ASS. SAUDE			24.006.302/0026-93	07/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Avenida da Uniao, 0751	Vila Becker		85902532	07/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Toledo		PR		16:11:27

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.590,00

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	**4.590,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OLEOPARAFUSO	OLEO COMPRESSOR PARAFUSO SEM GTIN	27101932 27101932	0500	5.405	LT	16,000	95,000	0.00	1520,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
FILTROSEP	FILTRO SEPARADOR AR/OLEO SEM GTIN	84149039 84149039	0500	5.405	UN	2	1.130,000	0.00	2260,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
FILTROBE	ELEMENTO FILTRANTE OLEO SEM GTIN	84219999 84219999	0103	5.405	UN	2	215,000	0.00	430,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
FILTRO	ELEMENTO FILTRANTE AR SEM GTIN	84219999 84219999	0103	5.405	UN	2	190,000	0.00	380,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5405/5405/5405/5405	4.590,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 17142 Valor aproximado dos impostos pagos: R$ 281,48 (6,132%). Formas de pagamentos: Boleto Bancario R$ 4.590,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 Impostos aproximados:R$ 0,00	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 04 / 02 / 25

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 338.989
SÉRIE 1

MEDhCIR
COM DE VAC. CIRURG COS

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 338.989
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1203 3834 7600 0147 5500 1000 3389 8919 7802 9151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240311257615 30/12/24 13:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/12/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	13:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
338989/1	29/01/25	1.640,00									

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	1.640,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,40	0.40

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
664	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230621WL01 x1 Val: 30/06/2025 Urolline UROB317	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 30 / 12 / 2024

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 337.012 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 337.012
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1203 3834 7600 0147 5500 1000 3370 1211 9334 1914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242240282153943 06/12/24 11:13

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S	24.006.302/0026-93	ISENTO	06/12/2024

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	11:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
337012/1	06/01/25	2.507,00									

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	2.507,00

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	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4.00				0,45	0,45

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFILICO UROLLINE 6FR X 22-30CM. COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150cm Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A252646	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A252646 MS: 80421079051												
939	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2407022300 x1 Val: 14/07/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: WM20240607DC02 x1 Val: 28/06/2027 Urolline C511/13FR - 35	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: C511/13FR - 35 MS: 80421079004												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 06/12/2024

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço

Assis Chateaubriand/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

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

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

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

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

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

Informações Adicionais

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

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
Cirurgião do Aparelho Digestivo - 16.073

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

2025000000000131 61d3c4287 25433119000189

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	202500000000131	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 28/02/2025	DATA: 28/02/25
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 61d3c4287	

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

HRT HOSPITAL REGIONAL DR. TOLEDO — SUS

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

IDEAS

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

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

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

Dr. Marcos Vinicius Zanchi
CRM/PR 21.357
Cirurgia Geral - RQE 15.070
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Digitalizado com CamScanner

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

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

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

I – Das atividades desenvolvidas

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

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

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

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21...
...Geral - RQE 15.073
...Digestivo - 16.073

Digitalizado com CamScanner

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Toledo - PR, 28/02/2025.

GTR SERVIÇOS RADIOLOGICOS

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.07
Cirurgia [illegible] - RQE 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

Digitalizado com CamScanner

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

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

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

324	21/02/2025	[redacted]	10/03/1947	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
325	21/02/2025		27/04/1991	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
326	21/02/2025		27/04/1991	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
327	21/02/2025		25/09/1992	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
328	21/02/2025		17/01/1965	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
329	21/02/2025		17/01/1965	Tomografia	TAC col dorsal	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
330	21/02/2025		12/12/1966	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
331	21/02/2025		05/03/1948	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
332	21/02/2025		19/06/1974	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
333	21/02/2025		19/06/1974	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
334	21/02/2025		11/03/1969	Tomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
335	21/02/2025		18/09/1954	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
336	21/02/2025		15/04/1960	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim		
337	22/02/2025		22/04/1940	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
338	22/02/2025		19/12/1979	Tomografia	Tac de torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
339	23/02/2025		28/10/1978	Tomografia	TAC Calcaneo E	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
340	23/02/2025		25/05/2003	Tomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim		
341	23/02/2025		25/05/2003	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim		
342	24/02/2025		01/06/1992	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
343	24/02/2025		20/10/1932	Tomografia	Tac de torax	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
344	24/02/2025		13/06/1959	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
345	24/02/2025		13/06/1974	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
346	24/02/2025		13/07/1968	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
347	24/02/2025		03/03/1975	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
348	24/02/2025		27/06/1960	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	23/02/2025	sim		
349	29/04/1976		29/4/1976	Tomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
350	24/02/2025		19/12/1970	Tomografia	Tac de Cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não	23/02/2025	sim		
351	24/02/2025		19/12/1970	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	23/02/2025	sim		
352	25/02/2025		07/04/1995	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	25/02/2025	sim		
353	25/02/2025		06/05/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
354	25/02/2025		05/04/1965	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
355	25/02/2025		13/07/1962	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
356	25/02/2025		25/11/1965	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
357	25/02/2025		06/05/1947	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
358	25/02/2025		28/06/1946	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
359	25/02/2025		16/09/1952	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
360	25/02/2025		26/07/1949	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
361	25/02/2025		27/05/1958	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
362	25/02/2025		15/11/1956	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
363	25/02/2025		15/11/1956	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
364	25/02/2025		01/12/1987	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
365	25/02/2025		01/12/1987	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
366	25/02/2025		14/03/1966	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
367	25/02/2025		28/12/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
368	25/02/2025		28/12/1967	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
369	25/02/2025		19/10/1964	Tomografia	TAC tornozelo D	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
370	25/02/2025		03/04/1984	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
371	25/02/2025		26/07/1949	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	25/02/2025	sim		
372	25/02/2025		18/09/1954	Tomografia	Angio TEP	1	Unidade de internação	SUS	Sim	25/02/2025	sim		
373	25/02/2025		27/06/1989	Tomografia	LomboSacra	1	Unidade de internação	SUS	Não	25/02/2025	sim		
374	26/02/2025		03/11/1954	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
375	26/02/2025		03/11/1954	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
376	26/02/2025		08/05/1978	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
377	26/02/2025		08/05/1978	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
378	26/02/2025		22/02/1976	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
379	26/02/2025		26/06/1963	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
380	26/02/2025		03/09/1957	Tomografia	TAC Joelho D	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
381	26/02/2025		24/06/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
382	26/02/2025		24/06/1967	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
383	26/02/2025		19/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
384	26/02/2025		19/03/1970	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
385	26/02/2025		11/08/1970	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
386	26/02/2025		23/07/1988	Tomografia	TAC col cervical	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
387	26/02/2025		28/11/1973	Tomografia	TAC col dorsal	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
388	26/02/2025		28/11/1973	Tomografia	TAC col lobar	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
389	26/02/2025		23/12/1973	Tomografia	TAC col lombar	1	Eletivo	SUS	Não	26/02/2025	sim		
390	26/02/2025		31/03/1997	Tomografia	TAC joelho D	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim		
391	26/02/2025		31/03/1997	Tomografia	TAC joelho E	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim		
392	26/02/2025		25/03/1983	Tomografia	Tac de Torax	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim		
393	27/02/2025		07/04/1995	Tomografia	Torax AP	1	Unidade de internação	SUS	Não	26/02/2025	sim		
394	27/02/2025		04/04/1982	Tomografia	Tac de Bacia	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
395	27/02/2025		20/02/2006	Tomografia	TAC seios da face	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
396	27/02/2025		12/01/1971	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
397	27/02/2025		12/01/1971	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
398	27/02/2025		16/03/1972	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
399	27/02/2025		22/05/1950	Tomografia	Tac de Cranio	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
400	27/02/2025		28/01/1954	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	27/02/2025	sim		
401	28/02/2025		02/05/1948	Tomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim		
402	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim		
403	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim		
404	28/02/2025		27/08/1962	Tomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não	28/02/2025	sim		

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	MARILZA VIAL
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	—			
2/2/2025	—			
3/2/2025	07:02h	11:10h	Marilza Vial	
4/2/2025	07:03h	14:10h	Marilza Vial	
5/2/2025	07:02h	14:11h	Marilza Vial	
6/2/2025	07:00h	11:08h	Marilza Vial	
7/2/2025	07:02h	11:07h	Marilza Vial	
8/2/2025	—			
9/2/2025	—			
10/2/2025	07:03h	11:10h	Marilza Vial	
11/2/2025	07:02h	11:12h	Marilza Vial	
12/2/2025	07:05h	14:05h	Marilza Vial	
13/2/2025	07:02h	11:06h	Marilza Vial	
14/2/2025	07:03h	11:11h	Marilza Vial	
15/2/2025	—			
16/2/2025	—			
17/2/0202	07:05h	11:10h	Marilza Vial	
18/2/2025	07:03h	12:10h	Marilza Vial	
19/2/2025	07:02h	11:11h	Marilza Vial	
20/2/2025	07:03h	11:15h	Marilza Vial	
21/2/2025	07:04h	11:08h	Marilza Vial	
22/2/2025	—			
23/2/2025	—			
24/2/2025	07:03h	11:10h	Marilza Vial	
25/2/2025	07:02h	11:08h	Marilza Vial	
26/2/2025	07:02h	11:12h	Marilza Vial	
27/2/2025	07:05h	11:07h	Marilza Vial	
28/2/2025	07:03h	11:10h	Marilza Vial	

Marilza Vial

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Marilza Salete Vial

Téc. Radiologia

CRTR - 8806T

Dr. Marcos Vinicius Zanotti

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

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

NOME:	PATRICIO DOS SANTOS BRAZ
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	-			
2/2/2025	-			
3/2/2025	13:58	19:05.	Patricio	
4/2/2025	13:55	18:55	Patricio	
5/2/2025	14:00	19:03	Patricio	
6/2/2025	14:05	19:02	Patricio	
7/2/2025	14:00	19:05.	Patricio	
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025	14:05	19:00	Patricio	
11/2/2025	14:10	19:00	Patricio	
12/2/2025	13:50	18:55.	Patricio	
13/2/2025	13:55	18:50	Patricio	
14/2/2025	14:15.	19:15.	Patricio	
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/0202	14:00	19:00	Patricio	
18/2/2025	14:05.	19:05	Patricio	
19/2/2025	13:55.	19:03	Patricio	
20/2/2025	13:50	19:10	Patricio	
21/2/2025	14:05.	18:55.	Patricio	
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	14:00	18:58.	Patricio	
25/2/2025	13:50	19:00	Patricio	
26/2/2025	13:55.	19:05.	Patricio	
27/2/2025	14:03.	18:55	Patricio	
28/2/2025	14:00	19:03.	Patricio	

Patricio dos S. Braz

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

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

NOME:	**PATRICIO DOS SANTOS BRAZ**
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025				
2/2/2025	19:02	07:12	PATRICIO	
3/2/2025	18:55	07:10	PATRICIO	
4/2/2025				
5/2/2025				
6/2/2025	18 55	07:10	PATRICIO	
7/2/2025	19 00	07:05	PATRICIO	
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025	19:00	07:02	PATRICIO	
11/2/2025	18:55	07:10	PATRICIO	
12/2/2025				
13/2/2025				
14/2/2025	18:53	07 10	PATRICIO	
15/2/2025	18:57	07 05	PATRICIO	
16/2/2025	18:59	07 00	PATRICIO	
17/2/0202				
18/2/2025	18:55	07:10	PATRICIO	
19/2/2025	18:54	07:12	PATRICIO	
20/2/2025				
21/2/2025	18:57	07:10	PATRICIO	
22/2/2025	18:59	07:08	PATRICIO	
23/2/2025	18 55	07:05	PATRICIO	
24/2/2025				
25/2/2025	18:55	07:11	PATRICIO	
26/2/2025	18 58	07 12	PATRICIO	
27/2/2025	18 53	07 05	PATRICIO	
28/2/2025	19:00	07 10	PATRICIO	

PATRICIO DOS S. BRAZ

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Validação do responsável pela unidade

Patrício dos Santos Braz
Téc. Radiologia
COREN-[illegible]

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

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

NOME:	JULIANA LUCIA PIGOZZO BRAZ
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025	06:55	19:05 hs	Juliana	
2/2/2025	07:00	19:00 hs	Juliana	
3/2/2025	07:00	19:00 hs	Juliana	
4/2/2025	07:05.	19:05 hs	Juliana	
5/2/2025	06:50	19:10 hs.	Juliana	
6/2/2025	06: 55	19:05 hs.	Juliana	
7/2/2025	07:00	19:00 h.	Juliana	
8/2/2025	07:00	19:05 hs	Juliana	
9/2/2025	06:50	18:55 hs.	Juliana	
10/2/2025	07:00 hs	18:58 hs	Juliana	
11/2/2025	07:03 hs	18:55 hs.	Juliana	
12/2/2025	07:05	19:00 hs.	Juliana	
13/2/2025	07:00	19:10 hs.	Juliana	
14/2/2025	06:55	19:10 hs.	Juliana	
15/2/2025	07:05.	19:00 hs	Juliana	
16/2/2025	06:53	19:05 hs.	Juliana	
17/2/0202	07:00.	18:55 hs.	Juliana	
18/2/2025	07:05.	18:58 hs	Juliana	
19/2/2025	06:55	19:15 hs.	Juliana	
20/2/2025	07:00	19:10 hs	Juliana	
21/2/2025	07:00	18:58 hs	Juliana	
22/2/2025	06:55	19:00 hs	Juliana	
23/2/2025	07:05.	19:03 hs	Juliana	
24/2/2025	07:00	18:55 hs	Juliana	
25/2/2025	06:55.	19:15 hs	Juliana	
26/2/2025	06:50 hs	18:55 hs	Juliana	
27/2/2025	06:55	19:00 hs	Juliana	
28/2/2025	07:00	19:05 hs.	Juliana	

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Juliana L. Pigozzo Braz
Técnico em Radiologia
CRTR - 02267

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

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

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

NOME:	JOYCE GABRIELLE RIBEIRO
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025				
2/2/2025				
3/2/2025				
4/2/2025				
5/2/2025				
6/2/2025				
7/2/2025				
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025				
11/2/2025				
12/2/2025				
13/2/2025				
14/2/2025				
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/0202	18:54	06:58	Joyce	
18/2/2025				
19/2/2025				
20/2/2025	19:00	7:03	Joyce	
21/2/2025				
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	18:59	07:05	Joyce	
25/2/2025				
26/2/2025				
27/2/2025				
28/2/2025				

Joyce Gabrielli Ribeiro

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Validação do responsável pela unidade

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

CNPJ 25.433.119/0001-89

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	**ELIAS SANTOR**
ESPECIALIDADE:	Técnica de radiologia
SETOR DE ATENDIMENTO:	Setor de imagem

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/2/2025				
2/2/2025				
3/2/2025	11:00	14:05		
4/2/2025	—	—		
5/2/2025	—	—		
6/2/2025	10:55	14:00		
7/2/2025	10:58	13:58.		
8/2/2025				
9/2/2025				
10/2/2025	10:55	14:05		
11/2/2025	11:00	14:05		
12/2/2025	-	-		
13/2/2025	10:55	13:55		
14/2/2025	10:58.	13:50		
15/2/2025				
16/2/2025				
17/2/0202	11:00	14:00		
18/2/2025	11:03	13:55		
19/2/2025	10:55	14:05.		
20/2/2025	10:58	13:58		
21/2/2025	11:00	13:55		
22/2/2025				
23/2/2025				
24/2/2025	11:00	14:00		
25/2/2025	10:55	13:58		
26/2/2025	11:02	13:55		
27/2/2025	11:05.	13:50		
28/2/2025	11:00	13:58.		

Elias S. S.

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Dr. Marcos Vinicius Zanella

Validação do responsável pela unidade

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

Número da NFS-e	Autenticidade
866	
Situação: **Emitida**	
Tipo: **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

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

Identificador
7683 1902 2515 5510 7303 9346 1382 0250 2739 3868

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
19/02/2025	**19/02/2025, 15:55**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	**CEP** 85902532	**Cidade** Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** (45) 3196-1302	**Email** PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7927	2%	TIRF	10.000,00	0,00	0,00	200,00

Descrição do Serviço:
Posto de serviço médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2 x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 à 28/02/25, no total de R$10.000,00 (Dez mil Reais). Dados bancários : Banco: 748- Banco Cooperativo Sicredi S.A. Agência: 0715 Conta corrente: 21557-6 Contrato 1025/2024.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
200,00	150,00	0,00	100,00	300,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
65,00	0,00	615,00	0,00	9.185,00

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/76831902251555107303934613820250273938 68

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.345,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$342,00 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Posto de serviço médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2 x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 à 28/02/25, no total de R$10.000,00 (Dez mil Reais). Dados bancários : Banco: 748- Banco Cooperativo Sicredi S.A. Agência: 0715 Conta corrente: 21557-6 Contrato 1025/2024.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 47387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

VMDS Serviços Médicos Ltda
Rua Alagoas, 46.
Marechal Cândido Rondon/PR

Apresentamos o relatório de atividades de Prestação de Serviços de, Serviço médico especializado em Neurologia e realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	VMDS Serviços Médicos Ltda
Nome fantasia:	VMDS Medicina e Neurologia
CNPJ:	39.346.138/0001-82
Contrato número:	1025/2024
Objeto Contratado:	Referente serviços médicos prestados em Neurologia
Nº da Nota Fiscal	✓ **866**
Profissionais envolvidos:	✓ **Victor Moreira dos Santos**
Período de execução da atividade relatada:	01/02/2025 à 28/02/2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada VMDS Serviços Médicos Ltda, por intermédio de seu consultor: Victor Moreira dos Santos, promoveu junto a unidade HRT de Toledo-PR., gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

VMDS Serviços Médicos Ltda
Rua Alagoas, 46.
Marechal Cândido Rondon/PR

Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01/02/2025 à 28/02/2025, no total de 10.000,00 (dez mil reais)

Toledo - PR, 26/02/2025

gov.br Documento assinado digitalmente
VICTOR MOREIRA DOS SANTOS
Data: 26/02/2025 17:51:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

VMDS Serviços Médicos Ltda

HRT- IDEAS

VMDS Serviços Médicos Ltda
Rua Alagoas, 46.
Marechal Cândido Rondon/PR
45 20312244

VMDS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	VICTOR MOREIRA DOS SANTOS
CRM/PR:	
ESPECIALIDADE:	SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM NEUROLOGIA

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Médico	Validação
01/02/2025				
02/02/2025				
03/02/2025				
04/02/2025				
05/02/2025	07:03	11:59		
06/02/2025				
07/02/2025				
08/02/2025				
09/02/2025				
10/02/2025	06:59	12:00		
11/02/2025				
12/02/2025				
13/02/2025	06:58	12:02		
14/02/2025				
15/02/2025				
16/02/2025				
17/02/2025	07:01	11:58		
18/02/2025				
19/02/2025				
20/02/2025	07:00	11:55		
21/02/2025				
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	06:55	12:05		
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025	06:56	11:57		
28/02/2025				

Assinatura do Profissional Médico (com carimbo)

Validação do responsável pela unidade

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**020**
Data e Hora da Emissão:	**25/02/2025 10:03:48**
Operador Emissor:	E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE FEVEREIRO/2025 PERIODO 01/02/2025 A 28/02/2025 CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MÊS DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER AGENCIA 0001 - CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01000	201,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: BD1518B4.38CACF0B.222FA289.B9724F64 (verificada em 25/02/2025 às 10:03:49) Equiplano - NFS-e 500.2005u

E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 02/2025, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Toledo-PR, situada na Rua Raimundo Leonardi , 1605, sl 801, Centro, CEP 85.900 - 110, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 43954, inscrito no CPF sob nº 849502263-04, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 852/2023, para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:

1. Elaboração dos Protocolos de Prevenção de IRAS;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Elaboração da programação de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participação, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

Toledo/PR, 25 de fevereiro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 25/02/2025 11:38:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador

E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVIÇOS MÉDICOS

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
CRM/PR:	43954
ESPECIALIDADE:	COORDENADOR DO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
SETOR DE ATENDIMENTO:	SCIH

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Médico	Validação
01/02/2025				
02/02/2025				
03/02/2025	8:00 H	12:10H		
04/02/2025				
05/02/2025	13:00 H	17:00 H		
06/02/2025				
07/02/2025				
08/02/2025	8:00H	12:30H		
09/02/2025				
10/02/2025	8:00H	12:12H		
10/02/2025	13:30H	15:30H		
11/02/2025				
12/02/2025				
13/02/2025				
14/02/2025	7:50H	12:15H		
15/02/2025				
16/02/2025				
17/02/2025	8:00H	12:30H		
18/02/2025				
19/02/2025	13:30H	14:30H		
20/02/2025				
21/02/2025	8:00H	12:00H		
22/02/2025				
23/02/2025				
24/02/2025	8:00H	12:30H		
24/02/2025				
25/02/2025				
26/02/2025				
27/02/2025				
28/02/2025	8:00H	12:00		

Assinatura do Profissional Médico (com carimbro)

Dr. Marcos Paixão Zanchet
CRM-PR 27387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Validação do responsável pela unidade

EMILIA SOBREIRA
Médica Infectologista
CRM 43954 RQE 29341

E. M. DA FONSECA SOBREIRA

fevereiro, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH																											
				SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	DIAS
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	T.HORAS
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS PRESENCIAIS			4		4			4		6				4			4		4		4			4				4	42
	TOTAL DE HORAS			0	0	4	0	4	0	0	4	0	6	0	0	0	4	0	0	4	0	4	0	4	0	0	4	0	0	0	4	42

fevereiro, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH																											
				SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	DIAS
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	T.HORAS
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS SOBREAVISO			2	3	2	3	2			2	3	2	3	2			2	3	2	3	2			2	3	2	3	2	48
	TOTAL DE HORAS			0	0	2	3	2	3	2	0	0	2	3	2	3	2	0	0	2	3	2	3	2	0	0	2	3	2	3	2	48

EMÍLIA SOBREIRA
Médica Infectologista
CRM 43954 RQE 29341

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.397
Cirurgia Geral - RQE 15.673
Cirurgia do Aparelho Digestivo - RQE 16.673

E. M. DA FONSECA SOBREIRA			
Contrato: 713/2024			
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS			
Referência: FEVEREIRO /2025		Valor Máximo Contratado R$ 10.000,00	
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR / HORA	VALOR TOTAL EXECUTADO
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO	90	R$ 125,00	R$ 10.000,00
Valor Total		R$	10.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FÉ

SECRETARIA DA FAZENDA

PRESIDENTE KENNEDY, 717 - 86770000 - CENTRO - SANTA FE - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 49

Data Prestação: 27/02/2025

Autenticidade: 435533788

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: CLICK PHOTOS E SERVIÇOS

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

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: Avenida da União, 751 - JARDIM COOPAGRO

Município/UF: Toledo-PR **CEP:** 85.902-532

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:
412 ODONTOLOGIA.	8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2025	Toledo-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

551115
DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICREDI
AG 0718
C/C 15646-6

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS	1,00000	5.600,00	0,00	0,00	5.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	112,56000	Não
PIS	0,17000	9,34000	Não
COFINS	0,77000	43,08000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	13,44000	Não
CSLL	0,21000	11,76000	Não
CPP	2,60000	145,82000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.600,00	0,00	0,00	5.600,00	5.600,00

NFS-E Nº 49

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

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

RELATÓRIO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Click Photos LTDA
Nome fantasia:	Click Photos
CNPJ:	40.173.432/0001-19
Contrato número:	636/2024
Objeto Contratado:	Serviços em Odontologia.
Profissionais envolvidos:	Andressa da Rocha Maciel
Período de execução da atividade relatada:	01 de Fevereiro de 2025 a 28 de Fevereiro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

- ✓ Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro de 2025

a empresa contratada Click Photos LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Orientação a equipe de enfermagem sobre manejo odontológico, desde a condução inicial dos atendimentos, cuidados, como proporcionar maior conforto aos pacientes e familiares quando necessário.

Acompanhamento dos atendimentos de prevenção e cuidados odontológicos executados pela equipe de enfermagem.

Diagnóstico de lesões de cárie, gengivite, doença periodontal, manchas, placa, pápulas, erosão, úlceras, vesícula, bolha, herpes, doença pé-mão-boca, hipossalivação, xerostomia, sialorreia e outras possíveis alterações. Higiene e desinfecção intraoral com solução aquosa de gluconato de clorexidina 0,12% visando a prevenção dos pacientes contra Pneumonia associada a ventilação mecânica e outras infecções possíveis de serem adquiridas em ambiente hospitalar, hidratação perioral.

Higienização de próteses parciais removíveis, prótese totais removíveis, núcleos metálicos expostos, implantes dentários, tubo endotraqueal em caso de pacientes que foram intubados dentro ou fora da unidade.

Apoio a equipe de enfermagem em quadro de PCR.

CLICK PHOTOS LTDA
(44) 998417741
Rua Apucarana,477,sala 1 centro, Santa Fé-Pr
Cep:86.770-000

Instrução de higiene oral aos pacientes e acompanhantes quando possível, encaminhamentos de diagnósticos a serem tratados pelos pacientes fora da unidade quando solicitado pela coordenação. Orientação dos familiares quando possível sobre a conduta com o paciente após a alta. Preenchimento detalhado da documentação de cada paciente referente ao diagnóstico e tratamento prestado.

Toledo - PR, 28 de Fevereiro de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARINA DE ALMEIDA SIMARDI
Data: 27/02/2025 12:55:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

Dr. Marcos Vinicius [illegible]
CRM-PR 21.367
Cirurgia Geral
Cirurgia [illegible]

HRT- IDEAS

CLICK PHOTOS LTDA
(44) 998417741
Rua Apucarana,477,sala 1 centro, Santa Fé-Pr
Cep:86.770-000

CLICK PHOTOS LTDA

fevereiro, 2025		CRO	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA																														
			SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	DIAS
QT	NOME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS
1	ANDRESSA DA ROCHA MACIEL	32024			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4		4	4	4		4	4	4	4	4				80
	TOTAL DE HORAS		0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	0	4	4	4	0	4	4	4	4	4	0	0		80

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARINA DE ALMEIDA SIMARDI
Data: 28/02/2025 06:29:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CLICK PHOTOS LTDA			
Contrato: 636/2024			
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS			
Referência: FEVEREIRO /2025		Valor Máximo Contrato R$ 5.600,00	
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR / HORA	VALOR TOTAL EXECUTADO
SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	80	R$ 65,12	R$ 5.600,00
Valor Total		R$ 5.600,00	

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

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

CLICK PHOTOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO

NOME:	Andressa da Rocha Maciel
CRM/PR:	32024
ESPECIALIDADE:	Cirurgiã Dentista Clínico Geral
SETOR DE ATENDIMENTO:	UTI

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
01/02/2025	-	-		
02/02/2025	-	-		
03/02/2025	19:00	23:00		
04/02/2025	18:59	22:59		
05/02/2025	19:00	23:00		
06/02/2025	18:58	22:58		
07/02/2025	19:01	23:01		
08/02/2025	-	-		
09/02/2025	-	-		
10/02/2025	19:00	23:00		
11/02/2025	18:55	22:55		
12/02/2025	19:00	23:00		
13/02/2025	18:58	22:58		
14/02/2025	19:00	23:00		
15/02/2025	-	-		
16/02/2025	-	-		
17/02/2025	19:00	23:00		
18/02/2025	18:58	22:58		
19/02/2025	-	-		
20/02/2025	19:00	23:00		
21/02/2025	18:00	22:00		
22/02/2025	12:00	16:00		
23/02/2025	-	-		
24/02/2025	19:00	23:00		
25/02/2025	18:55	22:55		
26/02/2025	19:00	23:00		
27/02/2025	19:05	23:05		
28/02/2025	18:00	22:00		

Drª Andressa da Rocha Maciel
Cirurgiã Dentista
CRO 32024

Assinatura do Profissional (com carimbo)

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

Validação do responsável pela unidade

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40102660

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Número confissão da dívida

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	07/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

Guia referente Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Liliane Vizotto. CPF 025.863.469-39. Protocolo 6041/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40102660 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
07/02/2025			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Identificação: GR: 40102660

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A Empresa do município: 1002528

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

81640000001-3 01234551202-9 50307078013-8 60040102660-1 SEM 500.2077e

Pague com PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/02/25

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

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40102599

Inscrição / Contribuinte
1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ
24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência
AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	07/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações
Guia referente Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Marcos Augusto Morello. CPF 081.114.479-81. Protocolo 5871/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	07/03/2025

Código FEBRABAN: 4551
Espécie/Quantidade Moeda: R$
(=) Valor Documento: 101,23
(-) Desconto até o vencimento: 0,00
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:
Nosso Número/Código Documento:
Identificação: GR: 40102599 Empresa do município:
Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,
Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88
Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander
Parcela: 1 / 1
Vencimento: 07/03/2025
Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88
Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
07/02/2025			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Identificação: GR: 40102599
(=) Valor Documento: 101,23
(-) Desconto até o vencimento: 0,00
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A
AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81640000001-3 01234551202-9 50307078013-8 60040102599-1

STM 500.2077e

Pague com PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/02/25

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

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40087286

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	06/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

Guia referente ao Ingresso de Responsabilidade Técnica (Decreto 13/2005). Jomathan Rocha de Oliveira. CPF 412.554.088-80. Protocolo 5901/2025.

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	06/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40087286 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
06/02/2025			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

Parcela	Vencimento
1 / 1	06/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Identificação: GR: 40087286

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81680000001-9 01234551202-9 50306078013-0 60040087286-4

ATM 500.2077d

Pague com PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/02/25

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

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40136010

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Número confissão da dívida

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2025	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO	1/2025	13/03/2025	101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23
Total:						101,23	0,00	0,00	0,00	0,00	101,23

Observações

GUIA - INGRESSO DE RT
PROTOCOLO Nº 7320/2025
RESP TECNICO: KATIANE MARTELO

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/03/2025

Código FEBRABAN: 4551

Espécie/Quantidade Moeda: R$

(=) Valor Documento: 101,23

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nosso Número/Código Documento

Identificação: GR: 40136010 Empresa do município:

Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/03/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
13/02/2025			

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

Identificação: GR: 40136010

(=) Valor Documento: 101,23

Instruções

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81640000001-3 01234551202-9 50313078013-6 60040136010-9 STM 500.2077e

Pague com PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13 / 02 / 25

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

MUNICIPIO DE TOLEDO - 2025

76.205.806/0001-88

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 40121383

Inscrição / Contribuinte

1002528 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CPF/CNPJ

24006302002693

Endereço Correspondência

AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO

Toledo - PR CEP: 85902532

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Competência	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
EM: 1002528	2024	1	INGRESSO/BAIXA REGISTRO TECNICO DA	1/2024	27/12/2024	96,62	2,02	2,02	4,61	0,00	105,27
Total:						386,48	8,08	8,08	18,44	0,00	421,08

Observações

GUIA - BAIXA DE RT
PROTOCOLO Nº 63298/2024
RESP TECNICO: GUSTAVO ELIAS LEICHTWEISS

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Parcela	Vencimento
1 / 1	17/02/2025

Código FEBRABAN: 4551
Espécie/Quantidade Moeda: R$
(=) Valor Documento: 421,08
(-) Desconto até o vencimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
Nosso Número/Código Documento
Identificação: GR: 40121383 Empresa do município:
Sacado: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO,
Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Recido Sacado

MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander	1 / 1	17/02/2025

Cedente: MUNICIPIO DE TOLEDO - 76.205.806/0001-88
Código FEBRABAN: 4551

Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie	Aceite
11/02/2025			

Identificação: GR: 40121383

Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	R$		

(=) Valor Documento: 421,08

Instruções
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. PAGAMENTO: CEF, Lotéricas, BB, Bradesco, Itaú, Sicredi, Sicoob, Santander ou PIX.
ACRÉSCIMO APÓS O VENCIMENTO
juros de 1% ao mês a partir do mês subsequente ao do vencimento do débito;
multa de 2% até 60 dias após o vcto; 5% a partir 61 dia após o vencimento;
Correção Monet. p/ variação da Unid Refer. Toledo

(-) Desconto até o vencimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A
AV DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR CEP: 85902532

Empresa do município: 1002528

81610000004-0 21084551202-4 50217078013-9 60040121383-7 STM 500.2077e

Pague com PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 11 / 02 / 25

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04453.894018 53211.040000 1 99880000051575**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário
FEDERACAO DAS S C DE M PARANA **CNPJ/CPF:** 79.197.489/0001-93
R PE ANCHIETA, 1691, CONJ 504 E 505 , 80730000 - BIGORRILHO - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 4015/32110-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/01/2025	700	DS	N	02/01/2025	157 / 00044538 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**515,75**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%
Pagamento competência 01/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04453.894018 53211.040000 1 99880000051575

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/02/2025**

Beneficiário
FEDERACAO DAS S C DE M PARANA **CNPJ/CPF:** 79.197.489/0001-93
R PE ANCHIETA, 1691, CONJ 504 E 505 , 80730000 - BIGORRILHO - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 4015/32110-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/01/2025	700	DS	N	02/01/2025	157 / 00044538 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**515,75**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%
Pagamento competência 01/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/01/25

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

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
Conselho Regional de Medicina do Paraná	75.060.129/0001-94	28/02/2025	0,00

Endereço do Beneficiário
CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0374/247738-6	14920090637200005-7

Pagador 20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E CNPJ: 24006302002693
AV DA UNIÃO
85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ

Código de Baixa

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | **10492.47735 86920.109047 63720.000544 1 10060000092844**

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					28/02/2025
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
Conselho Regional de Medicina do Paraná				75.060.129/0001-94	0374/247738-6
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
04/02/2025	0220082	OU	N	04/02/2025	14920090637200005-7
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	(=) Valor do Documento
	RG	R$			928,44

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 0,00

Beneficiário
Conselho Regional de Medicina do Paraná
CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR

Pagador 20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E CNPJ: 24006302002693
AV DA UNIÃO
85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 02 / 25

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

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
Conselho Regional de Medicina do Paraná	75.060.129/0001-94	28/02/2025	0,00

Endereço do Beneficiário
CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0374/251480-0	14920090637200006-5

Pagador 20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E
AV DA UNIÃO
85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ
CNPJ: 24006302002693

Código de Baixa

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | **10492.51489 00920.109048 63720.000627 5 10060000016300**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 28/02/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
Conselho Regional de Medicina do Paraná	75.060.129/0001-94	0374/251480-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/02/2025	0220082	OU	N	04/02/2025	14920090637200006-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R$			163,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 0,00

Beneficiário
Conselho Regional de Medicina do Paraná
CRM-PR – Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre 80.810-340 - Curitiba - PR

Pagador 20082 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E
AV DA UNIÃO
85902532 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO PARANÁ
CNPJ: 24006302002693

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04/02/25

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

Coren PR
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

Recibo do Pagador

001-9 | 00190.00009 02953.654601 00131.792178 9 99950000025300

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.						Vencimento **17/02/2025**
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANA - CNPJ 75.078.816/0001-37 Rua Professor João Argemiro Loyola, 74 - - Seminário, Curitiba/Paraná - 80240-530						Agência / Código Beneficiário 3793-1/74219-8
Data do Documento 12/02/2025	Numero do Documento 0000001981020		Especie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2025	Nosso Numero 29536546000131792
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento 253,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - 2025

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento
0,00

(+) Multa
0,00

(+) Mora
0,00

(+) Juros Financeiros
0,00

Valor Original
253,00

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS - 24.006.302/0026-93**

Autenticação mecânica

001-9 | 00190.00009 02953.654601 00131.792178 9 99950000025300

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.						Vencimento **17/02/2025**
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANA - CNPJ 75.078.816/0001-37 Rua Professor João Argemiro Loyola, 74 - - Seminário, Curitiba/Paraná - 80240-530						Agência / Código Beneficiário 3793-1/74219-8
Data do Documento 12/02/2025	Numero do Documento 0000001981020		Especie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2025	Nosso Numero 29536546000131792
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade moeda		Valor	(=) Valor do Documento 253,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - 2025

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Pague com PIX

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS - 24.006.302/0026-93**
Avenida da União, 751, - Jardim Coopagro - Toledo/ PR

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 12/02/25

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