# Solicitação de Esterilização

## NR: 446798

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

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

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

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

| Cod | Descrição | Qtde | Falt. | Rejt. | Proc | Vlr Unit | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 78 | MICROPORE (M) | 48 | 0 | 0 | 48 | 2,90 | 139,20 |
| 1297 | MICROPORE (G) | 20 | 0 | 0 | 20 | 4,53 | 90,60 |
| 153 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm) | 4 | 0 | 0 | 4 | 4,31 | 17,24 |
| 701 | FIO DE KIRSCHNER | 21 | 0 | 0 | 21 | 5,82 | 122,22 |
| 417 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm) | 1 | 0 | 0 | 1 | 7,15 | 7,15 |

**Lote: 9150**

**Total Geral: R$ 376,41**

Entrega: JESSICA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 10/03/2025

# Solicitação de Esterilização

## NR: 446799

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

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

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

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

| Cod | Descrição | Qtde | Falt. | Rejt. | Proc | Vlr Unit | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 417 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm) | 7 | 0 | 0 | 7 | 7,15 | 50,05 |
| 701 | FIO DE KIRSCHNER | 53 | 0 | 0 | 53 | 5,82 | 308,46 |
| 1297 | MICROPORE (G) | 20 | 0 | 0 | 20 | 4,53 | 90,60 |
| 78 | MICROPORE (M) | 48 | 0 | 0 | 48 | 2,90 | 139,20 |
| 153 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm) | 11 | 0 | 0 | 11 | 4,31 | 47,41 |

**Lote: 9157**

**Total Geral: R$ 635,72**

Entrega: JESSICA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 18/03/2025

# Solicitação de Esterilização

## NR: 446800

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

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

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

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

| Cod | Descrição | Qtde | Falt. | Rejt. | Proc | Vlr Unit | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 153 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm) | 4 | 0 | 0 | 4 | 4,31 | 17,24 |
| 78 | MICROPORE (M) | 36 | 0 | 0 | 36 | 2,90 | 104,40 |
| 1297 | MICROPORE (G) | 5 | 0 | 0 | 5 | 4,53 | 22,65 |

**Lote: 9159**

**Total Geral: R$ 144,29**

Entrega: SILVIA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 20/03/2025

# Solicitação de Esterilização

## NR: 452551

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

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

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

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

| Cod | Descrição | Qtde | Falt. | Rejt. | Proc | Vlr Unit | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 153 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm) | 4 | 0 | 0 | 4 | 4,31 | 17,24 |
| 1297 | MICROPORE (G) | 3 | 0 | 0 | 3 | 4,53 | 13,59 |
| 701 | FIO DE KIRSCHNER | 2 | 0 | 0 | 2 | 5,82 | 11,64 |
| 417 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm) | 5 | 0 | 0 | 5 | 7,15 | 35,75 |

**Lote: 9162**

**Total Geral: R$ 78,22**

Entrega: SILVIA
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 24/03/2025

# Solicitação de Esterilização

## NR: 452552

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

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

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

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

| Cod | Descrição | Qtde | Falt. | Rejt. | Proc | Vlr Unit | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1297 | MICROPORE (G) | 15 | 0 | 0 | 15 | 4,53 | 67,95 |
| 78 | MICROPORE (M) | 33 | 0 | 0 | 33 | 2,90 | 95,70 |
| 701 | FIO DE KIRSCHNER | 30 | 0 | 0 | 30 | 5,82 | 174,60 |
| 153 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm) | 6 | 0 | 0 | 6 | 4,31 | 25,86 |
| 417 | FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm) | 3 | 0 | 0 | 3 | 7,15 | 21,45 |

**Lote: 9165**

**Total Geral: R$ 385,56**

Entrega: REGIANE
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 27/03/2025

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **12625**

Data e Hora da Emissão: **06/02/2025 15:39:31**

Operador Emissor: BARAVIERA, J.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15388514000214** I.E.: I.M.: **987742** Telefone: **3054-1454**

Nome/Razão: **BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 2000 - CENTRO - 85901270**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **administracao@diagnoseimagem.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Aliq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 265,00 | 0,00 | 0,00 | 265,00 | 3,00000 | 7,95 |

Discriminação: US Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral
(carotida e vertebrais) Ref a exame - pct [redacted]

PagBank VIA CLIENTE
AUTO:555313
COMPRA CREDITO VISA
06/FEV/2025 15:35 R$265,00
[redacted]3104
DIAGNOSE 3
RUA DOM PEDRO II 2000
TOLEDO - PR CNPJ:15.388.514/0002-14
CV:345273 SNPOS:2130303736

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06/02/25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **265,00** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **7,95** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **265,00** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Alíquota 8,93% lei 12741/2012.

PRCCON

Autenticidade: E36F8258.500E9370.38851DB5.5767063F (verificada em 06/02/2025 às 15:39:33) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Exame US Doppler

2

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **45223** |
| Data e Hora da Emissão: | **25/02/2025 09:17:23** |
| Operador Emissor: | JARABIZA, C. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12411513000174** I.E.: I.M.: **971805** Telefone: **(45) 3055-**

Nome/Razão: **JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA**

Endereço: **RUA SARANDI , 203 - SALA 05 - CENTRO - 85900030**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **administracao@imagemdiagnose.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 275,00 | 0,00 | 0,00 | 275,00 | 3,00000 | 8,25 |

Discriminação: REFERENTE A EXAMES: US ABDOMEN TOTAL
PACIENTE [redacted]

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25/02/25

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Alíquota 8,93% lei 12741/2012.

PROCON

Autenticidade: 4DFA7CD8.98EE7231.517096EA.99848804 (verificada em 25/02/2025 às 09:17:26) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Exame US Abdomen

# 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 | |
|---|---|
| 202500000000139 | |
| Data do Serviço | Código Verificador |
| 31/03/2025 | e867b0ba1 |

**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 |
|---|---|---|
| 31/03/2025 | 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 01/03/2025 a 31/03/2025, CONFORME CONTRATO N° 477/2024.<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO UNICRED<br>AGENCIA: 1714<br>CONTA CORRENTE: 12951-8<br>PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89 | 52.750,00 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 52.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Valor Total da NFS-e | 52.750,00 | Valor Líquido da NFS-e | 52.750,00 |
|---|---|---|---|

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$2110,00; Est: R$0,00; Fed: R$7094,86; Total Aprox: R$9204,88. Fonte: IBPT.

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

Consulta realizada em 31/03/2025 às 16:55:50.
**Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal**

2025000000000139e867b0ba125433119000189

---

Recebi(emos) de
GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

| Número da NFS-e | Número de Controle do Município |
|---|---|
| 202500000000139 | |
| Competência 31/03/2025 | |
| NFS-e e867b0ba1 | |

Consulta realizada em 31/03/2025 às 16:55:50.
**Para consultar a autenticidade acesse: assischateaubriand.govbr.cloud/NFSe.Portal**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01/04/25

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 março de 2025 a 31 de março de 2025. |
| | |

**I – Das atividades desenvolvidas**

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

- ✓ 230 laudos de tomografia ambulatorial - R$8.050,00 (item 3 tabela 3 do contrato n° 477/2024).
- ✓ 130 laudos de tomografia urgente – R$5.200,00 (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

Digitalizado com CamScanner

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Toledo - PR, 31/03/2025.

GTR SERVIÇOS RADIOLOGICOS

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - TEOE 16062
Cirurgia do Aparelho Digestivo - CBCP

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

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA

IDEAS

| março, 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 | 4 | 7 | 7 | 7 | | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | | | 7 | 141 |
| 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 | | | 5 | 105 |
| 3 | ELIAS SILVA SANTOR | | | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| | 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 | 12 | 252 |

| março, 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 | 11 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 11 | 11 | 11 | 12 | 12 | 11 | 12 | 12 | 12 | 11 | 12 | 12 | 12 | 366 |
| 2 | PATRICIO DOS SANTOS BRAZ | 7 | 5 | 12 | 7 | | 5 | 12 | 8 | | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 13 | 13 | 13 | 12 | 12 | 13 | 12 | 12 | 12 | 13 | 7 | | | 241 |
| 3 | ELIAS SILVA SANTOR | | | | 5 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| 4 | JOICE GABRIELLE RIBEIRO | 5 | 7 | | | 5 | 7 | | 5 | 12 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | . | . | . | . | . | . | . | - | . | . | 5 | 12 | 12 | 125 |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | TOTAL DE HORAS | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 744 |

| março, 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 | | | 12 | 252 |
| | 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 | 12 | 252 |

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.473
Cirurgia do Aparelho Digestivo 16.073

GTR - Serviços Radiológicos
CNPJ: 25.433.119/0001-89

Digitalizado com CamScanner

| | | Nome do paciente | Data do nascimento | Tipo da exame | Tipo de exame | Idade | Proveniente | Convênio | Ja de Contrast | Data de Laudo | Pode ok? | DATA TELE | TELE LAUDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/02/2025 | [redacted] | 19/03/1970 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 2 | 26/02/2025 | | 23/12/1973 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 3 | 26/02/2025 | | 15/12/1968 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 4 | 28/02/2025 | | 30/11/1953 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 5 | 28/02/2025 | | 13/05/1964 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 6 | 28/02/2025 | | 04/11/1959 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 7 | 28/02/2025 | | 04/11/1959 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 8 | 28/02/2025 | | 25/05/1959 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 9 | 28/02/2025 | | 25/05/1959 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 10 | 28/02/2025 | | 26/08/1968 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 11 | 28/02/2025 | | 03/02/1979 | Tomografia | TAC tornozelo D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 12 | 28/02/2025 | | 17/03/2005 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 13 | 28/02/2025 | | 09/11/1998 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 14 | 03/03/2025 | | 21/03/1959 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 15 | 03/03/2025 | | 26/01/1980 | Tomografia | TAC Cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 16 | 03/03/2025 | | 16/01/1989 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 17 | 03/03/2025 | | 16/01/1989 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 18 | 04/03/2025 | | 16/04/1961 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 19 | 04/03/2025 | | 16/04/1961 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 20 | 05/03/2025 | | 20/04/1960 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 21 | 05/03/2025 | | 06/02/1945 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 22 | 06/03/2025 | | 24/04/1966 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 23 | 06/03/2025 | | 24/04/1966 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 24 | 06/03/2025 | | 08/12/1960 | Tomografia | TAC coluna lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 25 | 06/03/2025 | | 27/09/1981 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 26 | 07/03/2025 | | 28/04/2001 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 27 | 07/03/2025 | | 04/01/1949 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 28 | 10/03/2025 | | 24/11/1974 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 29 | 10/03/2025 | | 24/11/1974 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 30 | 10/03/2025 | | 20/03/1970 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 31 | 10/03/2025 | | 20/03/1970 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 32 | 10/03/2025 | | 29/07/1978 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 33 | 10/03/2025 | | 29/07/1978 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 34 | 10/03/2025 | | 15/09/1963 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 35 | 10/03/2025 | | 15/09/1963 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 36 | 10/03/2025 | | 26/07/1938 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 37 | 10/03/2025 | | 28/04/2002 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 38 | 10/03/2025 | | 20/04/1955 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 39 | 11/03/2025 | | 19/01/1954 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 40 | 11/03/2025 | | 29/01/1961 | Tomografia | Tac de Cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 41 | 11/03/2025 | | 15/08/1970 | Tomografia | Tac de Cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 42 | 11/03/2025 | | 27/10/1960 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 43 | 11/03/2025 | | 19/01/2001 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 44 | 13/03/2025 | | 29/12/1964 | Tomografia | TAC de torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 45 | 13/03/2025 | | 28/06/1969 | Tomografia | TAC punho esquerdo | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 46 | 13/03/2025 | | 31/01/1983 | Tomografia | TAC de joelho direito | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 47 | 13/03/2025 | | 28/05/1957 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 48 | 13/03/2025 | | 28/05/1957 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 49 | 13/03/2025 | | 28/03/1971 | Tomografia | TAC de torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 50 | 13/03/2025 | | 04/01/1946 | Tomografia | TAC de cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 13/03/2025 | Sim | | | |
| 51 | 14/03/2025 | | 21/02/1969 | Tomografia | TAC de cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 52 | 14/03/2025 | | 21/03/1947 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 53 | 14/03/2025 | | 21/04/1943 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 54 | 14/03/2025 | | 27/09/1968 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 55 | 14/03/2025 | | 27/06/1948 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 56 | 14/03/2025 | | 04/12/1960 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 57 | 14/03/2025 | | 04/12/1960 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 58 | 14/03/2025 | | 23/03/1960 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 59 | 14/03/2025 | | 30/01/1944 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 60 | 14/03/2025 | | 09/07/1961 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 61 | 17/03/2025 | | 27/08/1983 | Tomografia | Tac Cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 62 | 17/03/2025 | | 07/08/1977 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 63 | 17/03/2025 | | 21/03/1997 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 64 | 17/03/2025 | | 21/12/1944 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 65 | 17/03/2025 | | 06/05/1995 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 66 | 17/03/2025 | | 01/12/1970 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 67 | 17/03/2025 | | 11/08/2006 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 68 | 17/03/2025 | | 18/02/1983 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 69 | 17/03/2025 | | 15/08/1973 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 70 | 17/03/2025 | | 29/08/1981 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 71 | 17/03/2025 | | 25/11/1966 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 72 | 17/03/2025 | | 25/10/1995 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 73 | 17/03/2025 | | 05/12/1966 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 74 | 17/03/2025 | | 28/8/1951 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 75 | 17/03/2025 | | 28/8/1951 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 76 | 17/03/2025 | | 13/11/1990 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 77 | 17/03/2025 | | 13/11/1990 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 78 | 17/03/2025 | | 16/12/1974 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 79 | 18/03/2025 | | 12/10/1945 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 80 | 18/03/2025 | | 02/12/1954 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 81 | 18/03/2025 | | 02/11/1968 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 82 | 18/03/2025 | | 02/11/1968 | Tomografia | TAC abdome inferio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 83 | 18/03/2025 | | 12/08/2006 | Tomografia | TAC mastoides | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 84 | 18/03/2025 | | 23/04/1983 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 85 | 18/03/2025 | | 23/04/1983 | Tomografia | TAC abdome infeiror | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 86 | 18/03/2025 | | 29/06/1992 | Tomografia | TAC de cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 87 | 18/03/2025 | | 15/09/1938 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 88 | 18/03/2025 | | 21/11/1974 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 89 | 18/03/2025 | | 21/11/1974 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 90 | 18/03/2025 | | 20/02/1947 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 91 | 18/03/2025 | | 20/02/1947 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 92 | 18/03/2025 | | 03/05/1992 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 93 | 18/03/2025 | | 03/05/1992 | Tomografia | TAC abdome infeior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 94 | 18/03/2025 | | 20/03/1938 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 95 | 18/03/2025 | | 08/04/1948 | Tomografia | TAC abdome infeiror | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 96 | 18/03/2025 | | 11/10/1977 | Tomografia | TAC de torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 97 | 19/03/2025 | | 28/11/1964 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 98 | 19/03/2025 | | 09/02/1994 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 99 | 19/03/2025 | | 27/05/2007 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 100 | 19/03/2025 | | 05/10/1971 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 101 | 19/03/2025 | | 09/08/1972 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 102 | 19/03/2025 | | 24/06/1970 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 103 | 19/03/2025 | | 24/06/1970 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 104 | 19/03/2025 | | 09/12/1991 | Tomografia | TAC pescoço | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 105 | 19/03/2025 | | 22/01/1991 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | 19/03/2025 | [redacted] | 13/09/1973 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 107 | 19/03/2025 | | 01/02/1956 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 108 | 19/03/2025 | | 10/05/1999 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 109 | 19/03/2025 | | 25/09/1973 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 110 | 19/03/2025 | | 07/12/1958 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 111 | 19/03/2025 | | 16/03/1963 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 112 | 19/03/2025 | | 28/11/1985 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 113 | 19/03/2025 | | 28/07/2004 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 114 | 20/03/2025 | | 07/12/1946 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 115 | 20/03/2025 | | 04/05/1963 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 116 | 20/03/2025 | | 10/06/1979 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 117 | 20/03/2025 | | 10/06/1979 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 118 | 20/03/2025 | | 02/06/1979 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 119 | 20/03/2025 | | 07/01/1950 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 120 | 20/03/2025 | | 07/01/1950 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 121 | 20/03/2025 | | 07/01/1950 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 122 | 20/03/2025 | | 26/11/1988 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 123 | 20/03/2025 | | 07/02/1952 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 124 | 20/03/2025 | | 25/11/1955 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 125 | 21/03/2025 | | 14/05/1969 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 126 | 21/03/2025 | | 14/05/1969 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 127 | 21/03/2025 | | 11/02/1970 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 128 | 21/03/2025 | | 11/02/1970 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 129 | 21/03/2025 | | 25/06/1998 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 130 | 21/03/2025 | | 16/12/1983 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 131 | 21/03/2025 | | 25/10/1967 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 132 | 21/03/2025 | | 19/10/1948 | Tomografia | TAC Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 133 | 21/03/2025 | | 24/07/1963 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 134 | 21/03/2025 | | 30/08/1965 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 135 | 21/03/2025 | | 28/10/1959 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 136 | 21/03/2025 | | 28/10/1959 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 137 | 21/03/2025 | | 03/12/1950 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 138 | 21/03/2025 | | 03/12/1950 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 139 | 21/03/2025 | | 03/12/1950 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 140 | 21/03/2025 | | 12/12/1968 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 141 | 21/03/2025 | | 17/01/1938 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 142 | 21/03/2025 | | 17/01/1938 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 143 | 21/03/2025 | | 01/10/1996 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 144 | 21/03/2025 | | 01/10/1996 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 145 | 21/03/2025 | | 27/10/1972 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 146 | 24/03/2025 | | 18/02/1971 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 147 | 24/03/2025 | | 18/02/1971 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 148 | 24/03/2025 | | 22/05/1997 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 149 | 24/03/2025 | | 27/05/1980 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 150 | 24/03/2025 | | 15/12/1960 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 151 | 24/03/2025 | | 22/01/1943 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 152 | 24/03/2025 | | 26/02/1984 | Tomografia | TAC bacia | 1 | Eletivo | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 153 | 25/03/2025 | | 23/07/0154 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 154 | 25/03/2025 | | 15/01/1975 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 155 | 25/03/2025 | | 12/08/1963 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 156 | 25/03/2025 | | 12/12/1942 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 157 | 25/03/2025 | | 08/08/1955 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 158 | 25/03/2025 | | 08/08/1955 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 159 | 25/03/2025 | | 12/03/1962 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 160 | 25/03/2025 | | 21/04/1984 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 161 | 25/03/2025 | | 25/05/1966 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 162 | 25/03/2025 | | 14/11/1982 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 163 | 25/03/2025 | | 24/09/1971 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 164 | 25/03/2025 | | 26/02/1982 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 165 | 25/03/2025 | | 08/01/1950 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 166 | 25/03/2025 | | 03/10/1939 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 167 | 25/03/2025 | | 03/10/1939 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 168 | 25/03/2025 | | 03/01/1982 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 169 | 25/03/2025 | | 03/01/1982 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 170 | 26/03/2025 | | 26/02/1998 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 171 | 26/03/2025 | | 31/07/1979 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 172 | 26/03/2025 | | 31/07/1979 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 173 | 26/03/2025 | | 30/08/1977 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 174 | 26/03/2025 | | 12/09/1993 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 175 | 26/03/2025 | | 12/09/1993 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 176 | 26/03/2025 | | 26/03/1954 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 177 | 26/03/2025 | | 15/05/1967 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 178 | 26/03/2025 | | 19/12/1970 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 179 | 26/03/2025 | | 19/12/1970 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 180 | 26/03/2025 | | 20/03/1990 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 181 | 26/03/2025 | | 17/03/1977 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 182 | 26/03/2025 | | 18/09/1983 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 183 | 26/03/2025 | | 05/01/1952 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 184 | 26/03/2025 | | 05/01/1952 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 185 | 26/03/2025 | | 06/06/1979 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 186 | 26/03/2025 | | 06/06/1979 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 187 | 26/03/2025 | | 26/10/1965 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 188 | 26/03/2025 | | 22/04/1976 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 189 | 26/03/2025 | | 18/09/1949 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 190 | 26/03/2025 | | 02/09/2005 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 191 | 27/03/2025 | | 16/12/1967 | Tomografia | TAC pmbro D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 192 | 27/03/2025 | | 28/04/1946 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 193 | 27/03/2025 | | 11/10/1987 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 194 | 27/03/2025 | | 13/10/1962 | Tomografia | TAC pé E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 195 | 27/03/2025 | | 15/06/1988 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 196 | 27/03/2025 | | 15/06/1988 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 197 | 27/03/2025 | | 06/01/1978 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 198 | 27/03/2025 | | 06/01/1978 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 27/03/2025 | sim | | | |
| 199 | 27/03/2025 | | 06/01/1978 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 200 | 27/03/2025 | | 09/10/1967 | Tomografia | TAC joelho D | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 201 | 27/03/2025 | | 01/04/1969 | Tomografia | TAC pé E | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 202 | 27/03/2025 | | 01/04/1945 | Tomografia | TAC pescoço | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 203 | 27/03/2025 | | 04/11/1972 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 204 | 27/03/2025 | | 20/12/1985 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 205 | 27/03/2025 | | 20/04/1991 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 206 | 27/03/2025 | | 29/04/1980 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 207 | 27/03/2025 | | 16/04/1951 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 208 | 28/03/2025 | | 21/06/1952 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 209 | 28/03/2025 | | 13/03/1961 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 210 | 28/03/2025 | | 13/03/1961 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 211 | 28/03/2025 | | 08/01/1968 | Tomografia | TAC seios da face | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 212 | 28/03/2025 | [redacted] | 07/12/1955 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 213 | 28/03/2025 | | 08/04/1991 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 214 | 28/03/2025 | | 18/01/1974 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 215 | 28/03/2025 | | 27/06/1967 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 216 | 28/03/2025 | | 09/04/1971 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 217 | 28/03/2025 | | 09/04/1971 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 218 | 28/03/2025 | | 14/04/1957 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 219 | 28/03/2025 | | 13/09/1979 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 220 | 28/03/2025 | | 25/12/1974 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 221 | 28/03/2025 | | 16/11/1963 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 222 | 28/03/2025 | | 16/11/1963 | Tomografia | TAC col cervical | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 223 | 28/03/2025 | | 08/07/1964 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 224 | 28/03/2025 | | 08/07/1964 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 225 | 31/03/2025 | | 27/02/1963 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 226 | 31/03/2025 | | 11/06/1978 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 227 | 31/03/2025 | | 20/08/1964 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 228 | 31/03/2025 | | 12/04/1934 | Tomografia | TAC torax | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 229 | 31/03/2025 | | 23/10/1994 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 230 | 31/03/2025 | | 27/10/1974 | Tomografia | TAC sacroiliacas | 1 | Eletivo | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |

| | | Nome do paciente | ta de nascimen | Tipo de exame | Tipo de exame | Fluxo | Proveniente | Convênio | ta de contrast | Data de Laud | Laudo ok? | DATA TELE | TELE LAUDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28/02/2025 | | 15/06/1987 | Tomografia | TAC tornozelo D | 2 | Unidade de internação | SUS | Não | 01/03/2025 | sim | | | |
| 2 | 28/02/2025 | | 02/02/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 3 | 28/02/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 02/03/2025 | sim | | | |
| 4 | 28/02/2025 | | 02/02/1942 | Tomografia | torax AP | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 5 | 28/02/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 03/03/2025 | sim | | | |
| 6 | 01/03/2025 | | 03/10/1977 | Tomografia | TAC perna E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 7 | 01/03/2025 | | 23/12/2001 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 8 | 01/03/2025 | | 15/9/1947 | Tomografia | TAC bacia | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 9 | 01/03/2025 | | 10/4/1954 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 10 | 01/03/2025 | | 10/4/1954 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 11 | 03/03/2025 | | 07/06/1956 | Tomografia | Tac de cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 12 | 03/03/2025 | | 07/06/1956 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 13 | 03/03/2025 | | 16/04/1954 | Tomografia | Tac de lombar | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 14 | 03/03/2025 | | 16/04/1954 | Tomografia | Tac de Toracica | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 15 | 03/03/2025 | | 02/02/1942 | Tomografia | TAC Cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 16 | 03/03/2025 | | 02/02/1942 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 17 | 03/03/2025 | | 05/01/1961 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 18 | 04/03/2025 | | 01/05/1960 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 05/03/2025 | sim | | | |
| 19 | 04/03/2025 | | 01/05/1960 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 05/03/2025 | sim | | | |
| 20 | 04/03/2025 | | 07/06/1956 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 21 | 05/03/2025 | | 24/05/1962 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 22 | 05/03/2025 | | 06/04/1969 | Tomografia | TAC tornozelo D | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 23 | 05/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 24 | 05/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 25 | 05/03/2025 | | 23/10/1972 | Tomografia | TAC de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 05/03/2025 | sim | | | |
| 26 | 06/03/2025 | | 19/06/1954 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 27 | 06/03/2025 | | 19/06/1954 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 28 | 07/03/2025 | | 14/01/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 29 | 07/03/2025 | | 14/01/1942 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 30 | 07/03/2025 | | 17/07/1952 | Tomografia | TAC tornozelo E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 31 | 07/03/2025 | | 17/07/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 32 | 07/03/2025 | | 17/07/1942 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 33 | 07/03/2025 | | 09/12/1992 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 34 | 07/03/2025 | | 09/12/1992 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 35 | 07/03/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 36 | 07/03/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 37 | 07/03/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 38 | 07/03/2025 | | 04/12/1940 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 39 | 07/03/2025 | | 04/12/1940 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 40 | 09/03/2025 | | 09/11/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 41 | 10/03/2025 | | 29/04/1976 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 42 | 10/03/2025 | | 11/01/1991 | Tomografia | TAC col lombar | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 10/03/2025 | Sim | | | |
| 43 | 10/03/2025 | | 22/12/1989 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 44 | 10/03/2025 | | 22/12/1989 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 45 | 10/03/2025 | | 04/12/1940 | Tomografia | Tac de Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 46 | 10/03/2025 | | 27/06/1989 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 47 | 10/03/2025 | | 27/06/1989 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 48 | 11/03/2025 | | 03/11/1956 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 49 | 11/03/2025 | | 03/11/1956 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 11/03/2025 | Sim | | | |
| 50 | 12/03/2025 | | 14/07/1946 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 51 | 12/03/2025 | | 14/07/1946 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 52 | 12/03/2025 | | 29/11/1969 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 53 | 12/03/2025 | | 29/11/1969 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 54 | 13/03/2025 | | 30/08/1980 | Tomografia | TAC calcaneo D | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 55 | 13/03/2025 | | 10/08/1986 | Tomografia | TAC mão E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 56 | 13/03/2025 | | 17/07/1987 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 57 | 13/03/2025 | | 05/09/1953 | Tomografia | TAC de torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 58 | 14/03/2025 | | 09/07/0209 | Tomografia | Tac cotovelo D | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 59 | 14/03/2025 | | 07/12/1966 | Tomografia | Tac de mão E | 2 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 60 | 14/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 61 | 14/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 62 | 15/03/2025 | | 18/05/1941 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 18/03/2025 | sim | | | |
| 63 | 15/03/2025 | | 18/07/1945 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 18/03/2025 | sim | | | |
| 64 | 15/03/2025 | | 09/11/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 18/03/2025 | sim | | | |
| 65 | 15/03/2025 | | 21/11/1992 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 66 | 15/03/2025 | | 21/11/1992 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 67 | 16/03/2025 | | 04/07/1957 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 68 | 16/03/2025 | | 10/07/1934 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 69 | 17/03/2025 | | 13/02/1937 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 18/03/2025 | sim | | | |
| 70 | 17/03/2025 | | 13/02/1937 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 71 | 17/03/2025 | | 13/02/1937 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 72 | 17/03/2025 | | 10/03/1981 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 17/03/2025 | sim | | | |
| 73 | 17/03/2025 | | 10/03/1981 | Tomografia | TAC pelve | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 17/03/2025 | sim | | | |
| 74 | 17/03/2025 | | 10/03/1981 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 17/03/2025 | sim | | | |
| 75 | 18/03/2025 | | 20/07/1965 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 76 | 18/03/2025 | | 20/07/1965 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 77 | 18/03/2025 | | 09/11/1942 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 78 | 18/03/2025 | | 29/11/1966 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 22/03/2025 | sim | | | |
| 79 | 18/03/2025 | | 29/11/1966 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 22/03/2025 | sim | | | |
| 80 | 19/03/2025 | | 15/05/2002 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 23/03/2025 | sim | | | |
| 81 | 19/03/2025 | | 15/05/2002 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 20/03/2025 | sim | | | |
| 82 | 19/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 83 | 19/03/2025 | | 14/03/1937 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 84 | 19/03/2025 | | 10/07/1934 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 85 | 19/03/2025 | | 04/12/1940 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 86 | 19/03/2025 | | 04/12/1940 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 87 | 19/03/2025 | | 05/01/1961 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 88 | 19/03/2025 | | 05/01/1961 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 89 | 19/03/2025 | | 19/02/1970 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 90 | 19/03/2025 | | 29/06/1950 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 91 | 19/03/2025 | | 29/06/1950 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 20/03/2025 | sim | | | |
| 92 | 20/03/2025 | | 04/08/1972 | Tomografia | TAC Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 27/03/2025 | Sim | | | |
| 93 | 21/03/2025 | | 03/12/1966 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 94 | 21/03/2025 | | 03/12/1966 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 95 | 21/03/2025 | | 3/11/1956 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 96 | 21/03/2025 | | 3/11/1956 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 97 | 21/03/2025 | | 06/10/1995 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 98 | 22/03/2025 | | 09/11/1975 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 23/03/2025 | sim | | | |
| 99 | 22/03/2025 | | 09/11/1975 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 23/03/2025 | sim | | | |
| 100 | 22/03/2025 | | 25/09/1949 | Tomografia | TAC de torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 101 | 22/03/2025 | | 25/08/1989 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 102 | 22/03/2025 | | 25/08/1989 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 103 | 23/03/2025 | | 22/04/1979 | Tomografia | TAC torax AP | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 104 | 23/03/2025 | | 10/09/1953 | Tomografia | TAC torax AP | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |
| 105 | 23/03/2025 | | 02/09/1943 | Tomografia | Tac de torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 23/03/2025 | sim | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | 24/03/2025 | [redacted] | 10/08/1959 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 107 | 24/03/2025 | | 10/08/1959 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 108 | 24/03/2025 | | 10/08/1959 | Tomografia | TAC torax | | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 109 | 24/03/2025 | | 08/10/1995 | Tomografia | Tac de Pelve | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 110 | 24/03/2025 | | 06/09/1962 | Tomografia | TAC tornozelo E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 111 | 24/03/2025 | | 06/09/1962 | Tomografia | TAC ombro D | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 24/03/2025 | sim | | | |
| 112 | 25/03/2025 | | 25/09/1949 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 113 | 25/03/2025 | | 07/07/1976 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 114 | 25/03/2025 | | 25/11/1957 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 115 | 25/03/2025 | | 21/07/1966 | Tomografia | TAC joelho E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 116 | 25/03/2025 | | 25/08/1957 | Tomografia | tac de cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 25/03/2025 | sim | | | |
| 117 | 26/03/2025 | | 01/05/1954 | Tomografia | TAC torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 118 | 26/03/2025 | | 22/08/1942 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 26/03/2025 | sim | | | |
| 119 | 26/03/2025 | | 22/08/1942 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 120 | 27/03/2025 | | 26/11/1947 | Tomografia | TAC cranio | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 27/03/2025 | Sim | | | |
| 121 | 27/03/2025 | | 09/11/1975 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 122 | 27/03/2025 | | 09/11/1975 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 123 | 27/03/2025 | | 29/06/1950 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 124 | 27/03/2025 | | 29/06/1950 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 125 | 28/03/2025 | | 10/06/1980 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 126 | 28/03/2025 | | 10/06/1980 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 127 | 28/03/2025 | | 10/8/1959 | Tomografia | TAC abdome superior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 128 | 28/03/2025 | | 10/8/1959 | Tomografia | TAC abdome inferior | 1 | Unidade de internação | SUS | Sim | 31/03/2025 | sim | | | |
| 129 | 28/03/2025 | | 10/8/1959 | Tomografia | TAC Torax | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |
| 130 | 28/03/2025 | | 12/09/1962 | Tomografia | Joelho E | 1 | Unidade de internação | SUS | Não | 31/03/2025 | sim | | | |

**GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA**
**CNPJ 25.433.119/0001-89**

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

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

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | — | | | |
| 2/3/2025 | — | | | |
| 3/3/2025 | 7:02 h | 11:05 h | Marilza Vial | |
| 4/3/2025 | 7:00 h | 11:08 h | Marilza Vial | |
| 5/3/2025 | 7:03 h | 14:02 h | Marilza Vial | |
| 6/3/2025 | 7:00 h | 14:10 h | Marilza Vial | |
| 7/3/2025 | 7:05 h | 14:11 h | Marilza Vial | |
| 8/3/2025 | — | | | |
| 9/3/2025 | — | | | |
| 10/3/2025 | 7:03 h | 14:07 h | Marilza Vial | |
| 11/3/2025 | 7:02 h | 14:10 h | Marilza Vial | |
| 12/3/2025 | 7:01 h | 14:12 h | Marilza Vial | |
| 13/3/2025 | 7:03 h | 14:10 h | Marilza Vial | |
| 14/3/2025 | 7:02 h | 14:11 h | Marilza Vial | |
| 15/3/2025 | — | | | |
| 16/3/2025 | — | | | |
| 17/3/2025 | 7:03 h | 14:10 h | Marilza Vial | |
| 18/3/2025 | 7:05 h | 14:02 h | Marilza Vial | |
| 19/3/2025 | 6:58 h | 14:03 h | Marilza Vial | |
| 20/3/2025 | 7:02 h | 14:07 h | Marilza Vial | |
| 21/3/2025 | 6:57 h | 14:02 h | Marilza Vial | |
| 22/3/2025 | — | | | |
| 23/3/2025 | — | | | |
| 24/3/2025 | 7:02 h | 14:03 h | Marilza Vial | |
| 25/3/2025 | 7:03 h | 14:00 h | Marilza Vial | |
| 26/3/2025 | 7:00 h | 14:03 h | Marilza Vial | |
| 27/3/2025 | 7:00 h | 14:13 h | Marilza Vial | |
| 28/3/2025 | 7:02 h | 14:05 h | Marilza Vial | |
| 30/3/2025 | — | | | |
| 31/3/2025 | 7:00 h | 14:03 h | Marilza Vial | |
| | | | | |

Marilza Vial
Assinatura do Profissional (com carimbro)

*Marilza Salete Vial*
Téc. Radiologia
CRTR - 8806T

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - ROE 15.073

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: | TÉCNICO DE RADIOLOGIA |
| SETOR DE ATENDIMENTO: | SETOR DE IMAGEM |

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | — | | | |
| 2/3/2025 | — | | | |
| 3/3/2025 | 14:04 | 19:15 | PATRICIO | |
| 4/3/2025 | 14:06 | 19:12 | PATRICIO | |
| 5/3/2025 | 14:07 | 19:14 | PATRICIO | |
| 6/3/2025 | 14:00 | 19:16 | PATRICIO | |
| 7/3/2025 | 14:02 | 19:00 | PATRICIO | |
| 8/3/2025 | — | | | |
| 9/3/2025 | — | | | |
| 10/3/2025 | 14:00 | 19:10 | PATRICIO | |
| 11/3/2025 | 14:02 | 19:13 | PATRICIO | |
| 12/3/2025 | 14:05 | 19:09 | PATRICIO | |
| 13/3/2025 | 14:03 | 19:10 | PATRICIO | |
| 14/3/2025 | 14:05 | 19:16 | PATRICIO | |
| 15/3/2025 | — | | | |
| 16/3/2025 | — | | | |
| 17/3/2025 | 14:03 | 1927 | PATRICIO | |
| 18/3/2025 | 14:00 | 19:00 | PATRICIO | |
| 19/3/2025 | 14:05 | 19:12 | PATRICIO | |
| 20/3/2025 | 14:04 | 19:08 | PATRICIO | |
| 21/3/2025 | 14:00 | 19:03 | PATRICIO | |
| 22/3/2025 | — | | | |
| 23/3/2025 | — | | | |
| 24/3/2025 | 14:00 | 19:05 | PATRICIO | |
| 25/3/2025 | 14:00 | 1905 | PATRICIO | |
| 26/3/2025 | 14:00 | 1905 | PATRICIO | |
| 27/3/2025 | 14 03 | 1904 | PATRICIO | |
| 28/3/2025 | 14 01 | 19:03 | PATRICIO | |
| 30/3/2025 | | | | |
| 31/3/2025 | 14:01 | 19:04 | PATRICIO | |
| | | | | |

PATRICIO DOS S. BRAZ
Assinatura do Profissional (com carimbro)

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - RQE 15.071
Validação do responsável pela unidade

Patrício dos Santos Braz
Téc. Radiologista
CRTR - 01330

**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:** | TÉCNICO DE RADIOLOGIA |
| **SETOR DE ATENDIMENTO:** | SETOR DE IMAGEM |

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | 19:02 | 07:03 | Joyce | |
| 2/3/2025 | | | | |
| 3/3/2025 | | | | |
| 4/3/2025 | | | | |
| 5/3/2025 | 18:57 | 07:00 | Joyce | |
| 6/3/2025 | | | | |
| 7/3/2025 | | | | |
| 8/3/2025 | 19:03 | 07:05 | Joyce | |
| 9/3/2025 | 18:56 | 06:55 | Joyce | |
| 10/3/2025 | | | | |
| 11/3/2025 | 19:05 | 07:07 | Joyce | |
| 12/3/2025 | | | | |
| 13/3/2025 | | | | |
| 14/3/2025 | | | | |
| 15/3/2025 | 18:58 | 6:59 | Joyce | |
| 16/3/2025 | | | | |
| 17/3/2025 | 18:59 | 07:11 | Joyce | |
| 18/3/2025 | Viajando | | | |
| 19/3/2025 | Viajando | | | |
| 20/3/2025 | Viajando | | | |
| 21/3/2025 | Viajando | | | |
| 22/3/2025 | Viajando | | | |
| 23/3/2025 | Viajando | | | |
| 24/3/2025 | Viajando | | | |
| 25/3/2025 | Viajando | | | |
| 26/3/2025 | Viajando | | | |
| 27/3/2025 | Viajando | | | |
| 28/3/2025 | Viajando | | | |
| 30/3/2025 | 18:56 | 07:02 | Joyce | |
| 31/3/2025 | 18:57 | 07:05 | Joyce | |
| 29/03/25 | 18:58 | 07:02 | Joyce | |

Joyce Gabrielle Ribeiro
Assinatura do Profissional (com carimbo)

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.227
Cirurgia Geral e do Aparelho Digestivo - 16.075

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:** | **JULIANA LUCIA PIGOZZO BRAZ** |
| **ESPECIALIDADE:** | TÉCNICO DE RADIOLOGIA |
| **SETOR DE ATENDIMENTO:** | SETOR DE IMAGEM |

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | 07:05 | 19:10 hs | Juliana | |
| 2/3/2025 | 06:58 | 19:00 hs. | Juliana | |
| 3/3/2025 | 07:00 | 19:15 hs. | Juliana | |
| 4/3/2025 | 07:08 | 19:00 hs | Juliana | |
| 5/3/2025 | 08:00. | 18:58 hs | Juliana | |
| 6/3/2025 | 06:55 | 19:05 hs | Juliana | |
| 7/3/2025 | 07:15. | 19:00 hs. | Juliana | |
| 8/3/2025 | 08:00 hs | 19:00 hs. | Juliana | |
| 9/3/2025 | 07:05 | 19:10 hs | Juliana | |
| 10/3/2025 | 06:58 | 19:18 hs | Juliana | |
| 11/3/2025 | 06:55. | 18:58 hs | Juliana | |
| 12/3/2025 | 07:05 | 19:06 hs | Juliana | |
| 13/3/2025 | 07:00 | 19:10 hs | Juliana. | |
| 14/3/2025 | 07:15. | 19:15 hs | Juliana | |
| 15/3/2025 | 06:58 | 19:10 hs | Juliana | |
| 16/3/2025 | 06:55 | 19:05 hs | Juliana | |
| 17/3/2025 | 07:10. | 19:27 hs | Juliana | |
| 18/3/2025 | 06:55 | 19:05 hs. | Juliana | |
| 19/3/2025 | 07:55 | 19:03 hs | Juliana | |
| 20/3/2025 | 07:50 | 19:00 | Juliana | |
| 21/3/2025 | 08:05 | 19:05 | Juliana | |
| 22/3/2025 | 06:50 | 19:00. | Juliana | |
| 23/3/2025 | 06:55 | 19:05 | Juliana | |
| 24/3/2025 | 07:55. | 19:06 | Juliana | |
| 25/3/2025 | 07:10 | 19:08 | Juliana | |
| 26/3/2025 | 06:55 | 19:03 | Juliana | |
| 27/3/2025 | 07:03 | 19:05 | Juliana. | |
| 28/3/2025 | 08:05. | 19:18 | Juliana | |
| 30/3/2025 | 06:55 | 19:10 | Juliana | |
| 31/3/2025 | 06:58 | 19:05 | Juliana | |
| 29/3/25 | 06:50 | 19:10 h | Juliana | |

Juliana L. Pigozzo.

Assinatura do Profissional (com carimbo)

Juliana L. Pigozzo Braz
Técnico em Radiologia
CRTR - 02267

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 10.073

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

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | | | | |
| 2/3/2025 | | | | |
| 3/3/2025 | 11:00 | 14:00 | Elias S. S. | |
| 4/3/2025 | 11:00 | 14:00 | Elias S. S. | |
| 5/3/2025 | | | | |
| 6/3/2025 | | | | |
| 7/3/2025 | | | | |
| 8/3/2025 | | | | |
| 9/3/2025 | | | | |
| 10/3/2025 | | | | |
| 11/3/2025 | | | | |
| 12/3/2025 | | | | |
| 13/3/2025 | | | | |
| 14/3/2025 | | | | |
| 15/3/2025 | | | | |
| 16/3/2025 | | | | |
| 17/3/2025 | | | | |
| 18/3/2025 | | | | |
| 19/3/2025 | | | | |
| 20/3/2025 | | | | |
| 21/3/2025 | | | | |
| 22/3/2025 | | | | |
| 23/3/2025 | | | | |
| 24/3/2025 | | | | |
| 25/3/2025 | | | | |
| 26/3/2025 | | | | |
| 27/3/2025 | | | | |
| 28/3/2025 | | | | |
| 30/3/2025 | | | | |
| 31/3/2025 | | | | |
| | | | | |

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

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Validação do responsável pela unidade

**GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA**
**CNPJ 25.433.119/0001-89**

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

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

| DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída | Assinatura do Profissional | Validação |
|---|---|---|---|---|
| 1/3/2025 | | | | |
| 2/3/2025 | | | | |
| 3/3/2025 | | | | |
| 4/3/2025 | 19:00 | 07:00 | Elias | |
| 5/3/2025 | | | | |
| 6/3/2025 | | | | |
| 7/3/2025 | | | | |
| 8/3/2025 | | | | |
| 9/3/2025 | | | | |
| 10/3/2025 | | | | |
| 11/3/2025 | | | | |
| 12/3/2025 | | | | |
| 13/3/2025 | | | | |
| 14/3/2025 | | | | |
| 15/3/2025 | | | | |
| 16/3/2025 | | | | |
| 17/3/2025 | | | | |
| 18/3/2025 | | | | |
| 19/3/2025 | | | | |
| 20/3/2025 | | | | |
| 21/3/2025 | | | | |
| 22/3/2025 | | | | |
| 23/3/2025 | | | | |
| 24/3/2025 | | | | |
| 25/3/2025 | | | | |
| 26/3/2025 | | | | |
| 27/3/2025 | | | | |
| 28/3/2025 | | | | |
| 30/3/2025 | | | | |
| 31/3/2025 | | | | |
| | | | | |

Assinatura do Profissional (com carimbro)

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

Validação do responsável pela unidade

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

Número da NFS-e **3108**

RPS **Numero:4607 Serie:13- RPS**

Autenticidade

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

Identificador
7493 2803 2510 1345 8802 6779 9852 0250 3739 6470

| Data de Fato Gerador | Data de Emissão da NFS-e |
|---|---|
| **28/03/2025 10:13:38** | **28/03/2025 10:13:45** |

## Dados do Tomador de Serviços

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

| CNPJ/CPF | | Telefone |
|---|---|---|
| 24.006.302/0026-93 | | |

| Endereço | Número | Complemento | Bairro |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO | 0751 | 0 | JARDIM COOPAGRO |

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

## Descrição dos Serviços prestados

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

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

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

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

Contrato n. 1036/2023
Processo Int n. 2023127165

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 31 / 03 / 25
Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

| Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto: | Valor liquido da NFS-e |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 970,00** | Simples Nacional | Simples Nacional | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **R$ 970,00** |

| IRRFF | INSS | CSLL | PIS | COFINS | Retenção para previdencia social |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

## Informações Complementares

TI - Tributada Integralmente (TI):O valor do imposto será lançado para o emissor da nota.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/74932803
588026779985202503739 6470

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

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

**I – Das atividades desenvolvidas**

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

laborsan
laboratórios

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

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

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

| Mês | Atividades | Qtd | R$ Unit. | R$ Total |
|---|---|---|---|---|
| **Março/2025** | Análise de pré-capilar – água-água de hemodiálise: Bactérias Heterotróficas, Endotoxinas, Col. Totais P.A | 01 | 360,00 | 360,00 |
| | Análise de ponto de alimentação – água tratada: Bactérias Heterotróficas, Col. Totais P.A | 03 | 80,00 | 240,00 |
| | Análise de osmose reversa, água-água de osmose: Bactérias Heterotróficas, coliformes totais, Endotoxinas | 01 | 370,00 | 370,00 |
| | | **Total** | **970,00** | |

Cascavel - PR, 28 de março de 2025.

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

**HRT- IDEAS**

LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA

Assinado de forma digital por LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA
Dados: 2025.03.28 10:01:40 -03'00'

***LLS SERVIÇOS DE SANEAMENTO LTDA***

***CNPJ 26.779.985/0001-99***

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **021** |
| Data e Hora da Emissão: | **31/03/2025 15:29:36** |
| Operador Emissor: | CENTRO D. C. F |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | 93.534,79 | 0,00 | 0,00 | 93.534,79 | 3,00000 | 2.806,04 |

Discriminação: Serviço de Laboratório prestado no Hospital Regional de Toledo/PR
no período de 25/02/25 até 24/03/2025.
Numero do Contrato: 733/24
Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027
Dados Bancários:
Banco Unicred
Agência : 1103
Conta Corrente : 452489-6

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01/04/25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **93.534,79** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **2.806,04** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
| | 2.806,04 | 935,35 | 0,00 | 1.403,02 | 607,98 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **87.782,40** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 874037CD.595A0558.E254FC25.E2C1A535 (verificada em 31/03/2025 às 15:29:36) Equiplano - NFS-e 500.2005n

# RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## MARÇO DE 2025

| | |
|---|---|
| FILIAL IDEAS | IDEAS-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE |
| CNPJ IDEAS | 24.006.302/0026-93 |
| Contrato | **733/2024** |
| Vencimento do Contrato | **11/04/2027** |
| Valor Máximo do Contrato Mensal | |
| Competência | **25/2/2025 até 24/3/2025 23:59h** |
| Gestor da CONTRATADA | **Danilo Braz** |

## RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

| Item | Tipo de Serviço | Quantidade de Exames | Valor da hora (R$) | Subtotal (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Exames Laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toleo | 8.418 | | **R$ 98.457,67** |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Valor Total na Competência de **SERVIÇOS PRESTADOS** | | | | **R$ 98.457,67** |

## DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP[1])

| Item | Descrição do evento que provocou o Desconto | Valor do Desconto (R$) |
|---|---|---|
| 1 | Conforme acordado entre as partes foi realizado um desconto de 5%. | R$ 4.922,88 |
| Valor Total na Competência de **SERVIÇOS NÃO PRESTADOS** | | |

## PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

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

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

## DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

| | |
|---|---|
| Razão Social CONTRATADA | **42.568.551/0002-87** |
| CNPJ CONTRATADA | **Centro de Diagnóstico Clínicos de Florianópolis** |
| Banco | **Unicred** |
| Agência | **1109** |
| Conta Corrente | **452489-6** |
| Valor Mensal Projetado | |
| Valor Mensal Prestado | **R$ 98.457,67** |
| Descontos Previstos | **R$ 4.922,88** |
| Valor Mensal Faturado (NF) | **R$ 93.534,79** |
| Número da Nota Fiscal | **nf 021** |
| Observações | |

Aceite dos Serviços

Toledo, 31 de março de 2025.

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

**Diretor Técnico**
CONTRATANTE

**Danilo Braz**
**Sócio Administrador**
CONTRATADA

Data Emissão : 26/03/2025 11:14:52 Data Remessa : 26/03/2025 Pág 1 de 2

Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/02/2025 ATÉ 24/03/2025

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

N° Remessa(s): 115 Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

| Descrição do Exame | Código Exame | Quantidade | Vl Unitário | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|
| ACLT ÁCIDO LATICO | ACLT | 207 | 5,36 | 1.109,52 |
| ADD ADENOSINA DEAMINASE (ADA) | ADD | 1 | 16,74 | 16,74 |
| ALB ALBUMINA | ALB | 2 | 5,46 | 10,92 |
| ALT TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT) - TGP | ALT | 257 | 4,08 | 1.048,56 |
| AMI AMILASE | AMI | 28 | 4,08 | 114,24 |
| ANA10 ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE | ANA10 | 10 | 150,00 | 1.500,00 |
| ANAT6 ANATOMO PATOLOGICO DE PEÇA PEQUENA ATÉ 10 | ANAT6 | 51 | 150,00 | 7.650,00 |
| AST TRANSAMINASE OXALACETICA (AST) - TGO | AST | 258 | 4,08 | 1.052,64 |
| BA1 PESQUISA DE BAAR | BA1 | 1 | 10,19 | 10,19 |
| BA2 PESQUISA DE BAAR - 2ª AMOSTRA | BA2 | 1 | 10,19 | 10,19 |
| BIL BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | BIL | 124 | 4,08 | 505,92 |
| CAL CALCIO | CAL | 4 | 1,85 | 7,40 |
| CAT2 CULTURA DE URINA 2 (COM TSA - APOIO) | CAT2 | 44 | 8,18 | 359,92 |
| CGE CULTURA GERAL (COM TSA) | CGE | 3 | 8,18 | 24,54 |
| CGEFO CULTURA GERAL (FRAGMENTO ÓSSEO) C/TSA | CGEFO | 4 | 16,89 | 67,56 |
| CGELP CULTURA GERAL (LIQUIDOS BIOLOGICOS) C/ TS | CGELP | 2 | 8,18 | 16,36 |
| CGEPM CULTURA GERAL (PARTES MOLES) C/TSA | CGELQ | 12 | 16,89 | 202,68 |
| CGEST CULTURA GERAL (SECREÇÃO TRAQUEAL) C/ TSA | CGEST | 7 | 8,18 | 57,26 |
| CITOP EXAME CITOPATOLOGICO ONCOTICO | CITOP | 3 | 21,84 | 65,52 |
| CLO CLORETOS | CLO | 8 | 2,69 | 21,52 |
| COLT COLESTEROL TOTAL | COLT | 2 | 4,08 | 8,16 |
| COVT TESTE DE DETECÇÃO DE ANTIGENO SARS-COV-2 | COVT | 4 | 204,75 | 819,00 |
| CPK CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | CPK | 40 | 6,11 | 244,40 |
| CRE CREATININA | CRE | 777 | 5,11 | 3.970,47 |
| CUPT CULTURA DE PONTA DE CATETER | CUPT | 1 | 45,50 | 45,50 |
| DEN DENGUE - 1GG | DEN | 15 | 53,73 | 805,95 |
| DENGU DENGUE - IGM | DENGU | 15 | 53,73 | 805,95 |
| DIM D DIMERO | DIM | 3 | 70,00 | 210,00 |
| EQU PARCIAL DE URINA - QUALITATIVO | EQU | 110 | 7,14 | 785,40 |
| ESBL CULTURA PARA ESBL | ESBL | 273 | 8,18 | 2.233,14 |
| FAL FOSFATASE ALCALINA | FAL | 25 | 4,08 | 102,00 |
| FOS FOSFORO | FOS | 37 | 4,08 | 150,96 |
| GAA GASOMETRIA ARTERIAL | GAA | 234 | 39,25 | 9.184,50 |
| GAV GASOMETRIA VENOSA | GAV | 17 | 39,25 | 667,25 |
| GGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GTT) | GGT | 35 | 5,11 | 178,85 |
| GLI GLICOSE JEJUM | GLI | 316 | 4,08 | 1.289,28 |
| HBA HEPATITE B (HBS) - ANTI HBS | HBA | 2 | 27,01 | 54,02 |
| HBGLI HEMOGLOBINA GLICADA (GLICEMIA MÉDIA ESTIM | HBGLI | 2 | 17,19 | 34,38 |
| HCUL HEMOCULTURA AERÓBICA ( 1ª AMOSTRA) | HCUL | 17 | 32,00 | 544,00 |
| HCUL2 HEMOCULTURA AERÓBICA (2ª AMOSTRA) | HCUL2 | 13 | 32,00 | 416,00 |
| HDLT COLESTEROL (HDL) | HDLT | 2 | 5,82 | 11,64 |
| HEM HEMOGRAMA | HEM | 807 | 11,97 | 9.659,79 |
| HEMO2 HEMOCULTURA ANAERÓBICA (2ª AMOSTRA) | HEMO2 | 14 | 32,00 | 448,00 |
| HEMOA HEMOCULTURA ANAERÓBICA | HEMOA | 17 | 32,00 | 544,00 |
| HEPC HEPATITE C (HCV) - SOROLOGIA - ANTI HCV | HEPC | 1 | 33,49 | 33,49 |
| HI2 ANTI HIV 1 E 2 E ANTIGENO P24 | HI2 | 1 | 14,56 | 14,56 |
| HISPA HISTOPATOLOGICO COM COLORACAO DE PAS | HISPA | 50 | 150,00 | 7.500,00 |

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

Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/02/2025 ATÉ 24/03/2025

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

Nº Remessa(s): 115 Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

| Descrição do Exame | Código Exame | Quantidade | Vl Unitário | Vlr Total |
|---|---|---|---|---|
| INFLTTESTE RÁPIDO PARA INFLUENZA A+B | INFLT | 3 | 68,00 | 204,00 |
| LDH DESIDROGENASE LACTICA | LDH | 40 | 5,36 | 214,40 |
| LEP LEPTOSPIROSE SOROLOGIA - ANTICORPOS IGM | LEP | 1 | 11,93 | 11,93 |
| LPA LIPASE | LPA | 18 | 2,25 | 40,50 |
| MBL CULCOCULTURA PARA MBL | MBL | 273 | 25,87 | 7.062,51 |
| MG MAGNESIO | MG | 154 | 4,08 | 628,32 |
| MRSA CULCOCULTURA PARA MRSA | MRSA | 273 | 25,87 | 7.062,51 |
| NA SODIO | NA | 782 | 4,08 | 3.190,56 |
| PCDIFTOXINA CLOSTRIDIUM DIFICCILE - PEQUISA DE | PCDIF | 1 | 106,08 | 106,08 |
| PCR PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA | PCR | 711 | 8,24 | 5.858,64 |
| POT POTASSIO | POT | 776 | 4,81 | 3.732,56 |
| PSALIANTIGENO PROSTATICO TOTAL E LIVRE | PSALI | 2 | 27,66 | 55,32 |
| PTF PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | PTF | 8 | 4,08 | 32,64 |
| PTT TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | PTT | 206 | 8,40 | 1.730,40 |
| RHBSAHBSAG TESTE RAPIDO | RHBSA | 4 | 32,00 | 128,00 |
| RHCV HCV TESTE RÁPIDO | RHCV | 6 | 32,00 | 192,00 |
| RHIV HIV TESTE RÁPIDO | RHIV | 5 | 32,00 | 160,00 |
| RLPV ROTINA LIQUIDO PLEURAL | RLPV | 2 | 75,80 | 151,60 |
| TAO TROPONINA I | TAO | 6 | 29,65 | 177,90 |
| TAP TEMPO DE PROTROMBINA | TAP | 217 | 5,68 | 1.232,56 |
| TBHG TESTE RÁPIDO BETA HCG | TBHG | 1 | 7,85 | 7,85 |
| TDEN TESTE RÁPIDO PARA DENGUE | TDEN | 11 | 60,00 | 660,00 |
| TRIG TRIGLICERIDEOS | TRIG | 2 | 5,11 | 10,22 |
| TROPOTROPONINA QUANTITATIVA | TROPO | 5 | 29,65 | 148,25 |
| URE UREIA | URE | 772 | 5,11 | 3.944,92 |
| VDRL SOROLOGIA PARA LUES (VDRL) - SIFÍLIS | VDRL | 1 | 7,28 | 7,28 |
| VHS VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO | VHS | 8 | 3,98 | 31,84 |
| VRE CULTURA PARA VRE | VRE | 273 | 25,87 | 7.062,51 |
| Total: | | 8.418 | | 98.457,67 |

Dr. Marcos Vinicius [illegible]
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho D[illegible] - RQE 15.073

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **1515** |
| Data e Hora da Emissão: | **31/03/2025 08:35:24** |
| Operador Emissor: | LAVANDERIA Á. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14.10 | Tinturaria e lavanderia.<br>Discriminação: Prestação de serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento em comodato de enxoval.<br>Quantidade: 19.862,50 KG, sendo R$ 5,08 por kg. | 100.901,50 | 0,00 | 0,00 | 100.901,50 | 3,00000 | 3.027,04 |

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICOOB - 756 - AGÊNCIA:4351-6 C/C:30.208-2
PIX: 27.276.485/0001-05

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/03/25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **100.901,50** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **3.027,04** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **100.901,50** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 270DC969.12F80B5F.AF6C6C8A.039AC27B (verificada em 31/03/2025 às 08:35:24) Equiplano - NFS-e 500.2005u

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

Lavanderia Hospitalar Água Azul

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

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA |
| **Nome fantasia:** | LAVANDERIA HOSPITALAR ÁGUA AZUL |
| **CNPJ:** | 27.276.485/0001-05 |
| **Contrato número:** | 604/2023 |
| **Objeto Contratado:** | Serviços de lavanderia hospitalar externa com fornecimento, em comodato, de enxoval; |
| **Profissionais envolvidos:** | Serviços realizados nas dependências da empresa. |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de março a 31 de março de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

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

| HRT MAR/2025 | KG |
|---|---|
| 28/fev | 179,70 |
| 01/mar | 357,20 |
| 02/mar | 547,10 |
| 03/mar | 418,60 |
| 04/mar | 602,80 |
| 05/mar | 647,80 |
| 06/mar | 712,60 |
| 07/mar | 661,10 |
| 07/mar | 206,10 |
| 08/mar | 512,50 |
| 09/mar | 551,20 |
| 10/mar | 412,60 |
| 11/mar | 619,60 |
| 12/mar | 684,20 |
| 13/mar | 758,50 |
| 14/mar | 589,10 |
| 14/mar | 279,40 |
| 15/mar | 275,80 |
| 16/mar | 741,00 |
| 17/mar | 506,60 |
| 18/mar | 765,90 |
| 19/mar | 684,40 |
| 20/mar | 734,30 |
| 21/mar | 723,20 |
| 21/mar | 416,90 |
| 22/mar | 474,60 |
| 23/mar | 707,70 |
| 24/mar | 487,20 |
| 25/mar | 570,30 |
| 26/mar | 686,20 |
| 27/mar | 681,50 |
| 28/mar | 721,90 |
| 28/mar | 255,10 |
| 29/mar | 488,40 |
| 30/mar | 775,00 |
| 31/mar | 426,40 |

| | PESO | VALOR/KG | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| TOTAL | 19862,50 | R$ 5,08 | R$ 100.901,50 |

Toledo - PR, 31 de março de 2025.

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

*LAVANDERIA ÁGUA AZUL LTDA*

*HRT- IDEAS*

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

| Nº:2024/1730 | Emitida em: 07/10/2024 às 10:06:12 | Competência: 07/10/2024 | Código de Verificação: bfb36ccb |
|---|---|---|---|

**MV SISTEMAS LTDA**

**CPF/CNPJ: 91.879.544/0001-20** **Inscrição Municipal: 07706421**

R FARIA SANTOS, 47, AP/SL 501 COND 501, PETROPOLIS - Cep: 90670-150

Porto Alegre RS

Telefone: Email: nelma.anjos@mv.com.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

**CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93** **Inscrição Municipal: 38769**

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

Avenida DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - Cep: 85902-532

Toledo PR

Telefone: (48)3091-0306 Email: vlabs@ideas.med.br

## Discriminação do(s) Serviço(s)

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL BRASIL - RJ-2023-52707 OPORTUNIDADE BRASIL - RJ-2023-52707 R$ 13293,00

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PAINEL DE INDICADORES - SUBSCRICAO R$ 1593,00

Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 1.213,21 Federal e 297,72 Municipal

**Código de Tributação Municipal:**

10700600 / Manutenção de programa de computação

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**

1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**

4314902 / Porto Alegre

**Natureza da Operação:**

Tributação no município

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

**Retenções Federais:**

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

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

https://servicos.procempa.com.br

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 11 / 24

Valter Labs

Gerente Administrativo

IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

Relatório gerado em: 07/11/2024, 10:48

# PAGAMENTOS A VENCER

| NOTA FISCAL | EMPRESA | EMPRESA | CNPJ | DATA DE EMISSAO | DATA DE VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1730 | INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | MV SISTEMAS LTDA | 91.879.544/0001-20 | 07/10/2024 | 07/11/2024 | R$ 13.970,51 |

Recife, 07 de Outubro de 2024

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

**Relatório de evidências**

A MV SISTEMA LTDA estabelecida na cidade de Porto Alegre, à Rua Lavradio, nº 34 – Petropolis - inscrita sob o CNPJ/MF nº 91.879.544/0001-20, declara para devidos fins INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE – IDEAS estabelecido em JARDIM COOPAGRO – DA UNIAO – TOLEDO, Nº 751 – Paraná- inscrita sob o CNPJ/MF nº 24.006.302/0026-93, que a nota fiscal 1730 referente aos serviços prestados de Suporte Técnico, Manutenção e outros serviços em tecnologia da informação, correspondem à competência do mês de Outubro/2024.

Atenciosamente,

Tayná Alves
Faturamento
MV

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## - NOTA CARIOCA -

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **00039348** |
| Data e Hora de Emissão: | **26/03/2025 12:14:01** |
| Código de Verificação: | **ZUH3-KQSH** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

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

Contrato: 787/2024

Vencimento do contrato: 31/07/2027

Processo nº: 2024088581

Referente: Março/2025

Período 01/03/2025 à 31/03/2025

Dados bancários:

Banco Itaú (341)

Agência: 0204

CC: 18087-1

CNPJ: 10.542.126/0001-41
Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R$180.00
VENCIMENTOS: 05/04/2025

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

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

**VALOR DA NOTA = R$ 1.800,00**

Serviço Prestado

**01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação**

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emilida com respaldo na Lei nº 5 098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www procon rj gov br
- NFS-e emitida com observancia ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Leinº 691/84.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39665 Série 1, emitido em 26/03/2025 12:14:01
- Valor Liquido a Pagar R$ 1.800,00

Epimed solutions

## Relatório

**HOSPITAL:** Hospital Regional de Toledo

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

**PERÍODO:** 01/03/2025 – 31/03/2025

**Unidades:** UTI Adulto

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

**Ações realizadas**

Suporte técnico prestado:

- ✔ Não houve suporte prestado.

### Inserção de dados nas UTI Adulto

- ✔ Total de Internações no período: 60 fichas
- ✔ Nº de paciente-dia: 284
- ✔ Média de dias de internação nas UTIs: 5,36
- ✔ Taxa de Mortalidade Padronizada das UTIs: 0,67

**# Integridade dos dados UTIs Adulto**

**Nas UTIs: 53** fichas com desfecho no período ***(75,47% preenchimento completo).***

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

Homilly S.

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA** - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS<br>**CNPJ:** 50.183.042/0001-83<br>ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004<br>CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br>**Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:**<br>Telefone: (48) 8814-5080 | Número da NFS-e<br>**362** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**Preenchido** | |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

**Identificador**
8233 0104 2519 5141 3505 0183 0422 0250 3739 3774

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **31/03/2025** | **01/04/2025, 19:51** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Unidade Serviço | Quantidade Unidade | Valor Unidade | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **710** | 7927 | 2% | TIST | UN | 1 | R $282.570,08 | 282.570,08 | 0,00 | 0,00 | 5.651,40 |

**Descrição do Serviço:**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/03/2025 A 31/03/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Total**<br>282.570,08 | **Desc. Incondicional**<br>0,00 | **Dedução**<br>0,00 | **Base de Cálculo**<br>282.570,08 | **ISSQN**<br>0,00 |
| **ISSRF**<br>5.651,40 | **IR**<br>2.825,70 | **INSS**<br>31.082,71 | **CSLL**<br>2.825,70 | **COFINS**<br>8.477,10 |
| **PIS**<br>1.836,71 | **Outras Retenções**<br>0,00 | **Total Trib. Federais**<br>47.047,92 | **Desc. Condicional**<br>0,00 | **Valor Líquido**<br>229.870,76 |

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/
82330104251951413505018304220250373937774

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$38.005,68 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.335,82 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/04/25

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

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

# RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

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

## COMPETÊNCIA DE 03/2025

**Toledo/PR, 31 de março de 2025.**

# APRESENTAÇÃO

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

## 1. OBJETO DO CONTRATO

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

## 2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

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

## 2.1. Tabela dos Serviços

| Item | Serviço | Quantidade | Previsto | Realizado | Valor do Posto | Valor Hora | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês. | **2** | 1.488h | 1.452h | 29.000,00 | 38,96 | 56.570,08 |
| 02 | Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes. | **3** | 2.232h | 2.232h | 34.500,00 | 46,37 | 103.500,00 |
| 03 | Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes. | **7** | 2.555h | 2.555h | 17.500,00 | 47,94 | 122.500,00 |
| | | | | | **TOTAL** | **282.570,08** | |

**Fonte:** Qualidade, março/2025

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado digitalmerte por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=48484727000118, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.01 19:44:15-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

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

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado digitalmente por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
ND: C=BR, S=SC, L=PALHOCA, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=AR NOVO CERTIFICADO DIGITAL, OU=Videoconferencia, OU=34787347000148, CN=RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.01 19:44:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - MARÇO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **EQUIPE 1 DIURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REGIANE BORGES DA SILVA | UTI | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| CATIANE CANDIDO | CENTRO CIRÚRGICO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| LUCINEIA DA SILVA | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| ELIANE MARIANO | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 15 |
| CHRISTOPHER FRUCTUOSO DE OLIVEIRA | RESÍDUO/ÁREA EXTERNA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| VANILDA ROSA GONCALVES | AMBULATÓRIO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 15 |
| GABRIEL FARIAS DOS SANTOS | PILOTO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 15 |
| NAYARA ALINA MATIAS LOBO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| LEIDIANE DA ROCHA GIACON | PRONTO SOCORRO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 168 | 14 |
| TATIANA FARIAS DE MOURA | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 168 | 14 |
| WELLEM ALMEIDA LEMES | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **EQUIPE 1 NOTURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAIANE DE BASTOS | TÉRREO | 19:00 AS 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 168 | 14 |
| EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA | ENFERMARIA | 19:00 AS 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| JUDITE RITA GOMES | UTI | 19:00 AS 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |

| | |
|---|---|
| ATESTADO | AT |
| FALTA | FL |
| FERIADO | FR |
| TRABALHA FERIADO | TF |
| TOTAL DIAS TRABALHADOS | TDT |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE HORAS | 2580 |

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

| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS | THT |
|---|---|

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

**ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - MARÇO 2025**

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **EQUIPE 2 DIURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IRENE TEREZINHA DE ALMEIDA BUENO | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 14 |
| JULIANE PEDROSO FERREIRA | PS | 07:00 às 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 84 | 7 |
| CELIA MARIANO DO NASCIMENTO | CORINGA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| MIRIA RIBEIRO DA SILVA | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| NELSI SEHNEM | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| VERA LUCIA PERIUS | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ROSA VIEIRA TRINDADE | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 14 |
| ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUJO | CC | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ELISANGELA DA SILVA LEMOS | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 144 | 12 |
| IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS | UTI | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS | RESÍDUO/ÁREA EXTERNA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 24 | | 12 | | 12 | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | | 12 | 12 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 228 | 18 |

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **EQUIPE 2 NOTURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA | TÉRREO | 19:00 AS 07:00 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 156 | 13 |
| NAIARA BRITO BRAGA | ENFERMARIA | 19:00 AS 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 14 |
| LEONICE DOS SANTOS PEREIRA | UTI | 19:00 AS 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |

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

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.04.01 11:02:35 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.04.01 16:51:54 -03'00'

| TOTAL HORAS | 2196 |
|---|---|

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

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

## ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - MARÇO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **PLANTÃO DIURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TATIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| WELLINGTON FERNANDO BRAGA DE ALMEIDA | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 168 | 14 |
| ALGEMIRO BUENO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | AT | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 15 |
| GESSICA COUTINHO GOTTERT | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 ás 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | FL | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 180 | 15 |

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | | |
| **PLANTÃO NOTURNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADILSON EVERTON MARCANTE | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| VANDERLEI FRANCISCO DA SILVA | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| RODRIGO FACHIN MARCANTE | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| JACKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| JONATHAN VIEIRA BAZONI | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 ás 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | 36 | 3 |

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

| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS | 1488 |

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.04.01 11:03:36 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.04.01 16:52:44 -03'00'

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

SRDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

# JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atesatdo junto com sau justificativa, referente ao mês de março

| NOME | DATA | MOTIVO | QUEM COBRIU |
|---|---|---|---|
| FRANCISA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA | 06/03/2025 | ATESTADO | DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS |
| VANILDA ROSA GONCALVES | 05/03/2025 | ATESTADO | DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS |
| LEDIANE DA ROCHA | 13/03/2025 | ATESTADO | DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS |
| DAIANE DE BASTOS | 15/03/2025 | FALTA | DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS |
| ELIANE MARIANO | 21/03/2025 | ATESTADO | DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS |
| GABRIEL FARIAS | 19/03/2025 | FALTA | TEMOS 10 HIGIENIZADORES NO DIA |
| LEDIANE DA ROCHA | 21/03/2025 | ATESTADO | TEMOS 10 HIGIENIZADORES NO DIA |
| TATIANA FARIAS | 03/03/2025 | ATESTADO | TEMOS 10 HIGIENIZADORES NO DIA |
| TATIANA FARIAS | 13/03/2025 | FALTA | TEMOS 10 HIGIENIZADORES NO DIA |
| DAIANE DE BASTOS | 23/03/2025 | FALTA | SEM REPOSIÇÃO 12 HORAS |
| IRENE TEREZINHA | 16/03/2025 | FALTA | HORAS DO VOLANTE – JULIANE PEDOSO |
| ROSA VIERIA | 24/03/2025 | ATESTADO | TEMOS 10 HIGIENIZADORES NO DIA |
| ELISANGELA DA SILVA | 02/03/2025 | ATESTADO | HORAS DO VOLANTE – ANDRESSA RODRIGUES |
| ELISANGELA DA SILVA | 10/03/2025 | ATESTADO | HORAS DO VOLANTE – ANDRESSA RODRIGUES |
| ELISANGELA DA SILVA | 18/03/2025 | ATESTADO | HORAS DO VOLANTE – ANDRESSA RODRIGUES |
| FRANCISCA AUSERMA | 28/03/2025 | ATESTADO | HORAS DO VOLANTE – ANDRESSA RODRIGUES |
| NAIARA BRITO | 22/03/2025 | ATESTADO | HORAS DO VOLANTE – ROSA VIERA |

SRDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de março de 2025, incluindo o motivo de cada ausência e quem foi responsável por cobrir o trabalho durante o período de ausência. Vale ressaltar que, de acordo com o contrato da empresa, contamos com **10 higienizadores no turno do dia e 3 no turno da noite**, além de **volantes** que compõem o total de **11 higienizadores**. Isso significa que, mesmo quando um colaborador falta e não há reposição imediata, ainda assim mantemos o cumprimento do contrato com os **10 higienizadores** acordados.

  Abaixo estão os dados organizados de forma clara e acessível:

***Funcionário: FRANCISA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA***

- **Data da Ausência**: 06 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Daniel Moreira das Chagas

**Explicação**: A funcionária Francisa Auserma esteve ausente no dia 06 de março devido a um atestado médico. A cobertura foi realizada por Daniel Moreira das Chagas, mantendo o número de **higienizadores** conforme o contrato.

---

***Funcionário: VANILDA ROSA GONCALVES***

- **Data da Ausência**: 05 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Daniel Moreira das Chagas

**Explicação**: Vanilda Rosa se ausentou no dia 05 de março devido a um atestado médico. A ausência foi coberta por Daniel Moreira das Chagas, sem impactar o número de **higienizadores** para o turno diurno.

---

SRDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Funcionário: LEDIANE DA ROCHA*

- **Data da Ausência**: 13 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Daniel Moreira das Chagas

**Explicação**: Lediane da Rocha esteve ausente devido a um atestado médico no dia 13 de março. A ausência foi coberta por Daniel Moreira das Chagas, sem necessidade de reposição adicional.

---

*Funcionário: DAIANE DE BASTOS*

- **Data da Ausência**: 15 de março de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Daniel Moreira das Chagas

**Explicação**: Daiane de Bastos não compareceu ao trabalho no dia 15 de março, sem justificativa. A falta foi coberta por Daniel Moreira das Chagas, sem necessidade de reposição imediata.

---

*Funcionário: ELIANE MARIANO*

- **Data da Ausência**: 21 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Daniel Moreira das Chagas

**Explicação**: Eliane Mariano esteve ausente no dia 21 de março devido a um atestado médico. A ausência foi coberta por Daniel Moreira das Chagas, sem impacto no número de **higienizadores**.

---

*Funcionário: GABRIEL FARIAS*

- **Data da Ausência**: 19 de março de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Temos 10 higienizadores no dia

**Explicação**: Gabriel Farias não compareceu ao trabalho no dia 19 de março. Como já tínhamos **10 higienizadores** escalados para o turno diurno, a falta foi compensada sem a necessidade de reposição no próprio dia.

---

SRDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Funcionário: LEDIANE DA ROCHA*

- **Data da Ausência**: 21 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Temos 10 higienizadores no dia

**Explicação**: Lediane da Rocha esteve ausente novamente no dia 21 de março devido a um atestado médico. Como o contrato prevê **10 higienizadores** no turno diurno, a ausência foi coberta sem a necessidade de reposição imediata.

---

*Funcionário: TATIANA FARIAS*

- **Data da Ausência**: 03 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Temos 10 higienizadores no dia

**Explicação**: Tatiana Farias esteve ausente no dia 03 de março devido a um atestado médico. Como o número de **higienizadores** já estava completo com **10 higienizadores**, a falta foi coberta sem impactos adicionais.

---

*Funcionário: TATIANA FARIAS*

- **Data da Ausência**: 13 de março de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Temos 10 higienizadores no dia

**Explicação**: Tatiana Farias não compareceu ao trabalho no dia 13 de março, sem justificativa. A cobertura foi realizada utilizando os **10 higienizadores** que já estavam escalados para o turno.

---

*Funcionário: DAIANE DE BASTOS*

- **Data da Ausência**: 23 de março de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Sem reposição – 12 horas

**Explicação**: Daiane de Bastos não compareceu ao trabalho no dia 23 de março sem justificativa. Não houve reposição no próprio dia da falta.

---

SRDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Funcionário: IRENE TEREZINHA*

- **Data da Ausência**: 16 de março de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Juliane Pedoso

**Explicação**: Irene Terezinha faltou ao trabalho no dia 16 de março. A ausência não foi coberta pelo volante no dia da falta, mas utilizamos **horas extras do volante**, com **Juliane Pedoso** cobrindo o horário em um **dia seguinte**.

---

*Funcionário: ROSA VIEIRA*

- **Data da Ausência**: 24 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Temos 10 higienizadores no dia

**Explicação**: Rosa Vieira esteve ausente no dia 24 de março devido a um atestado médico. A ausência foi coberta com **10 higienizadores** escalados para o turno diurno, sem necessidade de reposição adicional.

---

*Funcionário: ELISANGELA DA SILVA*

- **Data da Ausência**: 02 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Andressa Rodrigues

**Explicação**: Elisangela da Silva se ausentou no dia 02 de março devido a um atestado médico. A cobertura foi realizada através de **horas extras do volante**, com **Andressa Rodrigues** cobrindo o horário em um **dia seguinte**.

---

*Funcionário: ELISANGELA DA SILVA*

- **Data da Ausência**: 10 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Andressa Rodrigues

**Explicação**: Elisangela da Silva novamente se ausentou devido a atestado médico. Sua ausência foi coberta por **horas extras do volante**, com **Andressa Rodrigues** cobrindo o horário em um **dia seguinte**.

---

RDS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

*Funcionário: ELISANGELA DA SILVA*

- **Data da Ausência**: 18 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Andressa Rodrigues

**Explicação**: Elisangela da Silva esteve ausente no dia 18 de março devido a um atestado médico. A cobertura foi realizada com **horas extras do volante**, utilizando **Andressa Rodrigues** cobrindo o horário em um **dia seguinte**.

---

*Funcionário: FRANCISCA AUSERMA*

- **Data da Ausência**: 28 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Andressa Rodrigues

**Explicação**: Francisa Auserma se ausentou no dia 28 de março devido a atestado médico. Sua falta foi coberta através de **horas extras do volante**, com **Andressa Rodrigues** compensando as horas no **dia seguinte**.

---

*Funcionário: NAIARA BRITO*

- **Data da Ausência**: 22 de março de 2025
- **Motivo**: Atestado médico
- **Quem cobriu**: Horas do volante – Rosa Vieira

**Explicação**: Naiara Brito esteve ausente devido a atestado médico no dia 22 de março. A cobertura foi realizada com **horas extras do volante**, com **Rosa Vieira** compensando a falta no **dia seguinte**.

Todas as ausências foram tratadas de acordo com a necessidade do contrato, com especial atenção para o cumprimento da cota de **10 higienizadores** durante o dia e **3 à noite**. Nos casos em que não houve reposição imediata no dia da falta, utilizamos **horas extras de volantes** para compensar o número de **higienizadores** necessários no dia seguinte.

A empresa está comprometida em garantir que o número de **higienizadores** seja mantido, mesmo em situações de ausência, sem comprometer a qualidade do serviço prestado.

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.04.03 10:33:34 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.04.03 10:34:58 -03'00'

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

# NOTA DE DÉBITO 96537160

| CNPJ | Data Emissão |
|---|---|
| 35.820.448/0164-82 | 31/10/2024 |
| **Inscrição Estadual** | |
| 1070213296 | |

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

**Destinatario**

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

**Dados do Documento** **Moeda** BRL

| Código | Descrição | Quantidade | Un. | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 85000555 | Locação Recipiente Criog O2 . | 1 | CDA | 1.550,0100 | 1.550,01 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 2 | CDA | 15,0050 | 30,01 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 6 | CDA | 15,0017 | 90,01 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 14 | CDA | 15,0007 | 210,01 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 17 | CDA | 15,0000 | 255,00 |
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 18 | CDA | 15,0006 | 270,01 |

**Valor Total da Nota** 2.405,05

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

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

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

**Informações Adicionais**

**Referência anterior**

**Cond.Pagto** D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 28/11/2024

**Centro** 2551

**Tipo da OV** ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

**Cliente Recebedor** 10115282 INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE IDEAS TOLEDO - PR

Cilindro Diox Carbono USP T Container - 2
Cilindro Oxido Nitroso PAT Container - 6
Cilindro Oxigenio Med PAT Container - 2
Cilindro Oxigenio Med Carga G Container - 17

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/11/24

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

Cilind Ar Medicinal K 6,6m³ NC Container - 18
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 1

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

---

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

| Data do Recebimento | Identificação Assinatura | Nome Legível | Nota Débito: |
|---|---|---|---|
| ____/____/_____ | _____ | _____ | 96537160 |

Recibo do Pagador

**Bradesco** | **237-2** | **23792.37304 41011.304999 64027.642905 3 99140000240505**

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira/Nosso Número |
|---|---|---|---|---|
| WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI S LTDA | 2373-6/276429-6 | R$ | | **004/10113049964-9** |

| Número Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|
| 0096537160 | 35.820.448/0001-36 | 28/11/2024 | **2405,05** |

| (-) Descontos/ Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora/ Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID 24.006.302/0026-93**
**AVENIDA DA UNIAO 751JARDIM COOPAGRO**
**TOLEDO-PR-85902-532**

**Autenticação Mecânica**

**Corte na linha pontilhada**

**Bradesco** | **237-2** | **23792.37304 41011.304999 64027.642905 3 99140000240505**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **28/11/2024**

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI S LTDA

Agência / Código do Beneficiário: **2373-6/276429-6**

| Data do Documento | Nr Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 31/10/2024 | 0096537160 | DM | N | 04/11/2024 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 004 | R$ | | |

Carteira/Nosso Número: **004/10113049964-9**

(=) Valor documento: **2405,05**

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TITULO APÓS VENCIMENTO
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

(-) Descontos/ Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/ Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID 24.006.302/0026-93**
**AVENIDA DA UNIAO 751JARDIM COOPAGRO**
**TOLEDO-PR-85902-532**

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Corte na linha pontilhada**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

## Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número da Nota | Data de Emissão | Data e Hora da Competência | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| 650 | 26/12/2024 | 26/12/2024 às 18:36:12 | 7702-4522-1560 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

EMITEC
Tecnologia em Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CNPJ** | 29.834.309/0001-69 | **Cód. Mobiliário** 29870 | **Insc. Mun.** 29870 | **Autenticação** | |
| **Nome** | DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. | | **RG/IE** 717.178.329.118 | | |
| **Logradouro** | AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO | | **Número** 199 | | |
| **Bairro** | PROTESTANTES | | **CEP** 18111-100 | | |
| **Município** | VOTORANTIM | | **UF** SP | | |

**Situação** Optante do Simples Nacional
**Telefones**
**E-Mail's**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

**Valor Total dos Serviços - R$3.000,00**

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, vencimento do contrato: 04/12/24 - período da prestação dos serviços: 01/12/2024 a 31/12/2024
Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN CI0606B028

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

### TRIBUTOS

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

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

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

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

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

---

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **650** emitida em **26/12/2024** às **18:36:12** - Cód Verif **7702-4522-1560**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/12/2024 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **3.000,00**
Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30 / 12 / 24
Valter Lobs
Gerente Administrativo
IDEAS Inst. Desenv. Ens. Ass. Saúde

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

EMITEC
Tecnologia em Saúde

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

| DADOS DO CONTRATO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. |
| **Nome fantasia:** | Emitec |
| **CNPJ:** | 29.834.309/0001-69 |
| **Número do contrato:** | 970/2023 |
| **Vigência do contrato:** | 04/12/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços de Locação de bomba injetora de contraste |
| **Nº da Nota Fiscal:** | **650** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de DEZEMBRO de 2024 a 30 de DEZEMBRO de 2024. |

## I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de DEZEMBRO /2024 a empresa contratada DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA., promoveu junto a unidade HRT – Hospital Regional de Toledo-PR., gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

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

Votorantim SP, 26 de DEZEMBRO de 2024.

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

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

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

**Número da NFS-e**

**764**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 27/03/2025 11:20:09 | Competência | 3/2025 | Código de verificação | 9FRWJDFB9 |
| Número do RPS | | Nº da NFS-e substituida | | Local da Prestação | TOLEDO-PR |

## Dados do Prestador de Serviços

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

## Dados do Tomador de Serviços

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

## Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO APARELHO CR DIGITAL
NÚMERO DO CONTRATO: 950/2023
PERÍODO DE ATIVIDADE: 01/03/2025 a 31/03/2025
SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL
CNPJ. 24.661.252/0001-20

RET. ISS 3% ... 162,00

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 27/03/25

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

## Codificação do Serviço Prestado

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

## Detalhamento Específico da Construção Civil

| Código da Obra | | Código ART | |
|---|---|---|---|

## Retenção de Tributos Federais (R$)

| PIS (R$) | | COFINS (R$) | | IR (R$) | | INSS (R$) | | CSLL (R$) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Valor Total da Nota: 5.400,00

AVISO:

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

Solução Radiologia Digital

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

| DADOS DO CONTRATO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL |
| **Nome fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 24.661.252/0001-20 |
| **Número do contrato:** | 950/2023 |
| **Vigência do contrato:** | 27/11/2026 |
| **Objeto Contratado:** | Locação de Digitalizadora de imagens Radiográficas, com prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva e treinamento; |
| **Nº da Nota Fiscal:** | **764** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | **01 de março de 2025 a 31 de março 2025.** |

**I – Das atividades desenvolvidas**

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

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

SOLUÇÃO RADIOLOGIA DIGITAL

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

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

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

***SOLUÇÃO RADIOLOGIA LTDA***
*Sócio: Tiago Domingos*

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## - NOTA CARIOCA -

20241104u07366296000108i07366296000108

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000024 | 04/11/2024 17:51:04 | 1NSG-RET2 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de equipamentos de informática, computadores desktop e de impressão (outsourcing) contemplando impressora multifuncional, scanner, cobertura de assistência técnica, manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de todas as peças, partes Referente ao contrato 808/ 2024 . Contemplando nesta nota, a competência de outubro de 2024 .
A ser pago nos seguintes dados bancários :
Banco: 341 Itaú
Agência3032
Conta: 49114-B
Chave PIX CNPJ: 07.366.296/0001-08

### VALOR DA NOTA = R$ 14.010,53

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

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 14.010,53 | 5,00% | 700,52 | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

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

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

**I – Das atividades desenvolvidas**

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

| Item | Tipo de Serviço | Quant. | Valor Unitário | Total Páginas | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desktop | 50 | R$195,00 | | R$9.750,00 |
| 2 | Impressora HP PB | 11 | R$174,00 | R$1.283,97 | R$3.197,97 |
| 3 | Impressora HP Color | 01 | R$310,00 | R$40,56 | R$350,56 |
| 4 | Impressora Gainscha Pulseira | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| 5 | Impressora Gainscha Etiqueta | 02 | R$120,00 | | R$240,00 |
| 6 | Impressora Zebra Etiqueta | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

| | |
|---|---|
| TOTAL (R$) | R$14.010,53 |

**Toledo** - PR, 04 de novembro de 2024.

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

***NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA*** ***HRT- IDEAS***

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## - NOTA CARIOCA -

20241127u07366296000108i07366296000108

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000025** |
| Data e Hora de Emissão | **27/11/2024 15:43:26** |
| Código de Verificação | **USHS-DQE9** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28 / 11 / 24

### VALOR DA NOTA = R$ 16.832,32

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

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 16.832,32 | 5,00% | 841,61 | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

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

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | Neo Tecnologia da Informática LTDA |
| **Nome fantasia:** | NEOLOC |
| **CNPJ:** | 07.366.296/0001-08 |
| **Contrato número:** | 808/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviços: Locação dos equipamentos de informática |
| **Profissionais envolvidos:** | Lucas Reis do Amaral |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de novembro de 2024 à 30 de novembro de 2024. |

## I – Das atividades desenvolvidas

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

| Item | Tipo de Serviço | Quant | Valor Unitário | Total Páginas | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Desktop | 50 | R$195,00 | | R$9.750,00 |
| 2 | Impressora HP Mono | 11 | R$160,00 | R$874,14 | R$2.634,14 |
| 3 | Impressora HP Mult | 11 | R$174,00 | R$1.452,90 | R$3.366,90 |
| 4 | Impressora HP Color | 01 | R$310,00 | R$59,28 | R$369,28 |
| 5 | Impressora Gainscha Pulseira | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| 6 | Impressora Gainscha Etiqueta | 02 | R$120,00 | | R$240,00 |

NEO LOC
QUICK SOLUTIONS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Impressora Zebra Etiqueta | 02 | R$118,00 | | R$236,00 |
| | | | TOTAL (R$) | | R$16.832,32 |

**Toledo - PR**, 27 de novembro de 2024.

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

***NEO TECNOLOGIA DA INFORMATICA***

***HRT- IDEAS***

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

| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 212, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48 | |
|---|---|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |

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

**Identificador**
8327 2003 2510 1805 8409 5877 3042 0250 3739 3404

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| | 212 |
| Data da Emissão da Nota | 20/03/2025 10:18 |
| Data do Fato Gerador | 20/03/2025 |
| Código de Verificação | 83272003251018058409587730420250373934O4 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 46.750,00 | 935,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$6.287,87 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$2.192,58 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: VENCIMENTO: 05/04/2025

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 03 / 25

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

INTERNEW
Tecnologia em saúde

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

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

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | INTERNEW |
| **Nome fantasia:** | INTERNEW |
| **CNPJ:** | 95.877.304/0001-48 |
| **Contrato número:** | 893/2023 |
| **Objeto Contratado:** | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CLIMATIZAÇÃO |
| **Profissionais envolvidos:** | **FÁBIO RAMOS** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 1 de março de 2025 a 31 de março de 2025. |

## I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA CLIMATIZAÇÃO
- ✓ SENDO NO TOTAL 35 (TRINTA E CINCO) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ R$46.750,00

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

**Toledo - PR**, 28 de março de 2025.

***NOME PRESTADOR SERVIÇOS***

***HRT- IDEAS***

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

| DATA | Tipo de demanda | Qual o seu nome? | Em qual local? | Prioridade | Quem abriu? | Descreva sua necessidade | foto ou v | Status |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Centro cirúrgico | | | Manutenção preventiva, Limpeza das grelhas dos ar condicionado dutado. | | Concluído |
| 01/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Sala multidisciplí... | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 04/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Enfermaria | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Posto 01). | | Concluído |
| 04/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Enfermaria | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Posto 02). | | Concluído |
| 04/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Enfermaria | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Leito 01 ao 28). | | Concluído |
| 06/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Assistência social | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 06/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Áreas de apoio | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Hall segundo piso). | | Concluído |
| 08/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pronto socorro | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. (Todo o setor). | | Concluído |
| 08/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pronto socorro | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida. (Sala de suturas e curativo). | | Concluído |
| 08/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Recepção principal | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 08/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | TI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Cabeamento estruturado segundo piso). | | Concluído |
| 11/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | ADM/RH | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. (Todos do setor). | | Concluído |
| 11/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Laboratório | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Agência transfusional). | | Concluído |
| 11/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Sala de reuniões | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Sala de reuniões). | | Concluído |
| 13/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Administrativo | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. (Contas médicas). | | Concluído |
| 13/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Farmácia | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 13/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Almoxarifado | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 13/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Recepção principal | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, retirado os painéis dos ar condicionado para lavar. | | Concluído |
| 14/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Áreas de apoio | Pouco Urgente | Preventiva | Instalação de ar condicionado 12k,( sala de prescrição médica). | | Concluído |
| 14/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Áreas de apoio | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Chefia SHL). | | Concluído |
| 18/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | CDI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (RaioX 02). | | Concluído |
| 18/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | CDI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (RaioX). | | Concluído |
| 18/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | CDI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Tomografia). | | Concluído |
| 20/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | Refeitório | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, retirado painel do ar condicionado para lavar (Refeitório). | | Concluído |
| 20/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | Cozinha | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Refeitórios e escritório da cozinha) | | Concluído |
| 20/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | Necrotério | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Necrotério) . | | Concluído |
| 21/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | Rouparia | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida. | | Concluído |
| 21/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | TI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Sala em frente refeitório (. | | Concluído |
| 21/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio/Eduardo | Áreas de apoio | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção mensal nos equipamentos de ar condicionado, cassete, hiwal, piso teto ,dutado e exaustores. | | Concluído |
| 25/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | TI | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Higienização da evaporadora e aplicação de bactericida (Sala em | | Concluído |
| 25/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pavimento técnico | Pouco Urgente | Preventiva | Troca de pré-filtro (Pavimento técnico). | | Concluído |
| 25/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pavimento técnico | Pouco Urgente | Preventiva | Manutenção preventiva, Limpeza de filtros e aplicação de bactericida (Sala CPD, paviment | | Concluído |
| 27/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pavimento técnico | Pouco Urgente | Preventiva | Foi colocado Qr cod nas condensadora, total de 25 condensadoras (Pavimento técnico). | | Concluído |
| 27/03/2025 | Manutenção de ar condicionado e exaustor | Fábio | Pavimento técnico | Pouco Urgente | Preventiva | Foi colocado Qr Cod nos exaustores, total de 36 exaustores (Pavimento técnico). | | Concluído |

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

INTERNEW
Tecnologia em saúde

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

## ESCALA CLIMATIZAÇÃO - MARÇO

**Contrato 893/2023**

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

FÁBIO: (45) 99990-9628

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

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

| Recebi da empresa ENG GERADORES LTDA a NFS-e descriminada ao lado | | NFS-e Nº 950 |
|---|---|---|
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Cód. Autenticidade<br>74932410241108185804553778720241073917 72 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| The resource of this report item is not reachable. | **ENG GERADORES LTDA**<br>**CNPJ:** 45.537.787/0001-63<br>PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960<br>CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA<br>Município: CASCAVEL - PARANÁ<br><br>**Insc. Municipal:** 630033470 **Insc. Estadual:** 90936168-01 | Número da NFS-e<br>**950**<br>Situação<br>**Emitida**<br>Tipo<br>**Preenchido** | Autenticidade |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

**Identificador**
7493 2410 2411 0818 5804 5537 7872 0241 0739 1772

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **24/10/2024** | **24/10/2024 11:08** |

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **701** | 7927 | SIMPLES NACIONAL | TI | 4.950,00 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL |

**Descrição do Serviço:**
Depósito

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 4.950,00 | 0,00 | 0,00 | 4.950,00 | SIMPLES NACIONAL |
| **ISSRF** | **IR** | **INSS** | **CSLL** | **COFINS** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **PIS** | **Outras Retenções** | **Total Trib. Federais** | **Desc. Condicional** | **Valor Líquido** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.950,00 |

Condição de Pagamento: À Vista

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

701 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(701) 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: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$665,77 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$205,92 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

**DATA:** 24 / 10 / 24

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

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | ENG GERADORES LTDA |
| **Nome fantasia:** | ENG GERADORES LTDA |
| **CNPJ:** | 45.537.787/0001-63 |
| **Contrato número:** | 053/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v; |
| **Nota Fiscal** | ✓ NFS-e 950 |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **THAGO MARQUES MELO.** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de Outubro de 2024 a 31 de Outubro de 2024. |

## I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de outubro/2024 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 01:

**Instrução:**
Manutenção preventiva GMG 01.

**Comentários:**
Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 01, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente, para não ter retorno de ar quente para dentro da sala, Gerador operante.

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

**Pendências:**

Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador.

Cascavel - PR, 24 de outubro de 2024

ENG GERADORES LTDA:45537787000163

Assinado de forma digital por ENG GERADORES LTDA:45537787000163
Dados: 2024.10.24 16:24:59 -03'00'

ENG GERADORES LTDA,

*HRT- IDEAS*

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | ENG GERADORES LTDA |
| **Nome fantasia:** | ENG GERADORES LTDA |
| **CNPJ:** | 45.537.787/0001-63 |
| **Contrato número:** | 053/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v; |
| **Nota Fiscal** | ✓ NFS-e 950 |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **THAGO MARQUES MELO.** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de Outubro de 2024 a 31 de Outubro de 2024. |

## I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de outubro/2024 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 02:

**Instrução:**
Manutenção preventiva GMG 02.

**Comentários:**

Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 02, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente para não ficar retornando para dentro da sala o ar quente. O botão de emergência do painel está quebrado, necessário substituição do mesmo. Gerador operante.

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

**Pendências:**

Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente.
Necessário troca de botão de emergência, está quebrado.

Cascavel - PR, 24 de outubro de 2024

ENG GERADORES LTDA:45537787000163

Assinado de forma digital por ENG GERADORES LTDA:45537787000163
Dados: 2024.10.24 16:26:21 -03'00'

ENG GERADORES LTDA,

***HRT- IDEAS***

ENG GERADORES

OMEGA AUTOMAÇÃO e GERADORES

ORO geradores SOLUÇÕES EM ENERGIA

**CONTATOS**

**ALTIERES 45 98823-9748**

**ROBSON 45 99132-3512**

**GIVAGO 45 99847-3054**

**Ordem de Serviço nº 2958** Data: 22/10/2024 00:00

**Cliente:** Hospital Regional de Toledo **Razão Social:** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE – IDEAS

**CNPJ:** 24.006.302/0026-93

**Endereços:** Avenida União, 0751 / - Jardim Coopagro - 85902-532 / Toledo, Paraná

**Responsável:** ROBSON JULIANO ORO

**Checkin :** 22/10/2024 16:09 **Checkout :** 22/10/2024 16:40

**Contato:**

**Comentários:**
Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 01, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente, para não ter retorno de ar quente para dentro da sala, isso deveria ter sido feito na entrega técnica. Gerador operante.

**Fotos:**

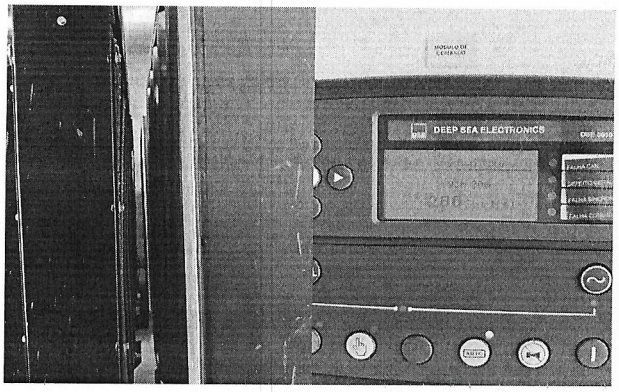



*Foto da Câmera* *Foto da Câmera*

**Foto 1** **Foto 2**

**Comentários das Fotos:**

1. **necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador.**
2. **horas de funcionamento do motor 1.**

**Formulários 2.0:**
**CHECK LIST PREVENTIVA** - Status: Respondido

### Verificações Elétricas

**Verificar baterias**

✔ **OK**

NOK

**Tensao das Baterias**

**T 24,3**

**verificar Eletrólito das baterias**

✔ **OK**

NOK

**Verificar os terminais das baterias**

✔ **ok**

Nok

**Verificar Funcionamento Resistencia pré-aquecimento**

✔ ok

Nok

**Verificar a Corrente do sistema de pre-aquecimento**

T 4,1

**verificar a isolação do sistema de pre-aquecimento com carcaça maior 10Mohns**

✔ ok

Nok

**Verificar as conexoes eletricas do motor**

✔ ok

Nok

**Verificar as Conexões Cabos do Gerador**

✔ OK

Nok

**Verificar a tensão de saída do retificador**

T 27,9

**Verificar a Tensão mínima das baterias na partida**

T 18,9

**Verificar a tensão FF/FN Rede**

T 224/390

**Verificar a tensão FF/FN Gerador**

T 221/381

**Verificar a Frequência do Gerador**

T 60

**Verificar a Potencia KW Gerador**

T ---

**Verificar corrente fases A-B-C**

T ---

**Horas de Funcionamento do motor**

T 93,30

## TESTES E PROTEÇÕES

**Proteção pressão do óleo**

✔ OK

NOK

**Temperatura liquido arrefecimento**

✔ OK

NOK

**Testes com carga**

SIM

✔ NÃO

## VERIFICAÇÕES MECANICAS

**Verificar nivel liquido de arrefecimento**

✔ OK

NOK

**Verificar Concentração anticorrosivo**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Nível de Óleo Lubrificante**

✔ **Ok**

NOK

**Verificar Nível De Combustível do tanque**

**30**

**Verificar limpeza Radiador**

✔ **OK**

NOK

**Verificar vazamentos radiador**

✔ **OK**

NOK

**Verificar filtro de ar**

✔ **OK**

NOK

**Verificar indicador de restrição filtro de ar**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Vazamentos de óleo lubrificante**

✔ **OK**

NOK

**Indicar a Temperatura De liquido arrefecimento °C**

**T 34**

**Indicar a pressão de óleo do motor**

**T Ok**

**Efetuar a limpeza do GMG**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Funcionamento do GMG**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Vazamentos de Diesel**

✔ **OK**

NOK

**Drenar filtros separadores de agua do motor**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Turbina**

✔ **OK**

NOK

**☰ VERIFICAR SISTEMAS DE:**

**ARREFECIMENTO**

✔ **OK**

NOK

**AR**

✔ **OK**

NOK

**Combustível**

✔ **OK**

NOK

**Formulários 1.0:**

**Documento:** 59.661.26 - **Assinatura de:** Alexandre

ENG GERADORES

OMEGA AUTOMAÇÃO e GERADORES

ORO geradores SOLUÇÕES EM ENERGIA

**CONTATOS**

**ALTIERES 45 98823-9748**

**ROBSON 45 99132-3512**

**GIVAGO 45 99847-3054**

**Ordem de Serviço nº 2959** Data: 22/10/2024 00:00

**Cliente:** Hospital Regional de Toledo **Razão Social:** INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE – IDEAS

**CNPJ:** 24.006.302/0026-93

**Endereços:** Avenida União, 0751 / - Jardim Coopagro - 85902-532 / Toledo, Paraná

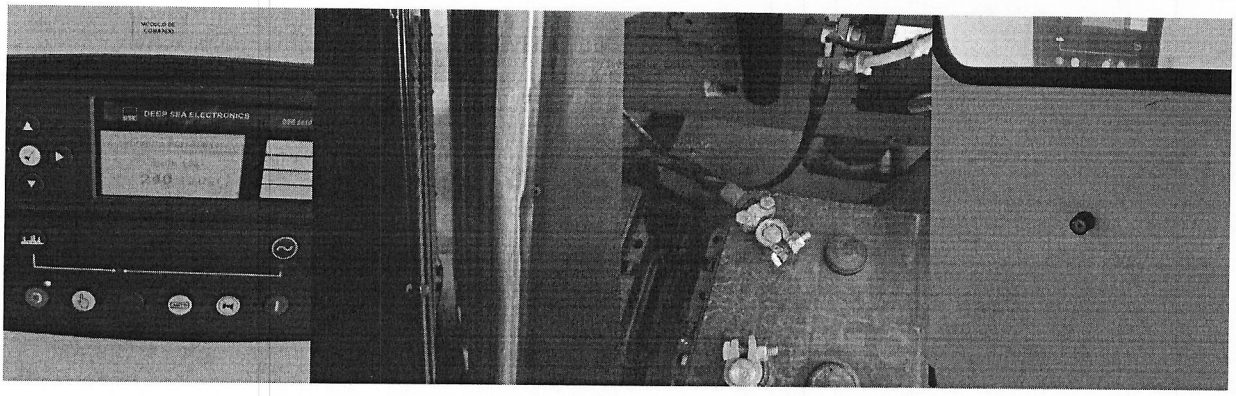
**Responsável:** ROBSON JULIANO ORO

**Checkin :** 22/10/2024 16:40 **Checkout :** 22/10/2024 17:13

**Contato:**

**Comentários:**
Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 02, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente para não ficar retornando para dentro da sala o ar quente. O botão de emergência do painel está quebrado, necessário substituição do mesmo. Gerador operante.

**Fotos:**




| *Foto da Câmera* | *Foto da Câmera* | *Foto da Câmera* | *Foto da Câmera* |
|---|---|---|---|
| **Foto 1** | **Foto 2** | **Foto 3** | **Foto 4** |

**Comentários das Fotos:**

1. **horas de funcionamento do motor 02.**
2. **necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente.**
3. **terminal da bateria estava frouxo, ocasionando mau contato.**
4. **botão de emergência está quebrado.**

**Formulários 2.0:**
**CHECK LIST PREVENTIVA** - Status: Respondido

### Verificações Elétricas

**Verificar baterias**

✔ **OK**

NOK

**Tensao das Baterias**

**T 24,4**

**verificar Eletrólito das baterias**

✔ **OK**

NOK

**Verificar os terminais das baterias**

✔ **ok**

Nok

**Verificar Funcionamento Resistencia pré-aquecimento**

✔ **ok**

Nok

**Verificar a Corrente do sistema de pre-aquecimento**

T **4,1**

**verificar a isolação do sistema de pre-aquecimento com carcaça maior 10Mohns**

✔ **ok**

Nok

**Verificar as conexoes eletricas do motor**

✔ **ok**

Nok

**Verificar as Conexões Cabos do Gerador**

✔ **OK**

Nok

**Verificar a tensão de saída do retificador**

T **28,1**

**Verificar a Tensão mínima das baterias na partida**

T **19,9**

**Verificar a tensão FF/FN Rede**

T **225/390**

**Verificar a tensão FF/FN Gerador**

T 221/392

**Verificar a Frequência do Gerador**

T 60

**Verificar a Potencia KW Gerador**

**Verificar corrente fases A-B-C**

T ---

**Horas de Funcionamento do motor**

T 147,18

## TESTES E PROTEÇÕES

**Proteção pressão do óleo**

✔ OK

NOK

**Temperatura liquido arrefecimento**

✔ OK

NOK

**Testes com carga**

SIM

✔ NÃO

## VERIFICAÇÕES MECANICAS

**Verificar nivel liquido de arrefecimento**

✔ OK

NOK

**Verificar Concentração anticorrosivo**

✔ OK

NOK

**Verificar Nível de Óleo Lubrificante**

✔ Ok

NOK

**Verificar Nível De Combustível do tanque**

30

**Verificar limpeza Radiador**

✔ OK

NOK

**Verificar vazamentos radiador**

✔ OK

NOK

**Verificar filtro de ar**

✔ OK

NOK

**Verificar indicador de restrição filtro de ar**

✔ OK

NOK

**Verificar Vazamentos de óleo lubrificante**

✔ OK

NOK

**Indicar a Temperatura De liquido arrefecimento ºC**

**T 38**

**Indicar a pressão de óleo do motor**

**T Ok**

**Efetuar a limpeza do GMG**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Funcionamento do GMG**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Vazamentos de Diesel**

✔ **OK**

NOK

**Drenar filtros separadores de agua do motor**

✔ **OK**

NOK

**Verificar Turbina**

✔ **OK**

NOK

**☰ VERIFICAR SISTEMAS DE:**

**ARREFECIMENTO**

✔ **OK**

NOK

**AR**

✔ **OK**

NOK

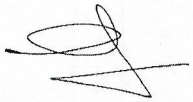
**Combustível**

✔ **OK**

NOK

**Formulários 1.0:**

**Documento:** 59.661.26 - **Assinatura de:** Alexandre



**ENG GERADORES LTDA**
**CNPJ:** 45.537.787/0001-63
PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR - , 2960
CEP: 85.815-003 - Bairro: BRASÍLIA
Município: CASCAVEL - PARANÁ

**Insc. Municipal:** 630033470 **Insc. Estadual:** 90936168-01

| Número da NFS-e | Autenticidade |
|---|---|
| **1156** | |
| Situação **Emitida** | |
| Tipo **Preenchido** | |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

**Identificador**
7493 3103 2508 4923 0404 5537 7872 0250 3739 4558

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **31/03/2025** | **31/03/2025 08:49** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS. | | 24.006.302/0026-93 |
| **Endereço** AVENIDA DA UNIAO | **Número** | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **719** | 7927 | 2.4989% | TIRF | 4.950,00 | 0,00 | 0,00 | 123,70 |

**Descrição do Serviço:**
NUMERO DO CONTRATO: 053/2024. NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS GRUPOS GERADORES DE ENERGIA. PERIODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01/03/2025 a 31/03/2025.

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 4.950,00 | 0,00 | 0,00 | 4.950,00 | SIMPLES NACIONAL |
| **ISSRF** | **IR** | **INSS** | **CSLL** | **COFINS** |
| 123,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **PIS** | **Outras Retenções** | **Total Trib. Federais** | **Desc. Condicional** | **Valor Líquido** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.826,30 |

Condição de Pagamento: À Vista

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

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

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 04 / 25

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

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | ENG GERADORES LTDA |
| **Nome fantasia:** | ENG GERADORES LTDA |
| **CNPJ:** | 45.537.787/0001-63 |
| **Contrato número:** | 053/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v; |
| **Nota Fiscal** | ✓ NFS-e 1156 |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **THAGO MARQUES MELO.**<br>✓ **REINALDO DOMINGUES DE OLIVEIRA JUNIOR** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de Março de 2025 a 31 de Março de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de Março/2025 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 01:

**Instrução:**
Manutenção preventiva GMG 01.

**Comentários:**

Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 01, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

saída do ar quente, para não ter retorno de ar quente para dentro da sala, Gerador operante.

Cascavel - PR, 31 de Março de 2025.

ENG GERADORES LTDA:45537787000163

Assinado de forma digital por ENG GERADORES LTDA:45537787000163
Dados: 2025.03.31 16:25:45 -03'00'

ENG GERADORES LTDA.

HRT- IDEAS

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

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | ENG GERADORES LTDA |
| **Nome fantasia:** | ENG GERADORES LTDA |
| **CNPJ:** | 45.537.787/0001-63 |
| **Contrato número:** | 053/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v; |
| **Nota Fiscal** | ✓ NFS-e 1156 |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **THAGO MARQUES MELO.**<br>✓ **REINALDO DOMINGUES DE OLIVEIRA JUNIOR** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de Março de 2025 a 31 de Março de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de Março/2025 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 02:

**Instrução:**
Manutenção preventiva GMG 02.

**Comentários:**

Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 02, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente**. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente para não ficar retornando para dentro da sala o ar quente**. Gerador operante.

ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Cascavel - PR, 31 de Março de 2025.

ENG GERADORES LTDA:45537787000163

Assinado de forma digital por ENG GERADORES LTDA:45537787000163
Dados: 2025.03.31 16:25:18 -03'00'

ENG GERADORES LTDA.

*HRT- IDEAS*

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

# Relatório de tarefas

Eng Geradores
**Telefone:** (45) 9982-90259
**CNPJ:** 45.537.787/0001-63
**Email:** adm@enggeradores.com.br
**Endereço:** AV MARGINAL PERCY DE OLIVEIRA JÚNIOR, 2960, BRASÍLIA, CASCAVEL – PR

| **Informações do cliente** | |
|---|---|
| **Nome do cliente**<br>Hospital Regional de Toledo | **CPF/CNPJ**<br>- |
| **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>Avenida União,0751,Jardim Coopagro,Toledo-Paraná | |
| **Telefone**<br>- | |

| **Tarefa #55958956** | |
|---|---|
| **Quem executou**<br>Reinaldo Domingues de Oliveira Junior | **Data/Hora**<br>21/03/2025 às 13:35 |
| **Tipo de tarefa**<br>Manutenção Preventiva Mensal | |
| **Orientação**<br>Preventiva contratual | |
| **Check-in**<br>21/03/2025 às 13:36:09 | **Checkout**<br>21/03/2025 às 15:00 |
| **Duração**<br>01:24:29 | |
| **Relato de execução**<br><br>Manutenção preventiva realizada, usina operante! | |

| **Equipamento: Perkins 2800 - hospital regional de toledo** | **Identificador -** |
|---|---|

**RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO MENSAL**

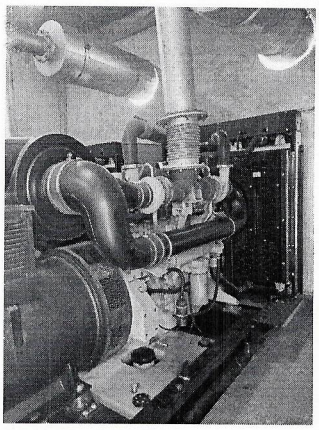
**Objetivo do Relatório**

Documentar atividades de manutenção, identificar problemas e garantir a conformidade com normas. Informações cruciais para o monitoramento do equipamento. Em caso de dúvidas, entre em contato conosco.

| **1) INFORMAÇÕES DO EQUIPAMENTO**<br>Descreva informações importantes do equipamento, como fabricante, motor, alternador, e etc.<br><br>Motor Perkins e alternador Weg | **2) QUAL O TIPO DE OPERAÇÃO**<br>EMERGÊNCIA | - |
|---|---|---|

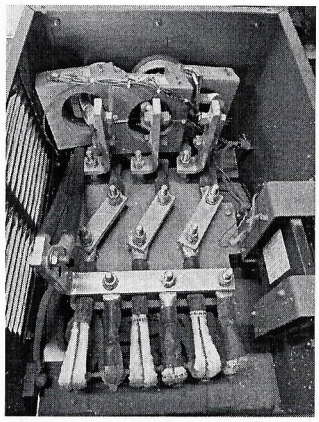
**3) FOTOS DO GERADOR**

Por favor, anexar fotos do Grupo Gerador que mostrem de forma completa tanto a parte da frente quanto a parte de trás.



| | | |
|---|---|---|
| **4) QUAL O ESTADO DA CORREIA?**<br>OK | **5) QUAL O ESTADO DA BOMBA INJETORA?**<br>OK | **6) QUAL O ESTADO DA TURBINA?**<br>OK |
| **7) QUAL O ESTADO DA TERMOSTATO?**<br>OK | **8) FUNCIONAMENTO DA BOMBA D'AGUA:**<br>OK | **9) FUNCIONAMENTO DO MOTOR DE PARTIDA:**<br>OK |
| **10) FUNCIONAMENTO DA SOLENOIDE:**<br>OK | **11) FUNCIONAMENTO DO PRESSOSTATO:**<br>OK | **12) REGULADOR DE TENSÃO**<br>OK |
| **13) FILTRO DE AR PRIMÁRIO**<br>OK | **14) FILTRO DE AR SECUNDÁRIO**<br>NÃO APLICADO | **15) FILTRO DE COMBUSTÍVEL**<br>OK |
| **16) FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE**<br>OK | **17) FILTRO DE ÁGUA**<br>NÃO APLICADO | **18) FILTRO RACOR**<br>NÃO APLICADO |
| **19) REAPERTO - ABRAÇADEIRA DAS MANGUEIRAS**<br>OK | **20) REAPERTO - BORNES DO PAINEL GMG**<br>OK | **21) REAPERTO - BASE DO MOTOR**<br>OK |
| **22) REAPERTO - BASE DO ALTERNADOR**<br>OK | **23) REAPERTO - RADIADOR**<br>OK | - |

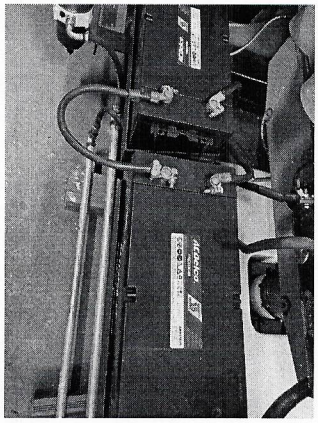
**24) REAPERTO - BASETA DO GERADOR**



| | | |
|---|---|---|
| **25) SOBRE O ESCAPAMENTO, FLEXIVEL:**<br>OK | **26) SOBRE O ESCAPAMENTO, SILENCIOSO:**<br>OK | **27) SOBRE O ESCAPAMENTO, TUBULAÇÃO:**<br>OK |

| | | |
|---|---|---|
| **28) ESTADO DOS CHICOTES**<br>OK | **29) ESTADO DOS BORNES**<br>OK | **30) ESTADO CHAVEAMENTO GMG/RD**<br>OK |
| **31) CONTROLADOR**<br>OK | **32) BATERIAS**<br>01/07/2024 | - |

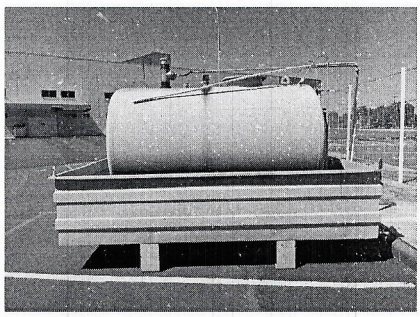
**33) IMAGEM DA BATERIA**



| | | |
|---|---|---|
| **34) NÍVEL DE SOLUÇÃO DA BATERIA**<br>OK | **35) ESTADO DOS CABOS DA BATERIA:**<br>OK | **36) ESTADO DOS TERMINAIS DA BATERIA:**<br>OK |
| **37) NIVEL DE ÁGUA DO RADIADOR:**<br>OK | **38) SISTEMA DE PRÉ-AQUECIMENTO:**<br>OK | **39) ESTADO DAS MANGUEIRAS**<br>OK |
| **40) ESTADO DO RADIADOR**<br>OK | **41) NÍVEL DE ÓLEO LUBRICANTE**<br>OK | - |

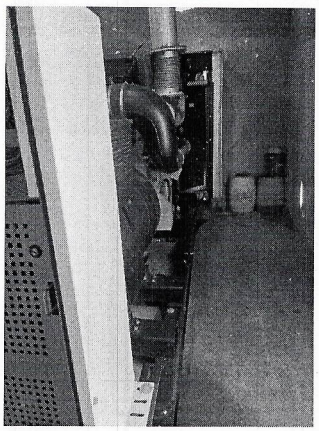
**42) TANQUE DE COMBUSTÍVEL**

Imagem do estado geral do tanque, caso haja algum comentário estará descrito abaixo.

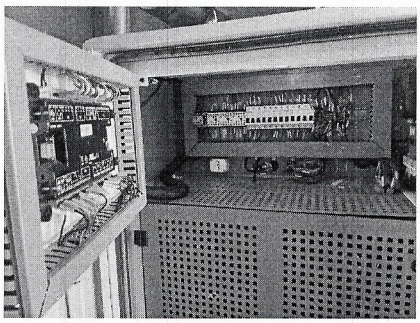


| | |
|---|---|
| **43) NÍVEL DE COMBUSTIVEL DO TANQUE:**<br>3/4 | - |

**44) LIMPEZA DA SALA DO GERADOR:**

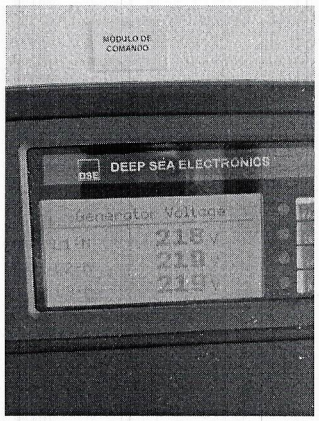


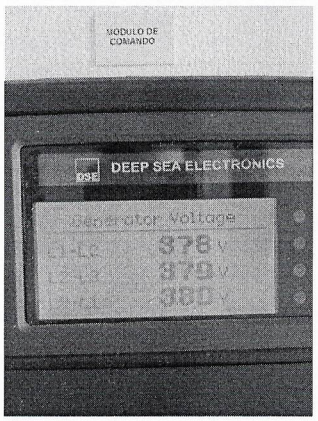
**45) LIMPEZA DO PAINEL DE CONTROLE**



| | | |
|---|---|---|
| **46) TENSÃO GMG - RS:**<br>220,380 | **47) TENSÃO GMG - ST:**<br>220,380 | **48) TENSÃO GMG - TR:**<br>220,380 |
| **49) TENSÃO REDE - RS**<br>220,380 | **50) TENSÃO REDE - ST:**<br>220,300 | **51) TENSÃO REDE - TR:**<br>220,380 |
| **52) CORRENTE GMG - R:**<br>0 | **53) CORRENTE GMG - S:**<br>0 | **54) CORRENTE GMG - T:**<br>0 |
| **55) CORRENTE REDE - R:**<br>0 | **56) CORRENTE REDE - S:**<br>0 | **57) CORRENTE REDE - T:**<br>0 |

**58) FOTOS QUE DEMONSTRAM AS MEDIÇÕES:**




| | | |
|---|---|---|
| **59) CARREGADOR DE BATERIA(S) EM FLUTUAÇÃO - VCC**<br>27,9 | **60) ALTERNADOR CARREGADOR DE BATERIA(S) - VCC**<br>27 | **61) PRESSÃO DO ÓLEO:**<br>5.12 |

| 62) O TESTE COM CARGA NÃO FOI EFETUADO POR QUE: | 63) FREQUÊNCIA - SEM CARGA: | 64) TEMPERATURA - SEM CARGA: |
|---|---|---|
| Não autorizado | 60 | 65 |

*Este relatório contém informações cruciais sobre a manutenção realizada no grupo gerador. Através deste documento, apresentamos detalhadamente as verificações realizadas e quaisquer problemas identificados durante o processo. É essencial que todas as informações, assim como as observações técnicas, sejam levadas em consideração para garantir o perfeito funcionamento e a longevidade do equipamento.*

**Equipamento: Perkins 2800 - hospital regional de toledo 2** | **Identificador -**

## RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO MENSAL

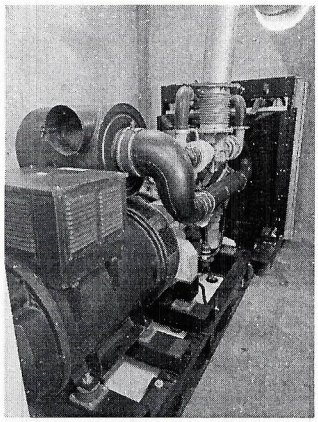
**Objetivo do Relatório**

Documentar atividades de manutenção, identificar problemas e garantir a conformidade com normas. Informações cruciais para o monitoramento do equipamento. Em caso de dúvidas, entre em contato conosco.

| 1) INFORMAÇÕES DO EQUIPAMENTO<br>Descreva informações importantes do equipamento, como fabricante, motor, alternador, e etc. | 2) QUAL O TIPO DE OPERAÇÃO | |
|---|---|---|
| Motor Perkins e alternador Weg | EMERGÊNCIA | - |

**3) FOTOS DO GERADOR**

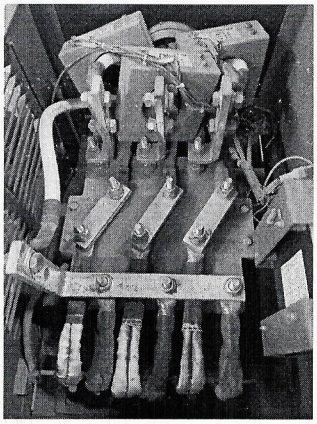
Por favor, anexar fotos do Grupo Gerador que mostrem de forma completa tanto a parte da frente quanto a parte de trás.



| 4) QUAL O ESTADO DA CORREIA? | 5) QUAL O ESTADO DA BOMBA INJETORA? | 6) QUAL O ESTADO DA TURBINA? |
|---|---|---|
| OK | OK | OK |
| **7) QUAL O ESTADO DA TERMOSTATO?** | **8) FUNCIONAMENTO DA BOMBA D'AGUA:** | **9) FUNCIONAMENTO DO MOTOR DE PARTIDA:** |
| OK | OK | OK |
| **10) FUNCIONAMENTO DA SOLENOIDE:** | **11) FUNCIONAMENTO DO PRESSOSTATO:** | **12) REGULADOR DE TENSÃO** |
| OK | OK | OK |
| **13) FILTRO DE AR PRIMÁRIO** | **14) FILTRO DE AR SECUNDÁRIO** | **15) FILTRO DE COMBUSTÍVEL** |
| OK | NÃO APLICADO | OK |
| **16) FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE** | **17) FILTRO DE ÁGUA** | **18) FILTRO RACOR** |
| OK | NÃO APLICADO | NÃO APLICADO |

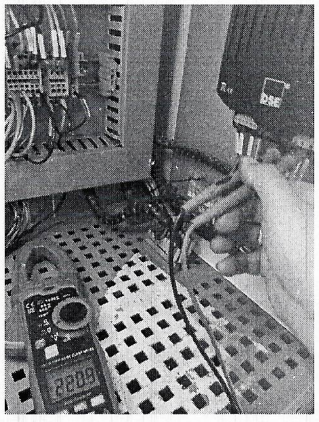
| | | |
|---|---|---|
| **19) REAPERTO - ABRAÇADEIRA DAS MANGUEIRAS**<br>OK | **20) REAPERTO - BORNES DO PAINEL GMG**<br>OK | **21) REAPERTO - BASE DO MOTOR**<br>OK |
| **22) REAPERTO - BASE DO ALTERNADOR**<br>OK | **23) REAPERTO - RADIADOR**<br>OK | - |

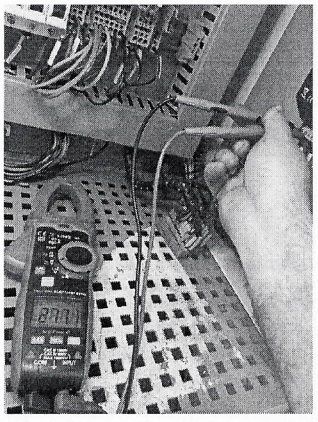
**24) REAPERTO - BASETA DO GERADOR**

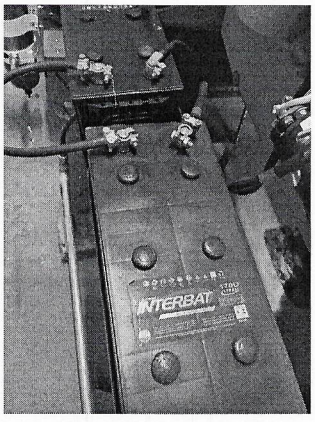


| | | |
|---|---|---|
| **25) SOBRE O ESCAPAMENTO, FLEXIVEL:**<br>OK | **26) SOBRE O ESCAPAMENTO, SILENCIOSO:**<br>OK | **27) SOBRE O ESCAPAMENTO, TUBULAÇÃO:**<br>OK |
| **28) ESTADO DOS CHICOTES**<br>OK | **29) ESTADO DOS BORNES**<br>OK | **30) ESTADO CHAVEAMENTO GMG/RD**<br>OK |
| **31) CONTROLADOR**<br>OK | **32) BATERIAS**<br>09/03/2023 | - |

**33) IMAGEM DA BATERIA**





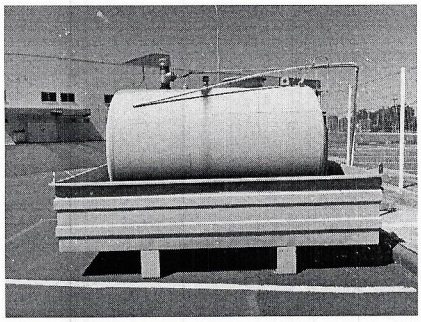



| | | |
|---|---|---|
| **34) NÍVEL DE SOLUÇÃO DA BATERIA**<br>OK | **35) ESTADO DOS CABOS DA BATERIA:**<br>OK | **36) ESTADO DOS TERMINAIS DA BATERIA:**<br>OK |
| **37) NIVEL DE ÁGUA DO RADIADOR:**<br>OK | **38) SISTEMA DE PRÉ-AQUECIMENTO:**<br>OK | **39) ESTADO DAS MANGUEIRAS**<br>OK |

| 40) ESTADO DO RADIADOR | 41) NÍVEL DE ÓLEO LUBRICANTE | - |
|---|---|---|
| OK | OK | |

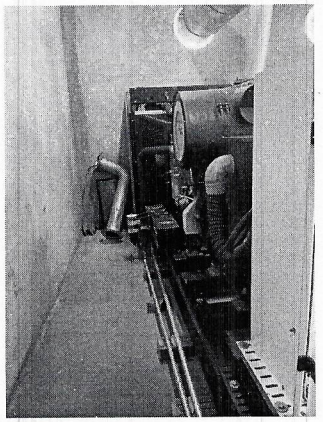
**42) TANQUE DE COMBUSTÍVEL**

Imagem do estado geral do tanque, caso haja algum comentário estará descrito abaixo.

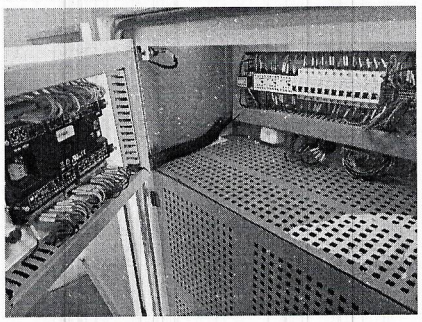


| 43) NÍVEL DE COMBUSTIVEL DO TANQUE: | - |
|---|---|
| 3/4 | |

**44) LIMPEZA DA SALA DO GERADOR:**



**45) LIMPEZA DO PAINEL DE CONTROLE**



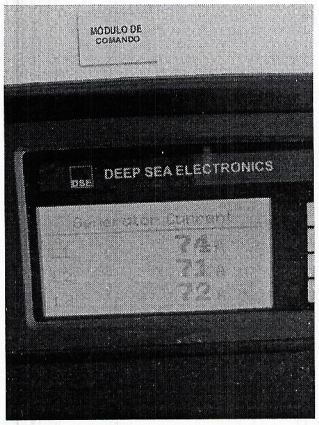
| 46) TENSÃO GMG - RS: | 47) TENSÃO GMG - ST: | 48) TENSÃO GMG - TR: |
|---|---|---|
| 220,380 | 220,380 | 220,380 |
| **49) TENSÃO REDE - RS** | **50) TENSÃO REDE - ST:** | **51) TENSÃO REDE - TR:** |
| 220,380 | 220,380 | 220,380 |
| **52) CORRENTE GMG - R:** | **53) CORRENTE GMG - S:** | **54) CORRENTE GMG - T:** |
| 71 | 71 | 72 |

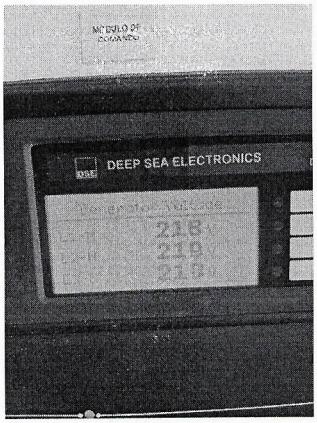
**55) CORRENTE REDE - R:**
0

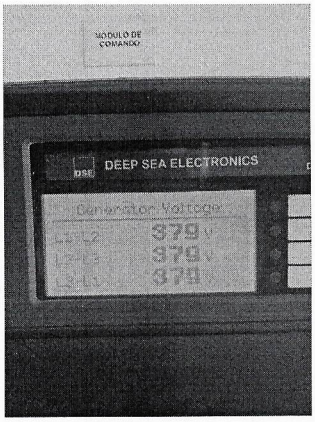
**56) CORRENTE REDE - S:**
0

**57) CORRENTE REDE - T:**
0

**58) FOTOS QUE DEMONSTRAM AS MEDIÇÕES:**




**59) CARREGADOR DE BATERIA(S) EM FLUTUAÇÃO - VCC**
28

**60) ALTERNADOR CARREGADOR DE BATERIA(S) - VCC**
27

**61) PRESSÃO DO ÓLEO:**
4.8

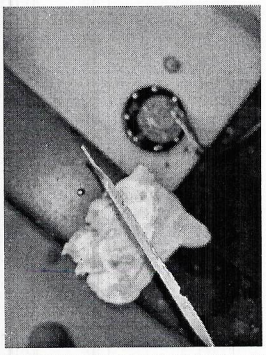
**62) O TESTE COM CARGA NÃO FOI EFETUADO POR QUE:**
Não autorizado

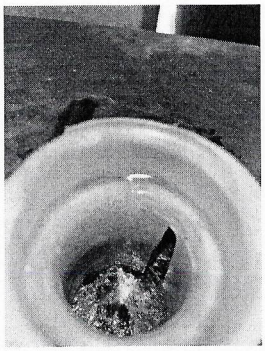
**63) FREQUÊNCIA - SEM CARGA:**
60

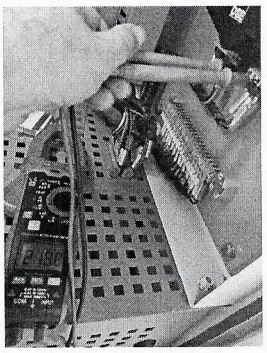
**64) TEMPERATURA - SEM CARGA:**
71

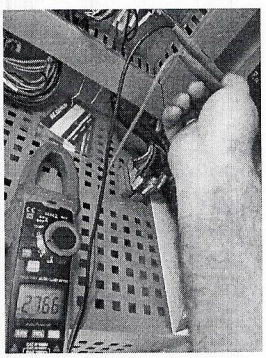
*Este relatório contém informações cruciais sobre a manutenção realizada no grupo gerador. Através deste documento, apresentamos detalhadamente as verificações realizadas e quaisquer problemas identificados durante o processo. É essencial que todas as informações, assim como as observações técnicas, sejam levadas em consideração para garantir o perfeito funcionamento e a longevidade do equipamento.*

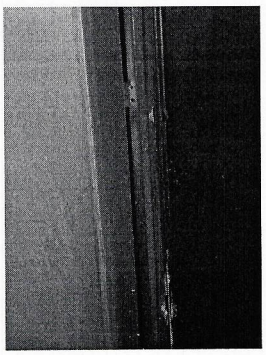
**Fotos**



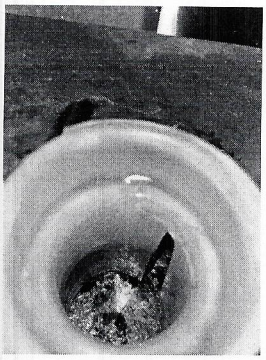




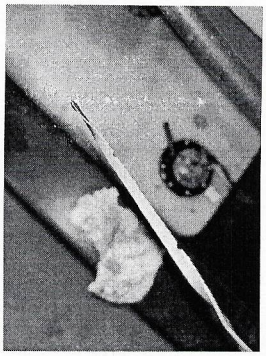




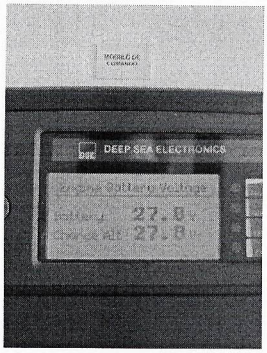
Sem lona para impedir que o ar quente retorne



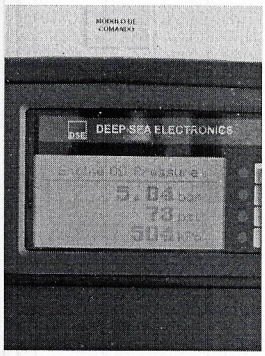
GMG 02



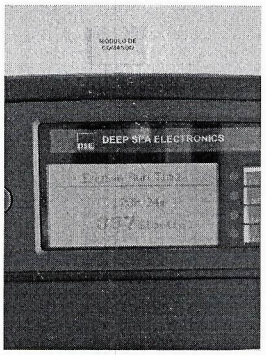
GMG 02



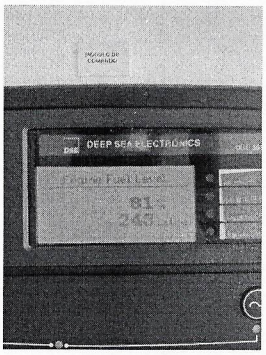

GMG 01



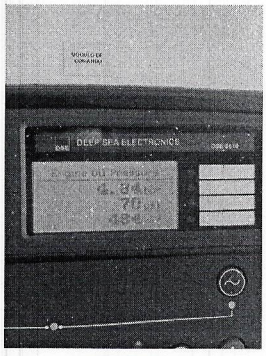

GMG 01



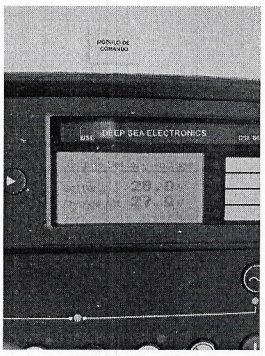

GMG 01



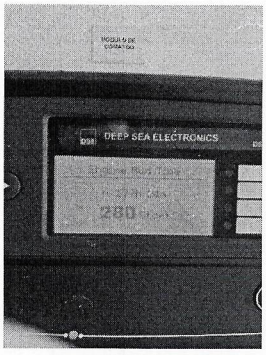

GMG 01



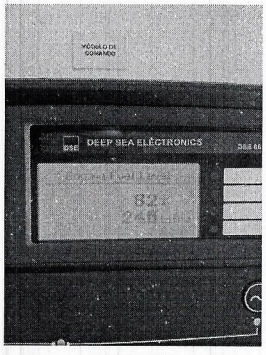

GMG 02




GMG 02




GMG 02




GMG 02

Lucas HENRI

**Assinado por: Lucas Henrique Souza**

| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 210, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48 | |
|---|---|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |

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

**Identificador**
8327 2003 2509 0553 0709 5877 3042 0250 3739 3402

| Número do RPS | Número da Nota |
|---|---|
| | 210 |
| Data da Emissão da Nota | 20/03/2025 09:05 |
| Data do Fato Gerador | 20/03/2025 |
| Código de Verificação | 83272003250905530709587730420250373934 02 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Quantidade | Valor Unitário | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Prestação de serviços de manutenção predial, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 855/2023 - Referente ao período do MÊS de MARÇO/2025.<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL:<br>AG: 1386-2 - C/C: 14771-0 | 1,00 | 45.000,00 | 45.000,00 | 45.000,00 | 2,0000% | 900,00 |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 292,50 | R$ 1.350,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 | R$ 0,00 |
| **Valor bruto = R$ 45.000,00** | | **Valor líquido = R$ 42.907,50** | | | |

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| Desc. Condicionado(R$) | Desc. Incondicional(R$) | Deduções(R$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45.000,00 | 900,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$6.052,50 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: VENCIMENTO: 05/04/2025

Autenticidade

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 03 / 25

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

INTERNEW
Tecnologia em saúde

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

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

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | INTERNEW LTDA |
| **Nome fantasia:** | INTERNEW |
| **CNPJ:** | 95.877.304/0001-48 |
| **Contrato número:** | 855/2023 |
| **Objeto Contratado:** | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO PREDIAL |
| **Profissionais envolvidos:** | **ADAILTON DE LARA** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 1 de março de 2025 a 31 de março de 2025. |

## I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO PREDIAL
- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO ELÉTRICA
- ✓ SENDO NO TOTAL 316 (TREZENTOS E DEZOITO) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ ORDENS DE SERVIÇO ENVIADAS POR E-MAIL R$45.000,00

**Toledo - PR**, 28 de março de 2025.

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

***NOME PRESTADOR SERVIÇOS***

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Muito urgente | Adailton | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Pintura de uma prateleira do DML da cozinha | Concl. |
| 01/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Pintura da grade da barreira do hall do Centro Cirúrgico | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Lucas | Área externa | Muito urgente | Adailton | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção elétrica | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Fernanda | Substituição de uma lâmpada no banheiro feminino no corredor da Laboratório | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Instalação de uma placa de identificação na porta do quarto 11 da Enfermaria | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção elétrica | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Substituição de um chuveiro no banheiro do quarto 12 da Enfermaria | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Laboratório | Urgente | Vanessa | Substituição de um dispenser de sabonete no banheiro dentro do Laboratório | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Foi passo PU numa fresta do piso entre o CME e Centro Cirúrgico | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Conserto da da caixa de perfuro na sala 05 dio Centro Cirurgico | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Jéssica | Mudança do suporte da caixa de pérfuro da sala 04 do Centro Cirúrgico | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Raio x | Urgente | Juliana | Desentupido uma pia da tomografia | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Instalação de duas papeleiras na cozinha | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Cozinha/Refeitório | Urgente | Andressa | Instalação da lâmina da cabrida na cozinha | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | ADM/RH | Urgente | Patricia | Foi transportado 08 caixas de arquivos das contas médicas para o porão embaixo da escada. | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Ambulatório | Urgente | Neia | Conserto de uma vaso sanitário solto no banheiro masculino no corredor do Ambulatório. | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jheinny | Feita substituição de um torpedo de oxigênio na UTI | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Substituição de uma lampada no quarto 19 da Clínica Cirurugica | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Foi levado uma prateleira de aço no DM da cozinha | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Foi fixado a pradeteira de alo no DML da cozinha | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção elétrica | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi consertado a campainha do quarto 04 da Clínica Médica | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi desentupido um vaso sanitário do quarto 04 da Clínica Médica | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Keren | Foi retirado uma armário do consultorio 09 e foi levado para sala em frente ao refeitório | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Foi retirado a tampa do fatiadro de frios para limpeza | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto do registro do chuveiro do banheiro do quarto 12 da Clinica Médica | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da porta do armário do posto de Enfermagem da clínica Cirúrgica | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM: CCIH/E.D./NIR | Urgente | Keren | Instalado uma palca de identificação na porta da sala do NIR | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas/Adailton | Área externa | Muito urgente | Adailton | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Foi religado o ar condicionado da sala de descongelamento de carne da cozinha | Concl. |
| 03/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Recepção principal | Urgente | Mariano | Foi retirado duas longarinas da recepção principal | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Muito urgente | Preventiva | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM/RH | Urgente | Patricia | Foi passado spray deseingripante da porta da sala do SSP | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM/RH | Urgente | Rosangela | Foi colado uma placa de acrílico na sala de pre consulta no Ambulatorio | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Pronto socorro | Urgente | Keren | Foi regulado a porta vai e vem do Pronto Atendimento | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM/RH | Urgente | Eduardo | Foi trocado uma lâmpada na sala do Assistência Social | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM/RH | Urgente | Patricia | Conserto da cadeira da sala do SSP | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Recepção principal | Urgente | Daniela | Instalado uma lixeira na recepção principal ao lada da maquina de cafe | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Tainá | Foi trocado um sifão da pia do banheiro do quarto 21 da Clínica Cirúrgica | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | Área externa | Urgente | Mariano | Foi acompanhado o abasteciento do tanque de oxigênio | Concl. |
| 04/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Patricia | Conserto do chuveiro do banheiro do quarto 28 da Clínica Cirúrgica | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Lucas | Enfermaria | Muito urgente | Katiane | Retirado as abelhas do quarto 09 da Clínica Médica Enfermaria | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Retirado uma cama quebrada do quarto 09 da clínica Médica da Enfermaria | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi colocado uma nova cama no quarto 09 da Clínica Medica da Enfermaria | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção elétrica | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Daniela | Foi trocado 04 lâmpadas no rama de acesso ao primeiro pavimento | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jheinny | Foi substituido um torpedo de oxigênio na UTI | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto das maçanetas das portas 01/08/18 | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Pronto socorro | Urgente | Ellen | Conserto de uma cadeira de rodas do Pronto Socorro | Concl. |
| 05/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | ADM/RH | Urgente | Patricia | Foi transportado 16 caixas de arquivos para o almoxarifado | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi retirado uma cama do quarto 09 e foi levado para o quarto 07 da Clínica Médica | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi feito um conserto em dois travesseiros da Clínica Cirúrgica | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jheinny | Foi colocado um acrílico na UTI | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi consertado 05 travesseiros da Clínica Cirúrgica | Concl. |
| 06/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Área externa | Urgente | Preventiva | Foi retirado 04 ninhos de pompos nas travessas da estrutura do ar condicionado | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto de um travesseiro da Clínica Cirúrgica da Enfermaria | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi lacrado a janela do quarto 22 da Clínica Cirúrgico da Enfermaria | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta do quarto 01 da Clínica Médica | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta do quarto 07 da Clínica Médica | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção elétrica | Lucas | UTI | Urgente | Jheinny | Foi substituido uma lâmpada no conforto masculino da UTI | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | UTI | Urgente | Jheinny | Foi instalado dois acrílicos no posto de enfermagem da UTI | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | UTI | Urgente | Jheinny | Foi verificado o vaso sanitário do conforto dos médicos da UTI | Concl. |
| 07/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi soldado uma cama mecanicanica da Enfermaria | Concl. |
| 08/01/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 08/01/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 08/01/2025 | Manutenção predial | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 08/01/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 08/01/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 09/01/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi feito a pintura geral do quarto 17 da Clínica Cirúrgica da Enfermaria. | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Insalação de uma pia no banheiro no leito 24 da Enefrmaria | Concl. |
| 10/03/2025 | Manutenção predial | Vagner/paulo | Raio x | Urgente | Juliana | Conserto da fechadura da porta do RAIO-X | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Pronto socorro | Urgente | Elvis | Conserto de duas cadeiras do posto de Enfermagem do pronto Socorro | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jonathan | Instalação de um sifão dentro do raio do banheiro do conforto médico da UTI | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Adiana | Conserto de vazamento de água do chuveiro do quarto 14 da clínica cirúrgica da Enfermaria | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Adiana | Conserto da porta do quarto 09 da Clínica Médica da Enefrmaria | Concl. |
| 11/03/2025 | Manutenção elétrica | Lucas | Enfermaria | Urgente | Gabrielly | Substituição do chuveiro do banheiro do quarto 11 | Concl. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | Manutenção elétrica | Lucas | Enfermaria | Urgente | Gabrielly | Conserto do chuveiro do banheiro quarto 27 da Clínica Cirugrica | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | UTI | Urgente | Jhenny | Conserto da prateleira de guarda de materiais no arsenal da UTI | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jhenny | Foi substituido um torpedo de oxigênio na UTI | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Pronto socorro | Urgente | Ellen | Foi substituido um torpedo de oxigênio no Pronto Socorro | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta do quarto 04 da Enfermaria | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta do quarto 20 da Enefrmaria | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta do quarto 18 da Enfermaria | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Ketherin | Foi desentupido um vaso sanitário no vestiário feminino do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Ketherin | Foi substituido uma tampa de vaso no vestiário feminino do centro Cirurgico | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Foi desentupido o vaso do banheiro feminino da cozinha | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Raio x | Urgente | Juliana | Foi consertado a fechadura da sala do Raio-X | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Raio x | Urgente | Juliana | Foi passado desingripante nas fechaduras das salas do Raio-X. | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | CME | Urgente | Jessica | Foi consertado a porta do armário do CME | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Centro cirúrgico | Urgente | Jaildo | Foi retirado um torpedo de Dioxido de Carbono do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 11/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto do sifão da pia do quarto 09 da Clinica Médica | Concl... |
| | | | UTI | Urgente | Jhenny | Conserto de um suporte BIC do leito 05 que quebrou | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | | | | | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção elétrica | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Foi trocado duas lampadas no elevador | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Retoque na pintura das paredes do hall do Centro cirúrgico | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | Centro cirúrgico | Urgente | Rosangela | Pintura da parede de gesso acartonado na recepção principal do pronto Socorro | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Paulo | ADM/RH | Urgente | Erandi | Substituição de uma tampa do vaso no banheiro feminino da direção | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Vagner | Enfermaria | Urgente | Katiane | Foi transportado uma mesa da sala do Marcelo para Clinica Cirúrgica | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Vagner | UTI | Urgente | Marcos | Criação de 4 suporte para drenos de tórax | Concl... |
| 12/02/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Vagner | Enfermaria | Urgente | Thayna | Porta do armario com defeito | Concl... |
| | | | UTI | Urgente | Marcos | Válvula de ar comprimido solta, leito 1 da UTI | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | | | | | |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | UTI | Muito Urgente | Marcos | Conserto de duas válvulas de saída de ar comprimido da régua do leito 03 da UTI | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da bancada de inox do posto de Enfermagem da Clínica Médica | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Tainá | Conserto da porta do armário do posto de Enfermagem da Clínica Cirúrgica | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Mariano | Instalação de uma cuba no banheiro do quarto 24 da Clinica Cirúrgica | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Trocado um sifão na pia da bancada do banheiro do quarto 22 da clínica cirúrgica | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Ellen | Trocado um sifão na pia da bancada do banheiro do quarto 09 da clínica médica | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção elétrica | Adailton/Paulo/Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Noemi | Instalação do relogio de ponto em outro local próximo a entrada principal nos fundos do hospital | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Ambulatório | Urgente | Rosangela | Ajuste de um vaso sanitário no banheiro feminino no corredor do Ambulatório | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto da maçaneta da porta dos quartos 22 04 da Enfermaria | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Jheinny | Substituição de um torpedo de oxigênio na UTI | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | Área externa | Urgente | Adailton | Foi conferido e recebido gases medicinais vindos da Whithe Martins | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Gabriely | Desentupido vaso sanitário do quarto 28 | Concl... |
| 13/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Lucas/Fábio | Recepção principal | Urgente | Fabio | Auxilio na limpeza de três ar condicionado na recepção principal | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | | | | | |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Centro cirúrgico | Urgente | Jaildo | Foi transportado um cilindro de Dióxido de Carbono para o Centro Cirúrgico | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Centro cirúrgico | Urgente | Jaildo | Foi retirado um cilindro de Nitrogênio Comprimido do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Mariano | Instalação de um sifão e uma válvula numa pia de bancada do quarto 24 da Enfermaria | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Ellen | Substituição de um sifão da pia do hall de entrada do quarto 24 da Enefrmaria | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | UTI | Urgente | Izaura | Substituição de uma torneira da hemodiálise da UTI | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Enfermaria | Urgente | Gaby | Conserto do trinco da porta da sala de prescrição médica | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Mariano | Pintura da parade onde estava o relogio de ponto | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Mariano | Pintura em volta dos canos no hal de entrada de funcionários | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Adailton | Enfermaria | Urgente | Gaby | Foi desentupido o vaso do banheiro do quarto 28 da clinica cirúrgica | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Foi levado uma cadeira na sala da chefia da e Enfermagem | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Enfermaria | Urgente | Gaby | Conserto do chuveiro do quarto 10 da clínica médica da Enfermaria | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Vagner | Raio x | Urgente | Juliana | Foi levado uma mesa na sala de exames do Raio-X | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Vagner | Área externa | Urgente | Adailton | Instalação de uma placa de proibido estacionar na área de estacionamento dos fundos | Concl... |
| 14/03/2025 | Manutenção predial | Adailton/Paulo/Vagner | Área externa | Urgente | Elvis | Consertar porta da sala de resíduos | Concl... |
| | | | Área externa | Urgente | Elvis | Trocar suporte de extintor de local, na sala de descarte de resíduos | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | | | | | |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Sirlene | Pintura completa do quarto 07 da Enfermaria | Concl... |
| 15/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Retirada do exaustor da cozinha pra manutenção | Concl... |
| | | | Pronto socorro | Urgente | Edson | Conserto da entrada de ar comprimido da regua do leito 02 do Pronto Socorro | Concl... |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | | | | | |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 16/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| | | | Ambulatório | Urgente | Marcelo | Instalação de um eletroduto para passagem de cabo HDMI no Ambulatório | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | | | | | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paul/Adailton/Lucas | Farmácia | Urgente | Sirlene | Desmanchado forro que estava caindo na cobertura da Farmácia | Concl... |
| 17/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Recepção principal | Urgente | Antonia | Conserto da maçaneta da porta da recepção princial | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | | | | | |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção elétrica | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Adiana | Conserto do trinco da porta de madeira na recepção principal | Concl... |
| 18/03/2024 | Manutenção elétrica | Paulo | Enfermaria | Urgente | Adiana | Conserto do chuveiro do banheiro do quarto 17 da Enfermaria | Concl... |
| | | | Enfermaria | Urgente | Gabrielly | Substituição de uma lampada no expurgoda Enfermaria | Concl... |
| 19/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | | | | | |
| 19/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 19/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 19/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 19/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| | | | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | | | | | |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Instalação de eletrodutos para passagem de cabos de internet na sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Instalação de um sifão na pia na sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Instalação de válvula na pia na sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Transpotes de 05 mesas para nova sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Transportes de uma armário para nova sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Instalação de um trinco na porta de correr na nova sala de agendamentos | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção elétrica | Vagner | Pronto socorro | Urgente | Leandro | Substituição de uma lâmpada queimada no posto de Enfermagem do Pronto Socorro | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Enfermaria | Urgente | Patricia | Conserto da porta do banheiro do quarto 05 e 06 da Enfermaria | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner/Paulo | Enfermaria | Urgente | Sirlene | Substituição de uma cama de ferro no quarto 16 da Enfermaria | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Enfermaria | Urgente | Sirlene | Substituição da manivela na cama do quarto 16 da Enfermaria | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | UTI | Urgente | Jannhy | Conserto da porta do armário do DMLda UTI | Concl... |
| 20/03/2024 | Manutenção predial | Vagner/Paulo | Enfermaria | Urgente | Elvis | Foi colocado parafusos nas janelas do cerrdor de acesso a Enefrmaria | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |

malhora

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo/Adailton | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl... |
| 21/03/2024 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Lucas | Área externa | Urgente | Sirlene | Retirada do forro e suportes metalicos na coberura externa da Farmácia | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 22/03/2024 | Manutenção predial | Vagner | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Lucas | Enfermaria | Urgente | Sirlene | Pintura Completa do quarto 18 da Clínica Cirúrgica da Enfermaria | Concl... |
| 23/03/2024 | Manutenção predial | Paulo | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Conserto da porta do carrinho térmico da cozinha | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da pressão do tanque de oxigênio | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Farmácia | Urgente | Angélica | Conserto da porta do armário na Farmácia | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Farmácia | Urgente | Angelica | Instalação de uma fechadura no armário na sala de psicotropicos no CAF da Farmácia | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Thayna | Foi levado 11 acrilicos na Enefrmaria | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Enfermaria | Urgente | Thayna | Conserto do chuveiro do 28 da Enfermaria | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Cozinha/Refeitório | Urgente | Deise | Conserto da tela da janela do cozinha | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner/Paulo | Enfermaria | Urgente | Thayna | Conserto de dois dispensers de alcool no corredor da Enefrmaria | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Enfermaria | Urgente | Thayna | Solda da roda do criado mudo do quarto 28 da Enermaria | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Pronto socorro | Urgente | Katiane | foi substituido 02 topedos de oxigênio no Pronto Socorro | Concl... |
| 24/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Ellen | Conserto do trinco da porta do quarto 05 da Enefrmaria | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | UTI | Urgente | Jhenny | Instalaçao de uma tampa de vaso no banheiro feminino da UTI | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Lucas/Adailton | UTI | Urgente | Jhenny | Instalação de um espelho no conforto dos médicos da UTI | Concl... |
| 25/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Pronto socorro | Urgente | Ellen | Sustituição de um cilindro de oxigênio no Pronto Socorro | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção elétrica | Wagner | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Conserto do microondas do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Wagner/Paulo | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Instalação de duas prateleiras na copinha do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Wagner/Paulo/Adailton | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da Pressaõ do tanque de oxigênio | Concl... |
| 26/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Enfermaria | Urgente | Petricia | Conserto do chuveiro do quarto 10 da Enfermaria | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Adailton/Lucas | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da Pressaõ do tanque de oxigênio | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Ambulatório | Urgente | Rosangela | Instalação de um acrilico na porta da sala de eletro | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Áreas de apoio | Urgente | Débora | Foi passado massa corrida nas paredes da sala multi | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | UTI | Urgente | Jhenny | Conserto da Porta principal da UTI | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Recepção principal | Urgente | Gustavo | Conserto da porta da recepção principal | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Lucas | Ambulatório | Urgente | Rosangela | Substituição de um acrilico no Ambulatório | Concl... |
| 27/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Pronto socorro | Urgente | katiane | Instalação de um suporte de aopio na porta do banheiro masculino no Pronto Socorro | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária dos níveis das caixas de água inferior e superior. | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações das redes de gases medicinais (Oxigênio, Ar Comprimido, Vácuo e Óxido Nitroso). | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária das instalações na área técnica.(Elevador, Quadros Elétricos CC, Bombas de Incêndio). | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Verificação diária do sistema de aquecimento de água: Bombas, boilers, quadro elétrico. | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Preventiva | Verificação diária do nível do óleo diesel do tanque localizado na área externa do hospital | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Área externa | Urgente | Preventiva | Monitoramento da Pressaõ do tanque de oxigênio | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Vagner/ Adailton | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Retirada de um armário de aço do Centro Cirúrgico | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo/Vagner/ Adailton | Centro cirúrgico | Urgente | Jessica | Foi colocado uma amário de madeira de duas portas para colocar roupas privativas no Cnetro Cirúrgico | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção elétrica | Vagner | UTI | Urgente | Jhenny | Conserto da campainha do leito 09 da UTI | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Rute | Conserto de uma cadeira comum da sala da Assistencia Social | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Enfermaria | Urgente | Adiana | Foi desentupido um vaso sanitário no banheiro do leito 25 da Enfermaria | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Vagner | Farmácia | Urgente | Daiane | Instalação de chapa de metal na janela da Farmácia Satélite | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Maria | Troca de duas rodas dos carrinhos de transporte de lixo da rouparia; | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Raio x | Urgente | Juliana | Conserto do dispenser de alcool no corredor do Raio-X | Concl... |
| 28/03/2025 | Manutenção predial | Paulo | Áreas de apoio | Urgente | Sirlene | Instalação de fitas anti derrapante na escada de acesso ao primeiro pavimento. | Concl... |

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

INTERNEW
Tecnologia em saúde

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

## ESCALA MANUTENÇÃO- MARÇO
## 855/2023

| NOME | FUNÇÃO | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | TOT |
| PLANTÃO DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAILTON DE LARA | ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO | 07:00 às 17:00 | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | T | T | T | |
| ANIELA EDUARDA | AUXILIAR ADMINSTRATIVO | 07:00 às 17:00 | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | |
| PAULO KIEVEL | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 06:00 às 16:00 | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | F | F | T | T | T | T | T | T | T | T | |
| LUCAS HENRIQUE DE SOUZA | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 10:00 às 22:00 | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | T | T | |
| VAGNER JUNIOR TEDESCO | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 10:00 às 22:00 | F | F | F | F | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | T | F | |

ADAILTON: (45) 99994-8875

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**
**DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO**
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA**

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **33857**
Série: **E**
Data Emissão: **31/03/2025**
Certificação: **E4F54-EEA81**

## DADOS DO PRESTADOR

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

## DADOS DO TOMADOR

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

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS - QTDE 1 X VALOR UNIT. R$ 1.326,10 = TOTAL R$ 1.326,10.

RETENCAO IRRF (1,5%): R$ 19,89
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 61,66

VALOR LIQUIDO R$ 1.244,55

| Item | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| EXAMES REALIZADOS | Sim | 1,00 | 1326,1000 | 1.326,10 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/03/25

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

| Valor Tributável: | Valor não Tributável: | VALOR BRUTO DA NOTA | R$ 1.326,10 |
|---|---|---|---|
| R$ 1.326,10 | R$ 0,00 | | |

| Valor Total das Deduções: | Desconto Incondicionado: | Desconto Condicionado: | Base de Cálculo: | Alíquota: | Valor do ISS: |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.326,10 | 2,0000% | R$ 26,52 |

| PIS: | COFINS: | INSS: | IR: | CSLL: | Outras Retenções: |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 8,62 | R$ 39,78 | R$ 0,00 | R$ 19,89 | R$ 13,26 | R$ 0,00 |

**Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 178,36 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 43,76**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 1.244,55**

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **31/03/2025 15:21:20**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO,PERIODO: 20/02/2025 a 21.03.2025 / REFERENTE EXAMES E LAUDOS (Relatorio de Servicos, CND'S, link da nf e boleto Enviados via E-mail). DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

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

Impresso em: 31/03/2025 às 15:22:29

---

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

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 33857
Certificação
E4F54-EEA81

SERMESTRA

## RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 22.02.2025 a 19.03.2025

### DADOS DO CONTRATO

**PRESTADOR DE SERVIÇOS:** SERMESTRA

**CNPJ:** 23.067.557/0001-45

**CONTRATO:** 675/2023

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

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

**PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES:** 22.02.2025 a 19.03.2025

### ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

**UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO: R$ 1.326,10**

| Exames | | |
|---|---|---|
| **Nome** | **Quantidade** | **Valor Cobrar R$** |
| Consulta Médica | 1 | 0,00 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 7 | 322,00 |
| Hemograma completo | 6 | 157,50 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 6 | 333,60 |
| Exame Clinico | 9 | 513,00 |

| EXAMES | VALORES |
|---|---|
| Consulta Médica | 0,00 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| Exame Clinico | 57,00 |

Noemia de Almeida
Analista de Recursos Humanos
IDEAS - HRT

| | |
|---|---|
| Exame Clinico | 57,00 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| Exame Clinico | 57,00 |
| Hemograma completo | 26,25 |
| Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 46,00 |
| Hepatite C - anti-HCV - IgG | 55,60 |
| TOTAL | 1326,10 |

Noemia de Almeida
Analista de Recursos Humanos
IDEAS - HRT

**Piracicaba SP, 20/03/2025**

**Assinatura Médico Responsável**
**CRM/SP- 92466/SP**

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **194** |
| Data e Hora da Emissão: | **28/02/2025 14:39:53** |
| Operador Emissor: | CHACON &. R. C |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | 24.896,92 | 0,00 | 0,00 | 24.896,92 | 3,00000 | 746,91 |

Discriminação: Nota fiscal cfe. relatório de serviços prestados
Fevereiro/2025
HRT
Parte do sócio após descontos/retenções/impostos
[...] Obs: Distribuição detalhada de cada doutor cfe. relatório.

Dr. Amândio R$ 11.489,48
Dra. Elizabeth R$ 6.758,52
Dra. Sônia R$ 4.350,94

Dados Bancários: Uniprime
Agência: 4101
C/C : 8237-6 CNPJ:27.770.959/0001-62
Razão Social: Chacon e Ribeiro Clínica Médica LTD

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **24.896,92** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **746,91** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (3,00) |
| | 746,91 | 248,97 | 0,00 | 373,45 | 161,83 | 746,91 |
| Total Líquido (R$) | **22.618,85** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

# CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 27.770.959/0001-62 |
| **Contrato número:** | 765/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Nome dos médicos conforme a escala em anexo** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de janeiro a 25 de fevereiro de 2025. |

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

gov.br Documento assinado digitalmente
ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SAI
Data: 28/02/2025 14:33:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

**71 consultas x R$ 60,00 = R$ 4.260,00**

Amandio: 54 consultas x R$ 60,00 = R$ 3.240,00

Elizabeth: 11 consultas x R$ 60,00 = R$ 660,00

Sônia: 06 consultas x R$ 60,00 = 360,00

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

**** Descontos das consultas pré e pós-operatório**

- 26 x 120,00 = 3.120,00

**** Consultas Ambulatoriais: R$ 1.140,00**

**Avaliações de Ginecológica:**

**Dr. Amandio = 02 x R$ 300,00 = 600,00**

1. 30/01/2025 – Eunice Alba Brandão
2. 13/02/2025 – Elaine de Oliveira Polido

**Cirurgia Eletiva Ginecológica**

**Dr. Amandio = 13**

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/01/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 30/01/2025 | | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior | R$ 590,54 |
| 3 | 30/01/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 4 | 30/01/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 5 | 06/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 6 | 06/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 7 | 13/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 8 | 13/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 9 | 18/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 10 | 18/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 11 | 20/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 12 | 20/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 13 | 20/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| **Total** | | | | | **R$ 10.190,84** |

## Dra. Elizabeth = 06

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 23/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 3 | 23/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 4 | 23/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 5 | 24/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 6 | 24/02/2025 | | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 291,29 |
| **Total** | | | | | **R$ 4.098,24** |

## Dra. Sonia = 07

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 11/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 11/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 3 | 13/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 4 | 18/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 5 | 18/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 6 | 25/02/2025 | | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior | R$ 590,54 |
| 7 | 25/02/2025 | | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| **Total** | | | | | **R$ 8.867,84** |

** Avaliações: R$ 600,00

** Consultas Ambulatoriais: R$ 1.140,00

** Cirurgias: R$ 23.156,92

**Valor Total da Nota: R$ 24.896,92**

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

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **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.<br>Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE FEVEREIRO/2025<br>PERIODO 01/02/2025 A 28/02/2025<br>CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MÊS<br>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 |

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **194** |
| Data e Hora da Emissão: | **28/02/2025 14:39:53** |
| Operador Emissor: | CHACON &. R. C |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | 24.896,92 | 0,00 | 0,00 | 24.896,92 | 3,00000 | 746,91 |

Discriminação: Nota fiscal cfe. relatório de serviços prestados
Fevereiro/2025
HRT
Parte do sócio após descontos/retenções/impostos
[...] Obs: Distribuição detalhada de cada doutor cfe. relatóric.

Dr. Amândio R$ 11.489,48
Dra. Elizabeth R$ 6.758,52
Dra. Sônia R$ 4.350,94

Dados Bancários: Uniprime
Agência: 4101
C/C : 8237-6 CNPJ:27.770.959/0001-62
Razão Social: Chacon e Ribeiro Clínica Médica LTD

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/02/25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **24.896,92** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **746,91** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (3,00) |
| | 746,91 | 248,97 | 0,00 | 373,45 | 161,83 | 746,91 |
| Total Líquido (R$) | **22.618,85** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4AD20096.496B660B.25E98FE0.6E4C4C7D (verificada em 28/02/2025 às 14:39:54) Equiplano - NFS-e 500.2005u

# CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 27.770.959/0001-62 |
| **Contrato número:** | 765/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados. |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Nome dos médicos conforme a escala em anexo** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de janeiro a 25 de fevereiro de 2025. |

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

gov.br Documento assinado digitalmente
ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SAI
Data: 28/02/2025 14:33:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

** **Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

**71 consultas x R$ 60,00 = R$ 4.260,00**

Amandio: 54 consultas x R$ 60,00 = R$ 3.240,00

Elizabeth: 11 consultas x R$ 60,00 = R$ 660,00

Sônia: 06 consultas x R$ 60,00 = 360,00

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

** **Descontos das consultas pré e pós-operatório**

- 26 x 120,00 = 3.120,00

** **Consultas Ambulatoriais: R$ 1.140,00**

**Avaliações de Ginecológica:**

**Dr. Amandio = 02 x R$ 300,00 = 600,00**

1. 30/01/2025 – Eunice Alba Brandão
2. 13/02/2025 – Elaine de Oliveira Polido

**Cirurgia Eletiva Ginecológica**

**Dr. Amandio = 13**

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/01/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 30/01/2025 | [redacted] | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior | R$ 590,54 |
| 3 | 30/01/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 4 | 30/01/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 5 | 06/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 6 | 06/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 7 | 13/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 8 | 13/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 9 | 18/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 10 | 18/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 11 | 20/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 12 | 20/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 13 | 20/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| **Total** | | | | | **R$ 10.190,84** |

## Dra. Elizabeth = 06

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 23/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 3 | 23/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 4 | 23/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 5 | 24/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 606,85 |
| 6 | 24/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubaria | R$ 291,29 |
| **Total** | | | | | **R$ 4.098,24** |

## Dra. Sonia = 07

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 11/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 2 | 11/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 3 | 13/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 4 | 18/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 5 | 18/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| 6 | 25/02/2025 | [redacted] | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia Anterior e Posterior | R$ 590,54 |
| 7 | 25/02/2025 | [redacted] | 04.09.06.011-9 | Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral) | R$ 1.379,55 |
| **Total** | | | | | **R$ 8.867,84** |

** Avaliações: R$ 600,00

** Consultas Ambulatoriais: R$ 1.140,00

** Cirurgias: R$ 23.156,92

**Valor Total da Nota: R$ 24.896,92**

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

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| Número da Nota: | 002 |
|---|---|
| Data e Hora da Emissão: | 03/03/2025 17:54:55 |
| Operador Emissor: | SOVASCULAR L. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56427571000161** I.E.: I.M.: **1007487** Telefone: **4530554363**
Nome/Razão: **SO VASCULAR LIMITADA**
Endereço: **SANTOS DUMONT, 3116 - APTO 102 - Centro - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sperotto@sperotto.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | 92.172,78 | 0,00 | 0,00 | 92.172,78 | 3,00000 | 2.765,18 |

Discriminação: Nota referente a servic¸os prestados na especialidade de cirurgia
vascular, referente ao peri´odo de 25/01 a 25/02/2025.
Dados bancários:
Banco Itau´
Age^ncia 3719
Conta 997953

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **92.172,78** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **2.765,18** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS (11,00%) Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
| | 2.765,18 | 921,73 | 10.139,01 | 1.382,59 | 599,12 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **76.365,15** | | | | | |

## 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.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

DATA: 04/03/25

PROCON

Autenticidade: 9D5FAC6D.76061A17.2DFE1B40.2D5 5:18) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Documento assinado digitalmente
gov.br
MARCOS VINICIUS ZANCHET
Data: 03/03/2025 19:33:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

# SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA

| DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | SO VASCULAR LTDA |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 56.427.571/0001-61 |
| **Contrato número:** | 342/2025 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de serviço médicos especializados em cirurgia vascular |
| **Profissionais Envolvidos:** | **Sara Lucy de Oliveira, Felipe Yukio Obata** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de janeiro a 25 de fevereiro de 2025. |

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

** **Médico Vascular e Sobreaviso**

28 dias x R$ 1.200,00 = R$ 33.600,00

** **Consultas Cirurgião Vascular Ambulatoriais:**

**190 consultas x R$ 90,00 = R$ 17.100,00**

Felipe Yukio: 120 consultas x R$ 90,00 = 10.800,00

Sara Lucy: 70 consultas x R$ 90,00 = R$ 6.300,00

** **Desconto das consultas pré e pós-operatório em cirurgia vascular**

- 43 - Cirurgias eletivas
- 22 – Cirurgias de urgências

** **Consultas Ambulatoriais: R$ 9.360,00**

- Desconto de consultas do pacote 43 x 180,00 = 7.740,00

**USG Doppler: 12 x 50,00 = 600,00**

**Dr. Felipe = 4

1. 29/01/2025 – Vania Rodrigues Vargas
2. 29/01/2025 – Clereci Dente
3. 06/02/2025 – Mara Eloisa Fernandes
4. 20/02/2025 – Ângela Maria Lopes

**Dra. Sara = 5

1 10/02/2025 – Leandro Augusto Genari **(Bilateral)**

2 10/02/2025 – Adão Ribeiro Soares

3 12/02/2025 – Enio Storch **(Bilateral)**

4 13/02/2025 – Elisseia Gulak

5 13/02/2025 – Terezinha Ligosk **(Bilateral)**

**Dr. Felipe Yukio = 40**

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/01/2025 | [redacted] | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 2 | 27/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 3 | 27/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 4 | **27/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 5 | 27/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 6 | 27/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 7 | 29/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 8 | **29/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 9 | **29/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 10 | 30/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 11 | 30/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 12 | **30/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 13 | **30/01/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 14 | 31/01/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 15 | 31/01/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | **31/01/2025** | [redacted] | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 17 | 03/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 18 | 03/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 19 | 04/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 20 | **04/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 21 | **05/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 22 | **05/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 23 | **05/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 24 | 06/02/2025 | | 04.06.02.056-7 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.043,10 |
| 25 | 06/02/2025 | | 04.06.02.056-8 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.044,35 |
| 26 | 17/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 27 | 17/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 28 | 17/02/2025 | | 04.06.02.056-11 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.048,10 |
| 29 | 17/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 30 | 18/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 31 | 19/02/2025 | | 04.06.02.056-14 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.051,85 |
| 32 | 20/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 33 | 20/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 34 | 21/02/2025 | | 04.06.02.056-17 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.055,60 |
| 35 | 21/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 36 | **21/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 37 | 24/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 38 | 24/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 39 | **24/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 40 | 24/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| | | **Total** | | | **R$ 30.996,38** |

## Dra. Sara Lucy = 24

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 03/02/2025 | [redacted] | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de | R$ 865,24 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Varizes (unilateral) | |
| 2 | 05/02/2025 | [redacted] | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 3 | 05/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 4 | 06/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 5 | 06/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **6** | **08/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **7** | **08/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 8 | 10/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 9 | 10/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| 10 | 11/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **11** | **11/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **12** | **12/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **13** | **12/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **14** | **12/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 15 | 13/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 16 | 13/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| **17** | **13/02/2025** | | **2 x 04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 651,70** |
| **18** | **15/02/2025** | | **2 x 04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 651,70** |
| **19** | **15/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 20 | 17/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **21** | **17/02/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 22 | 18/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 23 | 25/02/2025 | | 04.06.02.056-6 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral) | R$ 1.041,85 |
| 24 | 25/02/2025 | | 04.06.02.057-4 | Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral) | R$ 865,24 |
| **Total** | | | | | **R$ 17.083,18** |

** Relatório da Dra. Sara - Diferença do pagamento sobre duas cirurgias de varizes que foram pagas como unilateral sendo o correto bilateral no mês de janeiro: R$ 353,22

** Relatório da Dra. Sara - Diferença sobre o pagamento das cirurgias de urgências que foram descontas 15 sendo o correto 16: R$ 180,00

** **JUSTIFICATIVA DOS REEMBOLSOS: A Dra. Sara estava de férias fora do Brasil, no período de fechamento do relatório do mês anterior, por este motivo não podendo realizar a conferência da sua parte no relatório ficando acordado que faríamos esse mês por falta de tempo hábil para a referida conferência.**

** Consultas Ambulatoriais: R$ 9.360,00

** Ultrassom Doppler: R$ 600,00

** Sobreaviso referente a fevereiro: R$ 33.600,00

** Cirurgias: R$ 48.079,56

**Valor Total da Nota: R$ 92.172,78**

Dra Sara Oliveira
Cirurgia Vascular
CRM-PR 41696 | RQE 32224

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCOS VINICIUS ZANCHET
Data: 03/03/2025 15:58:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

| | | |
|---|---|---|
| **VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA**<br>VMDS MEDICINA E NEUROLOGIA<br>**CNPJ:** 39.346.138/0001-82<br>ALAGOAS - , 46<br>CEP: 85.960-132 - Bairro: BAIRRO CENTRO<br>Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ<br>Telefone: 45 999172285<br>Email: TENVIA@GMAIL.COM<br>**Insc. Municipal:** 15218 **Insc. Estadual:** | Número da NFS-e<br>**878**<br>Situação<br>**Emitida**<br>Tipo<br>**Preenchido** | Autenticidade |

# 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 1903 2516 0453 3703 9346 1382 0250 3739 3050

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **19/03/2025** | **19/03/2025, 16:04** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | | 24.006.302/0026-93 |
| Endereço<br>AVENIDA UNIÃO | Número<br>751 | Complemento<br>NÃO INFORMADO |
| Bairro<br>VILA BECKER | CEP<br>85902532 | Cidade<br>Toledo - PR |
| País<br>Brasil - BR - 1058 | Telefone<br>(45) 3196-1302 | Email<br>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 31/03/25, 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/76831903251604533703934613820250373930 50

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2025

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 31/03/25, 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.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/04/25

# 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** | ✓ **878** |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **Victor Moreira dos Santos** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01/03/2025 à 31/03/2025 |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de março/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:

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 01/03/2025 à 31/03/2025, no total de 10.000,00 ( dez mil reais)

Toledo - PR, 19/03/2025

gov.br Documento assinado digitalmente
VICTOR MOREIRA DOS SANTOS
Data: 19/03/2025 18:37:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 16.073
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 |
|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | | | | |
| 02/03/2025 | | | | |
| 03/03/2025 | | | | |
| 04/03/2025 | | | | |
| 05/03/2025 | | | | |
| 06/03/2025 | 07:00 | 12:03 | | |
| 07/03/2025 | | | | |
| 08/03/2025 | | | | |
| 09/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 07:01 | 11:59 | | |
| 11/03/2025 | | | | |
| 12/03/2025 | | | | |
| 13/03/2025 | 07:01 | 12:02 | | |
| 14/03/2025 | | | | |
| 15/03/2025 | 12:01 | 17:05 | | |
| 16/03/2025 | | | | |
| 17/03/2025 | | | | |
| 18/03/2025 | 06:59 | 12:01 | | |
| 19/03/2025 | | | | |
| 20/03/2025 | | | | |
| 21/03/2025 | 19:01 | 23:02 | | |
| 22/03/2025 | | | | |
| 23/03/2025 | | | | |
| 24/03/2025 | 07:03 | 12:07 | | |
| 25/03/2025 | | | | |
| 26/03/2025 | 07:02 | 11:57 | | |
| 27/03/2025 | | | | |
| 28/03/2025 | 19:30 | 21:00 | | |
| 29/03/2025 | | | | |
| 30/03/2025 | | | | |
| 31/03/2025 | | | | |

Assinatura do Profissional Médico (com carimbo)

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

Validação do responsável pela unidade

# março 2025

fevereiro '25

| D | S | T | Q | Q | S | S |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | |

abril '25

| D | S | T | Q | Q | S | S |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | | | |

| domingo | segunda-feira | terça-feira | quarta-feira | quinta-feira | sexta-feira | sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 24 | 25<br>Sobreaviso à cistância | 26<br>Sobreaviso à distância | 27<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 28<br>Sobreaviso à distância | 1 |
| 2 | 3<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 4<br>Sobreaviso à distância | 5<br>Sobreaviso à distância | 6<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 7<br>Sobreaviso à distância | 8 |
| 9 | 10<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso | 11<br>Sobreaviso à distância | 12<br>Sobreaviso à distância | 13<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 14<br>Sobreaviso à distância | 15 |
| 16 | 17<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 18<br>Sobreaviso à distância | 19<br>Sobreaviso à distância | 20<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 21<br>Sobreaviso à distância | 22 |
| 23 | 24<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 25<br>Sobreaviso à distância | 26<br>Sobreaviso à distância | 27<br>08:00-12:00 horas: Visita Presencial<br>Sobreaviso à distância | 28 | 29 |
| 30 | 31 | Anotações | | | | |

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

Modelos de Calendário por Vertex42
https://www.vertex42.com/calendars/

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **498** |
| Data e Hora da Emissão: | **24/03/2025 14:25:26** |
| Operador Emissor: | CANEJO C. D. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36895505000109** I.E.: I.M.: **992940** Telefone: **(45) 99992-**

Nome/Razão: **CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA**

Endereço: **RUA PEDRO DOS SANTOS RAMOS, 97 - SALA 5 - JARDIM LA SALLE - 85903265**

Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **mccanejo@hotmail.com**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.: **1002528**

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

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

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.01 | Medicina e biomedicina.<br>Discriminação: Posto de serviço: médica anestesiologista.<br>Número do contrato: 984/2024<br>Período de prestação de serviço: 01 de Março a 31 de Março de 2025.<br>Banco: 099- UNIPRIME CENTRAL<br>Agência: 4101<br>Conta: 94656-7<br>CNPJ/PIX: 36895505000109 | 20.000,00 | 0,00 | 0,00 | 20.000,00 | 2,81000 | 562,00 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/04/25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **20.000,00** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **562,00** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00) |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **20.000,00** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

## CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA

| março, 2025 | | CRM | HORAS | SERVIÇOS DE MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ANESTESIOLOGIA - PLANTÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QT | NOME | | | 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 | T.HORAS |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| 1 | MARIA CAROLINA | 25213 | HORAS PRESENCIAIS | | | | | 2 | | 2 | 12 | 12 | | | 2 | | 2 | 12 | 12 | | | 2 | | 2 | 12 | 12 | | | 2 | | 2 | | | | 88 |
| | TOTAL DE HORAS | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 12 | 12 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 12 | 12 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 12 | 12 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 88 |

| março, 2025 | | CRM | HORAS | SERVIÇOS DE MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ANESTESIOLOGIA - SOBREAVISO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QT | NOME | | | 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 | T.HORAS |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| 1 | MARIA CAROLINA | 25213 | HORAS SOBREAVISO | | | | | | | | 12 | 12 | | | | | | 12 | 12 | | | | | | 12 | 12 | | | | | | | | | 72 |
| | TOTAL DE HORAS | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 72 |

Dra. Maria Carolina Canejo
Médica da Dor
CRM-PR 25213 RQE 26235

| CANEJO CLÍNICA DA DOR LTDA | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato: 984/2024 | | | |
| RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS | | | |
| Referência: Março | | Valor Máximo Contratado | R$ 20.000,00 |
| CATEGORIA PROFISSIONAL | QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS | VALOR / HORA | VALOR TOTAL EXECUTADO |
| SERVIÇOS MÉDICOS | 160 | FIXO | R$ 20.000,00 |
| Valor Total | | R$ | 20.000,00 |

MARIA CAROLINA
CANEJO Médica da Dor
CRM-PR 25213 RQE 26295

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:** | CANEJO CLINICA DA DOR LTDA |
| **Nome fantasia:** | ********** |
| **CNPJ:** | 36.895.505/0001-09 |
| **Contrato número:** | 984/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Consultas de avaliação pré anestésico, plantões de 12h + 12h de sobreaviso. |
| **Profissionais envolvidos:** | Maria Carolina Camarotti De Oliveria Canejo |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 01 de Março de 2025 à 31 de Março de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de Março/2025 a empresa contratada CANEJO CLINICA DA DOR LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Consultas ambulatórias com avaliação pré anestésico, 2 horas por semana, duas vezes na semana toda a semana do mês. Dois finais de semana 12h plantão + 12 h sobreaviso.

Dra. Maria Carolina Canejo
Médica da Dor
CRM-PR 25213

**Toledo - PR**, 31 de Março de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARCOS VINICIUS ZANCHET
Data: 03/04/2025 10:39:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

***NOME PRESTADOR SERVIÇOS*** ***HRT- IDEAS***

ESCREVA AQUI O NOME DA PJ
(XX) XXXXX - XXX
Endereço completo, (CIDADE, CEP, ETC), conforme o CNPJ

Digitalizado com CamScanner

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **022** |
| Data e Hora da Emissão: | **25/03/2025 17:18:28** |
| 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. | Aliq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.01 | Medicina e biomedicina.<br>Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE MARÇO/2025<br>PERIODO 01/03/2025 A 31/03/2025<br>CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MÊS<br>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: 31 / 03 / 25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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.

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

**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 03/2025, 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 713/2024 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, 31 de março de 2025

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

gov.br
Documento assinado digitalmente
EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 31/03/2025 08:46:51-0300
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 | DATA DO PLANTÃO | Entrada | Saída |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | | | 01/03/2025 | | |
| 02/03/2025 | | | 02/03/2025 | | |
| 03/03/2025 | | | 03/03/2025 | | |
| 04/03/2025 | | | 04/03/2025 | | |
| 05/03/2025 | | | 05/03/2025 | | |
| 06/03/2025 | | | 06/03/2025 | | |
| 07/03/2025 | 8:00H | 12:30H | 07/03/2025 | | |
| 08/03/2025 | | | 08/03/2025 | | |
| 09/03/2025 | | | 09/03/2025 | | |
| 10/03/2025 | 7:59H | 12:20H | 10/03/2025 | 14:02H | 17:45H |
| 11/03/2025 | | | 11/03/2025 | | |
| 12/03/2025 | | | 12/03/2025 | | |
| 13/03/2025 | | | 13/03/2025 | | |
| 14/03/2025 | 8:05H | 12:12H | 14/03/2025 | | |
| 15/03/2025 | | | 15/03/2025 | | |
| 16/03/2025 | | | 16/03/2025 | | |
| 17/03/2025 | 7:58H | 12:10H | 17/03/2025 | 14:00H | 18:10H |
| 18/03/2025 | | | 18/03/2025 | | |
| 19/03/2025 | | | 19/03/2025 | | |
| 20/03/2025 | | | 20/03/2025 | | |
| 21/03/2025 | 8:05H | 12:12H | 21/03/2025 | | |
| 22/03/2025 | | | 22/03/2025 | | |
| 23/03/2025 | | | 23/03/2025 | | |
| 24/03/2025 | 8:08H | 10:50H | 24/03/2025 | | |
| 25/03/2025 | | | 25/03/2025 | | |
| 26/03/2025 | | | 26/03/2025 | | |
| 27/03/2025 | | | 27/03/2025 | | |
| 28/03/2025 | 8:05H | 12:25H | 28/03/2025 | | |
| 29/03/2025 | | | 29/03/2025 | | |
| 30/03/2025 | | | 30/03/2025 | | |
| 31/03/2025 | 8:00H | 10:08H | 31/03/2025 | 14:02H | 16:05H |
| | | | | | |
| | | | | | |

Emília Sobreira

Assinatura do Profissional Médico (com carimbro)

Validação do responsável pela unidade

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

## E. M. DA FONSECA SOBREIRA

| março, 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 | 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 | Emilia Marta da Fonseca Sobreira | 43954 | HORAS PRESENCIAIS | | | | | | | 4 | | | 8 | | | | 4 | | | 8 | | | | 4 | | | 4 | | | | 4 | | | 4 | 40 |
| | TOTAL DE HORAS | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | 40 |

| março, 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 | 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 | 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 | | | 2 | 50 |
| | 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 | 0 | 0 | 2 | 50 |

| 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 |

Emilia Sobreira

EMÍLIA SOBREIRA
Médica Infectologista
CRM 43954 RQE 29341

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

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **20060** |
| Data e Hora da Emissão: | **28/03/2025 19:56:53** |
| Operador Emissor: | CENTRO U. C. O |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Aliq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | 13.503,70 | 0,00 | 0,00 | 13.503,70 | 3,00000 | 405,11 |

Discriminação: Serviços médicos especializado em urologia.

contrato nº 581/2024
período de 26 de fevereiro de 2025 a 25 de março de 2025

Banco: Uniprime
agencia: 4101
conta: 80.675-7
CNPJ: 03.863.706.0001/75

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 03 / 25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **13.503,70** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **405,11** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (3,00) |
| | 405,11 | 135,04 | 0,00 | 202,56 | 87,77 | 405,11 |
| Total Líquido (R$) | **12.268,11** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: CCE7A4B0.FC5870C3.5F50148A.612B4F90 (verificada em 28/03/2025 às 19:56:53) Equiplano - NFS-e 500.2005u

# CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

Apresentamos o relatório de atividades de serviços médicos especializados em urologia, demanda; realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR**.

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA |
| **Nome fantasia:** | |
| **CNPJ:** | 03.863.706/0001-75 |
| **Contrato número:** | 581/2024 |
| **Objeto Contratado:** | Prestação de Serviços Médicos Especializados em Urologia; |
| **Profissionais envolvidos:** | ✓ **Wellington Bitencourt Avila Milhan** |
| **Nº Nota Fiscal:** | ✓ **20060** |
| **Período de execução da atividade relatada:** | 26 de fevereiro de 2025 a 25 de março de 2025. |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Considerando a demanda apresentada no mês de **<u>março/25</u>** a empresa contratada **CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA**, por intermédio de seu representante promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

**Consultas Ambulatoriais em Urologia:**

**39 consultas x 10,00 = R$ 390,00**

| | CONSULTAS : | MODALIDADE : | DATA: |
|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 2 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 3 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 4 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 5 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 6 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 7 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 8 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 9 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |

# CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | [redacted] | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 11 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 12 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 13 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 14 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 15 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 16 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 17 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 18 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 19 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 20 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 21 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 22 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 23 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 24 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 25 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 26 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 27 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 28 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 29 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 30 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 31 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 32 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 33 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 34 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 35 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 36 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |
| 37 | | consulta em urologia | 26/02/2025 |
| 38 | | consulta em urologia | 12/03/2025 |
| 39 | | consulta em urologia | 19/03/2025 |

**Cirurgias em Urologia:**

**Dr. Wellington Bitencourt = 16**

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES,210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ:03.863.706.0001/75

# CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

| | PACIENTE: | MODALIDADE: | DATA: | valor: |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | Vasectomia | 26/02/2025 | 548,59 |
| 2 | [redacted] | Vasectomia | 26/02/2025 | 548,59 |
| 3 | [redacted] | Ureterolitotomia | 26/02/2025 | 1.371,34 |
| 4 | [redacted] | Cistolitotomia e/ou Retirac | 26/02/2025 | 687,15 |
| 5 | [redacted] | Cistolitotomia e/ou Retirac | 26/02/2025 | 687,15 |
| 6 | [redacted] | Vasectomia | 12/03/2025 | 548,59 |
| 7 | [redacted] | Ureterolitotomia | 12/03/2025 | 1.371,34 |
| 8 | [redacted] | correção de cisto vaginal | 12/03/2025 | 465,68 |
| 9 | [redacted] | trat. Cirurgias multiplas | 12/03/2025 | 1.644,69 |
| 10 | [redacted] | Vasectomia | 12/03/2025 | 548,59 |
| 11 | [redacted] | exploração bolsa + hidroce | 12/03/2025 | 603,54 |
| 12 | [redacted] | Vasectomia | 19/03/2025 | 548,59 |
| 13 | [redacted] | Ureterolitotomia | 19/03/2025 | 1.371,34 |
| 14 | [redacted] | Vasectomia | 19/03/2025 | 548,59 |
| 15 | [redacted] | Vasectomia | 19/03/2025 | 548,59 |
| 16 | [redacted] | Ureterolitotomia | 19/03/2025 | 1.371,34 |
| TOTAL | | | | R$ 13.413,70 |

**** Desconto em cirurgia urológica**

- 14 cirurgias - conforme contrato entra no pacote consultas pré/pós
- 02 retiradas de corpo estranhos - consultas pré

**** Consultas Ambulatoriais: R$ 90,00**

- Desconto de consultas do pacote 14 x 20,00 = 280,00
- Desconto de consultas do pacote 2 x 10,00 = 20,00

## Valor Total da Nota: R$ 13.503,70

**Toledo - PR**, 28 de março de 2025.

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA

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

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES,210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ:03.863.706.0001/75

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

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

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **13168** |
| Data e Hora da Emissão: | **28/03/2025 15:09:44** |
| Operador Emissor: | LABORATORIO A. |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 5.223,20 | 0,00 | 0,00 | 5.223,20 | 3,00000 | 156,70 |

Discriminação: Contrato 503/2024, data de vencimento do contrato: vigência de 21
de maio de 2024 e poderá ser renovado por 36 (trinta e seis)
meses. Período de 28/02/2025 a 27/03/2025.
Dados bancários: PIX 80.819.931/0001-55, ou transferencia para
Banco Uniprime Ag. 4101 c/c 36059-7

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/03/25

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **5.223,20** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **156,70** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (3,00) |
| | 156,70 | 52,23 | 0,00 | 78,35 | 33,95 | 156,70 |
| Total Líquido (R$) | **4.745,27** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: EEE88A1E.884D2330.FC4EF73F.7316A8B9 (verificada em 28/03/2025 às 15:09:44) Equiplano - NFS-e 500.2005u