Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 359.327 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 359.327
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 550[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250285864506 28/07/2025 13:44:55

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/07/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	28/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	13:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359327/1	27/08/25	167,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	6,68	0,00	0,00	167,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,10	0.10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												

Khersin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/07/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **27/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47
Data do Documento 28/07/2025	Número do Documento 359327/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 0000089950-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **167,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000089950-0

Recebimento através do cheque núm. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00008.995003 5 11860000016700

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **27/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Data do Documento 28/07/2025	Número do Documento 359327/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 0000089950-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **167,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000089950-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359327 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 28/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 167,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/08/2025	167,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189537 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 167,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359327 Entrada: 29/07/2025 10:23 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633610 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	

Total do(s) Produto(s) : 167,00
Total do(s) Custo(s) : 167,00

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682
Encarregado do Setor

OC 1633610

Aviso de Cirurgia : 00152735 Data : 23/07/2025 11:23 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 07:30 Atendimento : 2866807
Hora Prev. Final : 09:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 16-B
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.109.367

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

17943

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material:

Data da cirurgia: 25/07/25

Médico:

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01	01	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

Data: 25/07/25 Circulante: Rosiane Sondre

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO SUS

UNIDADE DE TOLEDO – PR | HRT
Avenida União,751, Jardim Coopagro, Toledo, PR. CEP 85902-532
CNPJ: 24.006.302/0026-93 | 45 – 3196-1302 | www.ideas.med.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 359.331** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 359.331** **SÉRIE 1** **Folha 1 de 1**	[redacted] CHAVE DE ACESSO **4225 0703 3834 7600 0147 5500** [redacted] Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250285881589 28/07/2025 13:52:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	13:50

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359331/1	27/08/25	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	100,28	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,65	0,60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0.032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val: 23/04/2029 Urolline 90111136	9018.39.29	140	6.108	UN	1.00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/07/25

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]	RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359331/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089952-6
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089952-6

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00008.995268 1 11860000250700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359331/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089952-6
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089952-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359331 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 28/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/08/2025	2.507,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189534 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359331 Entrada: 29/07/2025 10:10 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633606 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	
21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619 BC	1,0000	23/04/2029	

Total do(s) Produto(s) : 2.507,00
Total do(s) Custo(s) : 2.507,00

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682
Encarregado do Setor

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
SOULMV - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Comprovante de Aviso de Cirurgia

OC 633606

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 28/07/2025 09:27

Aviso de Cirurgia : 00152744 Data : 23/07/2025 11:37 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 13:30 Atendimento : 2866798
Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 22-A
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

26 GERAL ENDOVENOSA PURA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 4.255.754

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85326	LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Mednir

Data da cirurgia: 25/07/25

Médico: Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFILICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM REF 90111136 VAL 29/04/2029 LOT 2405021619BC REG ANVISA 80421079027
		REUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL LOT F0325R 31/01/2030 REG ANVISA 80421079021

Data: 25/07/25 Circulante: Maria Helena / Tito

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 359.335 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 359.335
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250285896078 28/07/2025 13:59:51

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO

HORA DA SAÍDA: 13:57

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359335/1	27/08/25	1.607,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	64,28	0,00	0,00	1.607,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,30	0,30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/07/25

Nome:
Cargo:
Assinatura

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento **27/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA						Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC						CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47
Data do Documento 28/07/2025	Número do Documento 359335/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 0000089954-2
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.607,00**
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR Beneficiário Final:						CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000089954-2
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00008.995425 4 11860000160700

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento **27/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC						Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Data do Documento 28/07/2025	Número do Documento 359335/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 0000089954-2
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.607,00**
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR Beneficiário Final:						CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000089954-2
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359335 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 28/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.607,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/08/2025	1.607,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189522 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.607,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359335 Entrada: 29/07/2025 09:48 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633602 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Total do(s) Produto(s) : **1.607,00**
Total do(s) Custo(s) : **1.607,00**

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

OC 163602

Aviso de Cirurgia : 00152742 Data : 23/07/2025 11:35 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 10:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 21-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

26 GERAL ENDOVENOSA PURA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.415.829

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia 25/07/25

Fornecedor do material: Mednir Médico: Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		AGULHA CIRÚRGICA PARA EXTRAVASAMENTO DURANTE EUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL OT F0325R 31/01/2030 REG ANVISA 80421079021

Data 25/07/25 Circulante: Maria Helena

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 359.339 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 359.339
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250285912411 28/07/2025 14:07:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO

HORA DA SAÍDA: 14:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359339/1	27/08/25	2.297,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	91,88	0,00	0,00	2.297,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,75	0,70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
919	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U04B011410	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011410 MS: 80421079033												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER I/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Kherstin Melisse S. Dresel
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/07/25

Nome:
Cargo:
Assinatura

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359339/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089956-9
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.297,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089956-9

Recebimento através do cheque núm. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00008.995698 5 11860000229700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359339/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089956-9
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.297,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089956-9

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359339 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 28/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.297,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/08/2025	2.297,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189511 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.297,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359339 Entrada: 29/07/2025 09:19 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633597 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
17946 - EXTRATOR DE CÁLCULO DELTA UROLLINE 3FR 90CM		UNIDADE	1,0000	690,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	

Total do(s) Produto(s) : 2.297,00
Total do(s) Custo(s) : 2.297,00

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682
Encarregado do Setor

OC 1633597

Aviso de Cirurgia : 00152740 Data : 23/07/2025 11:32 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 11:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 18-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 3.230.027

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Registro: [redacted]

Convênio: Sus

Data da cirurgia: 25/07/25

Fornecedor do material: Medrein

Médico: Drº Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
	1	Fio guia 0,32 X 150 cm

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO
UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO
REF U05A242546 VAL 14/03/2030
LOT 2503010765 MS Nº 80421079031

CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER
REUTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID)
REF K2013152 VAL
LOT B3324R
REG ANVISA 80421079021

EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3ER 90CM
MODEL U04B011410
LOT 2412024082 VA 24/12/2029
REG ANVISA 80421079033

Data: 25/07/25 Circulante: Priscila

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 359.343 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 359.343
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250285926726 28/07/2025 14:13:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	28/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	14:10

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359343/1	27/08/25	1.200,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	48,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Khersun Melisse S. Drescl
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/07/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359343/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089958-5
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.200,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089958-5

Recebimento através do cheque núm. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00008.995854 5 11860000120000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 28/07/2025	Número do Documento: 359343/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 28/07/2025	Nosso Número: 0000089958-5
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.200,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000089958-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359343 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 28/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.200,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	27/08/2025	1.200,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189491 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.200,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359343 Entrada: 29/07/2025 08:30 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633587 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.200,00
Total do(s) Custo(s) : 1.200,00

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682
Encarregado do Setor

OC 1633587

Aviso de Cirurgia : 00152748 Data : 23/07/2025 11:44 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 44 SALA 06 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data : [redacted]
Hora Prev. Inicial : 14:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 28-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1452 CISTOLITOTOMIA
Observação 2.293.583

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXI	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 25/07/25

Fornecedor do material: medhcei Médico: Dr. Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		[illegible] REUTILIZÁVEL 1000 MICRONS (COM RFID) REF K2013154 VAL LOT D3922R 29/09/2027 REG ANVISA 80421079021

Data: 25/07/25 Circulante: Adriana

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 359.639 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 359.639
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250289560017 30/07/2025 13:53:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR JARDIM COOPAGRO	13:50

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359639/1	29/08/25	3.007,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	120,28	0,00	0,00	3.007,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.007,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4.00				0,50	0.50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
921	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA II (NITINOL 3 FIOS 1.7FR 130CM) Lote: 2409022993 x1 Val: 19/09/2029 Urolline U04B011010	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011010 MS: 80421079024												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 31 / 07 / 25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **29/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47
Data do Documento 30/07/2025	Número do Documento 359639/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2025	Nosso Número 0000090216-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.007,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000090216-0

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.021601 6 11880000300700

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **29/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Data do Documento 30/07/2025	Número do Documento 359639/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2025	Nosso Número 0000090216-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.007,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000090216-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359639 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 30/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 3.007,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/08/2025	3.007,00						

Entradas de Produtos

Código: 00189996 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.007,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359639 Entrada: 31/07/2025 10:01 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633791 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20766 - EXTRATOR DE CALCULO BETA II 3 FIOS 1.7FR 130CM (C)		UNIDADE	1,0000	1.400,000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2409022993	1,0000	19/09/2029	
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	

Total do(s) Produto(s) : 3.007,00
Total do(s) Custo(s) : 3.007,00

Kherstin Mousse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533.682
Encarregado do Setor

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
SOULMV - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Comprovante de Aviso de Cirurgia

OC 1633791

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 31/07/2025 07:44

Aviso de Cirurgia : 00153303 Data : 28/07/2025 14:30 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 43 SALA 05 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 12:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 14:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 17-A
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 5.389.236

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85328	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN	35140

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted] Registro [redacted]

Convênio: sus Data da cirurgia: 30/07/25

Fornecedor do material: Medtrein Médico: Wellington

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		REUTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID) REF K2013152 VAL OT B3723R 21/09/2028 REG ANVISA 80421079021
		Stone Retrieval Basket wellead® TYPE: SB3NS-17130-8 REF U04B011010 2024-09-20 UDI LOT 2409022993 2029-09-19 (01)00936881139383 (11)240920 (17)250919 (10)2409022993
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

Data: 30/07/25 Circulante: Janete Aparecida Turiani Téc. de Enfermagem COREN-PR 515.981

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 359.642 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 359.642
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0703 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250289584820 30/07/2025 14:04:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	30/07/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030 / PR	JARDIM COOPAGRO	14:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
359642/1	29/08/25	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	100,28	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,65	0,60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val: 23/04/2029 Urolline 90111136	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 31/07/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **29/08/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 30/07/2025	Número do Documento: 359642/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 30/07/2025	Nosso Número: 0000090218-7
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090218-7

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.021874 3 11880000250700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **29/08/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 30/07/2025	Número do Documento: 359642/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 30/07/2025	Nosso Número: 0000090218-7
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090218-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 359642 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 30/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/08/2025	2.507,00						

Entradas de Produtos

Código: 00190004 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/07/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 359642 Entrada: 31/07/2025 10:17 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1633797 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:
Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	
21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619 BC	1,0000	23/04/2029	

Total do(s) Produto(s) : 2.507,00
Total do(s) Custo(s) : 2.507,00

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682
Encarregado do Setor

OC 1633797

Aviso de Cirurgia : 00153301 Data : 28/07/2025 14:25 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 11:00 Atendimento : 2878216
Hora Prev. Final : 13:29 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 26-B
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 5.712.641

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	88678 LUCAS ZENNI SALOMÃO	38817

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Data da cirurgia: 30/07/25

Fornecedor do material: Medcin Medhcir

Médico: Lucas

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Cateter duplo J 5FR X 26cm
1	1	Fio guia Ø 1032 x 150cm
1	1	Bainha para aspiração 11/13FR 36cm
1	1	Fibra Laser

KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO
UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO
REF U05A242546 VAL 14/03/2030
LOT 2503010765 MS Nº 80421079031

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM
REF 90111136 VAL 23/04/2029
LOT 2405021619BC
REG ANVISA 80421079027

UTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID)
REF K2013152 VAL
OT B3723R 21/09/2028
REG ANVISA 80421079021

Data: 30/07/25 Circulante: Franciélli

Franciélli da Silva Vieira
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 505691

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**
CNPJ/CPF:	03.383.476/0001-47
Endereço:	Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277
Complemento:	SALA 401
Bairro:	CAMPINAS
Cidade:	São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.227.804
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 001.227.804
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250507752236000123550[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA 6108	243250151736158 21/05/2025 16:17:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	48999729917	PR	16:16:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-06-2025	547,20						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
547,20	21,89	0,00	0,00	547,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**547,20**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,		CHAPECO		SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04936	RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY C/24 ENV 1,2G (CX C/12)NESTLE 7613033539701	21069090 21069090	200	6.108	CX	8	68,400	0.00	547,20	547,20	21,89		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108	547,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 26/05/25 Assinatura Nome: Cargo: Delaine Vital Moreira Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
20/06/2025	00227804	R$	547,20

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000051387-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander

033-7 **03399.04344 48000.000009 51387.301016 7 11180000054720**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **20/06/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/05/2025	00227804	DM	N	21/05/2025

Nosso Numero: **000000051387-3**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **547,20**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Santander

033-7 **03399.04344 48000.000009 51387.301016 7 11180000054720**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **20/06/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/05/2025	00227804	DM	N	21/05/2025

Nosso Numero: **000000051387-3**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

(=) Valor do Documento: **547,20**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Recebi(emos) de MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.240.575
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 001.240.575
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250607752236000123550010012405751718200100

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 6108	243250184545163 20/06/2025 22:17:31

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	48999729917	PR		22:14:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-07-2025	7538,65						
002	04-08-2025	7538,65						
003	19-08-2025	7538,65						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.615,95	2.634,39	0,00	0,00	22.615,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**22.615,95**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,		CHAPECO		SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38				100,000	62,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE 7898166040328	30039099 30039099	000	6.108	UN	3.200	0,194	0.00	621,44	621,44	74,57	0	12,00%	0,00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST CRISTALIA CLONIDIN 7896676406979	30049039 30049039	500	6.108	AM	270	5,015	0.00	1354,05	1.354,05	162,48	0	12,00%	0,00%
01924	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DESLANOL 7896006265702	30049075 30049075	500	6.108	AM	50	1,771	0.00	88,57	88,57	10,63	0	12,00%	0,00%
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM/IV GEN TEUTO 7896112151082	30043999 30043999	000	6.108	AM	1080	0,768	0.00	829,22	829,22	99,51	0	12,00%	0,00%
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL 7896112125952	30043210 30043210	000	6.108	FA	900	2,800	0.00	2520,00	2.520,00	302,40	0	12,00%	0,00%
02921	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL 7896112125952	30043210 30043210	000	6.108	FA	100	2,800	0.00	280,00	280,00	33,60	0	12,00%	0,00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA 7896714293233	30049069 30049069	500	6.108	CP	510	0,040	0.00	20,30	20,30	2,43	0	12,00%	0,00%
10720	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 10AMP IV CRISTALIA BETACRIS 7896676431926	30049039 30049039	500	6.108	AM	50	14,700	0.00	735,00	735,00	88,20	0	12,00%	0,00%
03930	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG 7896006237556	30049049 30049049	500	6.108	AM	700	1,035	0.00	724,50	724,50	86,94	0	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA 7898122913147	30039079 30039079	000	6.108	AM	700	0,980	0.00	686,00	686,00	82,32	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108/	22.615,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA 20150 Pedido(s): 930375 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6155.01 (27.22%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2205.86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.
Impostos aproximados:R$ 6.155,01

RESERVADO AO FISCO

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

Em 24/06/25

Assinatura

Nome:
Cargo:

Delaine Vital Moreira
Auxiliar de Almoxarifado
IDEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 001.240.575
SÉRIE: 1

1- Saida | 1 | FLS.:2/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250607752236000123550010012405751718200100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250184545163 20/06/2025 22:17:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDAS DF MERC. 6108	0990541582	07.752.236/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ 7896006217503	30042099 30042099	000	6.108	FA	100	10,150	0.00	1015,00	1.015,00	121,80	0	12,00%	0,00%
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE 7898166040328	30039099 30039099	000	6.108	UN	1.800	0,194	0.00	349,56	349,56	41,95	0	12,00%	0,00%
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI 7896112147640	30049039 30049039	600	6.108	FR	300	12,930	0.00	3879,00	3.879,00	465,48	0	12,00%	0,00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL 7896006218340	30049099 30049099	500	6.108	AM	300	1,215	0.00	364,50	364,50	43,74	0	12,00%	0,00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) 7896112190691	30049039 30049039	500	6.108	AM	1500	0,965	0.00	1447,50	1.447,50	173,70	0	12,00%	0,00%
00593	ATRACURIO 10MG/ML 5ML 25 AMP (2 A 8C) CRISTALIA TRACUR 7896676410952	30049069 30049069	500	6.108	AM	250	9,150	0.00	2287,50	2.287,50	274,50	0	12,00%	0,00%
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS 7896004771243	30049069 30049069	000	6.108	CP	300	0,013	0.00	3,81	3,81	0,46	0	12,00%	0,00%
09083	CEFALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A IM/IV BLAU CEFARISTON 7896014686964	30042051 30042051	300	6.108	FA	200	4,970	0.00	994,00	994,00	39,76	0	4,00%	0,00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID 7896006203292	30049029 30049029	500	6.108	FA	200	3,500	0.00	700,00	700,00	84,00	0	12,00%	0,00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID 7896006203292	30049029 30049029	500	6.108	FA	400	3,500	0.00	1400,00	1.400,00	168,00	0	12,00%	0,00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID 7896006203292	30049029 30049029	500	6.108	FA	400	3,500	0.00	1400,00	1.400,00	168,00	0	12,00%	0,00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN 7898122912775	30032029 30032029	000	6.108	AM	400	2,290	0.00	916,00	916,00	109,92	0	12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<!$MG_observacao_pagina_2>

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
20/07/2025	0024057501	R$	7.538,65

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000056699-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander

033-7

03399.04344 48000.000009 56699.301018 9 11480000753865

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **20/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
20/06/2025	0024057501	DM	N	23/06/2025	000000056699-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			7.538,65

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Santander

033-7

03399.04344 48000.000009 56699.301018 9 11480000753865

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 20/07/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
20/06/2025	0024057501	DM	N	23/06/2025	000000056699-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			7.538,65

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
04/08/2025	0024057502	R$	7.538,65

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000056700-0

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander

033-7

03399.04344 48000.000009 56700.001011 1 11630000753865

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **04/08/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/06/2025	0024057502	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000056700-0**

(=) Valor do Documento: **7.538,65**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Santander

033-7

03399.04344 48000.000009 56700.001011 1 11630000753865

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 04/08/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/06/2025	0024057502	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: 000000056700-0

(=) Valor do Documento: 7.538,65

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

MEDLIVE

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
19/08/2025	0024057503	R$	7.538,65

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000056701-9**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

Santander

033-7 **03399.04344 48000.000009 56701.901011 8 11780000753865**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **19/08/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/06/2025	0024057503	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000056701-9**

(=) Valor do Documento: **7.538,65**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Santander

033-7 **03399.04344 48000.000009 56701.901011 8 11780000753865**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: **19/08/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/06/2025	0024057503	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	102	R$		

Nosso Numero: **000000056701-9**

(=) Valor do Documento: **7.538,65**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) **24.006.302/0026-93**
AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO
TOLEDO - PR
85902-532

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.006.431
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.006.431
SÉRIE: 1

1- Saída [1] Fl.S.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
33250610590007000164550010000064311471761924

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

MEDMAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 10.590.007/0001-64 - IE: 78678429
End.: Rua Reverendo Armando Ferreira/ Loja 110, Pendotiba
24310.400 - NITEROI/RJ
Fone/Fax: 2126164327

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros 6102	233250234040008 26/06/2025 10:38:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
78678429		10.590.007/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			24.006.302/0026-93	26/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	26/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	4830276200	PR		10:34:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	23-07-2025	4710,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.710,00**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0002-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PRESIDENTE VARGAS,, 3077,	RIO DE JANEIRO	RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50040	HEMOSTATICO ABS. EQUITAMP 5,0 X 7,5CM (ASSUT) SEM GTIN	30061090 30061090	0102	6.102	UN	60	78,500	0.00	4710,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6102	4.710,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 633,50 Federal e R$ 847,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br RJ B047CD;;ORDEM DE COMPRA: 20579 / SOLICITACAO: 14274
Impostos aproximados:R$ 1.481,30

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30 / 06 / 25
Cássia
Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04196.407177 71833.860001 7 11510000471000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **23/07/2025**

Beneficiário
MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA **CNPJ/CPF:** 10.590.007/0001-64
R REVERENDO ARMANDO FERREIRA, 350, LOJA 110 , 24310400 - LARGO DA BATALH - NITEROI - RJ

Agência/Código Beneficiário: 7177/18338-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/06/2025	6431	DM	N	26/06/2025	157 / 00041964 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**4.710,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04196.407177 71833.860001 7 11510000471000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **23/07/2025**

Beneficiário
MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA **CNPJ/CPF:** 10.590.007/0001-64
R REVERENDO ARMANDO FERREIRA, 350, LOJA 110 , 24310400 - LARGO DA BATALH - NITEROI - RJ

Agência/Código Beneficiário: 7177/18338-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/06/2025	6431	DM	N	26/06/2025	157 / 00041964 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**4.710,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - IDEAS **CNPJ/CPF:** 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 751 , 85902532 - JD COOPAGRO - TOLEDO - PR
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 OLAVO BILAC - 1260 APTO 602, 0 CEP: 85.812-140 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **170** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 3107 2509 4046 8403 6685 8602 0250 7739 4792

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/07/2025	**31/07/2025 09:40**

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 UNIÃO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JD 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
403	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	137.247,69	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Período de execução da atividade relatada: 26 de junho a 25 de julho de 2025. Considerando a demanda apresentada no mês de julho/2025 a empresa contratada ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
137.247,69	0,00	0,00	137.247,69	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	137.247,69

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$18.459,81 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$4.693,87 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ:	36.685.860/0001-53
Contrato número:	767/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Nome dos médicos conforme a escala em anexo**
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho a 25 de julho de 2025.

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

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

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

** **Médico Ortopedista Plantonista e Sobreaviso**

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

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

*** **Consultas Ambulatoriais em Ortopedia:**

342 consultas x R$ 10,00 = R$ 3.420,00

Alan Silva: 23 consultas X R$ 10,00= R$ 230,00

Damianne Reis Bertonsello: 37 consultas X 10,00 = 370,00

Diego Rafael Araújo: 28 consultas X R$ 10,00= R$ 280,00

Eliane Kopchinski: 68 consultas X R$ 10,00= R$ 680,00

Hemanuelli Samia: 45 consultas x R$ 10,00= R$ 450,00

Jessé Batista Correa Junior: 15 consultas x R$ 10,00 = 150,00

João Viannei: 92 consultas X R$ 10,00= R$ 920,00

Marlon Barros Correa: 34 consultas X 10,00 = 340,00

** **Desconto das consultas do pacote pré e pós-operatório em cirurgia**

- 40 x 20,00 = 800,00

** **Consultas Ambulatoriais: R$ 2.950,00**

Cirurgias Ortopédicas:

Dr. Alan Silva = 10

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	29/06/2025	[redacted]	04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra-Ósseo	R$ 189,58
2	29/06/2025		04.08.06.037-9	Retirada de Placa e/ou Parafusos	R$ 281,45
3	29/06/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
4	29/06/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
5	29/06/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
6	29/06/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
7	**29/06/2025**		**04.08.06.037-9**	**Retirada de Placa e/ou Parafusos**	**R$ 135,10**
8	20/07/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
9	20/07/2025		04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra-Ósseo	R$ 189,58
10	20/07/2025		04.08.06.037-9	Retirada de Placa e/ou Parafusos	R$ 281,45
			Total		**R$ 9.379,71**

Dr. Diego = 05

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	**12/07/2025**	[redacted]	**04.08.01.018-5**	**Tratamento Cirúrgico de Luxação/Fratura-Luxação Acromioclavicular**	**R$ 226,55**
2	18/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas 04.15.04.003-5 + 04.08.06.037-9)	R$ 960,30
3	18/07/2025		04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Ósseo/de Partes Moles	R$ 460,04
4	18/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas 04.15.04.003-5 + 04.08.06.037-9)	R$ 960,30
5	18/07/2025		04.08.06.037-9	Retirada de Placa e/ou Parafusos	R$ 281,45
			Total		**R$ 2.888,64**

Dra. Eliane Kopchinski = 07

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	05/07/2025	[redacted]	04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.008-5 + 04.08.01.014-2)	R$ 796,43
2	05/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.008-5 + 04.08.01.014-2)	R$ 796,43
3	05/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.008-5 + 04.08.01.014-2 + 04.08.06.043-3)	R$ 1.051,54
4	05/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.008-5 + 04.08.01.014-2)	R$ 796,43
5	**05/07/2025**		**04.08.02.040-7**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura da Extremidade/ Metáfise Distal dos Ossos do Antebraço**	**R$ 152,28**
6	**05/07/2025**		**04.08.05.057-8**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura do Tornozelo Unimaleolar**	**R$ 288,89**
7	**05/07/2025**		**04.08.05.046-2**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura / Lesão Fisaria dos Metatarsianos**	**R$ 161,06**
Total					**R$ 4.043,04**

Dra. Hemanuelli Samia = 05

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	27/06/2025	[redacted]	04.08.06.044-1	Tenólise (2x)	R$ 573,50
2	27/06/2025		04.08.06.044-1	Tenólise	R$ 286,75
3	11/07/2025		04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Ósseo/de Partes Moles	R$ 460,04
4	11/07/2025		04.03.02.012-3	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva de Túnel osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	R$ 434,53
5	11/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.037-9 + 04.03.02.011-5)	R$ 1.929,53
Total					**R$ 3.684,34**

Dr. Jesse = 06

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	01/07/2025	[redacted]	04.08.05.016-0	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior) - LCA	R$ 3.600,00
2	01/07/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
3	**01/07/2025**		**04.08.02.040-7**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura da Extremidade/ Metáfise Distal dos Ossos do Antebraço**	**R$ 152,28**
4	**01/07/2025**		**04.15.01.001-2**	**Tratamento de Cirurgias Multiplas 04.08.05.012-8 + 04.08.05.052-7)**	**R$ 466,09**
5	08/07/2025		04.08.05.016-0	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior) - LCA	R$ 3.600,00
6	22/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
Total					**R$ 13.436,09**

Dr. João Viannei = 08

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	30/06/2025	[redacted]	04.08.05.065-9	Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus com Osteotomia do Primeira Osso Metatarsiano	R$ 444,76
2	30/06/2025		04.08.06.018-2	Osteotomia de Ossos da Mão e/ou do Pé (3x)	R$ 1.227,19
3	07/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.05.003-9 +04.08.06.037-9)	R$ 745,35
4	14/07/2025		04.08.05.014-4	Reconstrução Ligamentar do Tornozelo	R$ 540,18
5	15/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.05.065-9 + 04.08.06.047-6 + 04.08.06.018-2)	R$ 1.704,08
6	15/07/2025		04.08.06.057-3	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Martelo / em Garra (mão e pé) (2º,3º,4º e 5º dedo Bilateral)	R$ 2.684,10
7	15/07/2025		04.08.06.016-6	Ostectomia de Ossos da Mão e/ou do Pé (2X)	R$ 646,53
8	21/07/2025		04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Ósseo/de Partes Moles	R$ 460,04
Total					**R$ 8.452,21**

Dr. Marlon Barros = 12

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	28/06/2025	[redacted]	04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.05.089-6 (menisco) + 04.03.02.007-7 (Neurolise)	R$ 2.095,45
2	28/06/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
3	28/06/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
4	28/06/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
5	01/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
6	01/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
7	04/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
8	04/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.18.05.016-0 (LCA) + 04.08.05.089-6 (Menisco)	R$ 4.000,00
9	15/07/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
10	15/07/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
11	22/07/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
12	22/07/2025		04.08.05.089-6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Menisco com Meniscectomia Parcial/ Total	R$ 1.617,72
			Total		**R$ 31.801,77**

** Sobreaviso: R$ 9.600,00

** Plantão Presencial: R$ 42.183,50

** Administrativo: R$ 8.000,00

** Consultas Ambulatoriais: R$ 2.950,00

** Cirurgias: R$ 74.514,19

Valor Total da Nota: R$ 137.247,69

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

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 TEOT 18907

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO — SUS

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

IDEAS

julho, 2025		CRM	POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA EM ORTOPEDIA																														
			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	TER	QUA	QUI	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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	372
	TOTAL DE HORAS		12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	372

julho, 2025		CRM	POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA PRESENCIAL 12HRS/DIA																															
			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	TER	QUA	QUI	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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692							6							6							6							6				24
2	BRUNO OLIVEIRA FIORELLI	38777																																0
3	HEMANUELLI SAMIA DE A. BARRETO	37132																																0
4	MARLON CORREA	27792																																0
5	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA	25773			6						6					6		6							6	6						6		42
6	ELIANE KOPCHINSKI	33507										12							12														12	36
7	JOÃO VIANEI EFFTING JUNIOR	44330				12							12							12						6	12							54
8	DAMIANNE REIS BERTONSELLO	41131		12						12							12							12							12			60
9	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR	39193			6				6		6							6					6		6					6		6		48
	TOTAL DE HORAS		0	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	12	12	12	264

julho, 2025		CRM	POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA SOBREAVISO																															
			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	TER	QUA	QUI	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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692																				12												12
2	BRUNO OLIVEIRA FIORELLI	38777																																0
3	HEMANUELLI SAMIA DE A. BARRETO	37132																																0
4	MARLON CORREA	27792																										12						12
5	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA	25773												12							12													24
6	ELIANE KOPCHINSKI	33507					12																											12
7	JOÃO VIANEI EFFTING JUNIOR	44330													12																			12
8	DAMIANNE REIS BERTONSELLO	41131						12																										12
9	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR	39193																											12					12
	TOTAL DE HORAS		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	12	12	0	0	0	0	96

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
julho, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
RT	372	R$ 8.000,00
Valor Total		

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
julho, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
PRESENCIAL	264	42.183,50
Valor Total		

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
julho, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
SOBREAVISO	96	10.400,00
Valor Total		

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

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 TEOT 18907

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.685.860/0001-53

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:08:32 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/01/2026.
Código de controle da certidão: **613F.446F.F130.CCDC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 037178418-03

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **36.685.860/0001-53**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/10/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (03/07/2025 16:13:30)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA
Nº 112093/2025

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

[CONTRIBUINTE]

Nome :	**473873362 - ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	36.685.860/0001-53		
Endereço:	RUA OLAVO BILAC, S/N		
Complemento:	1260 APTO 602		
Bairro:	CENTRO	CEP: 85.812-140	
Cidade:	Cascavel	Estado: Paraná	

[REQUERENTE]

Código:	473873362
Nome/Razão:	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
CNPJ/CPF:	36.685.860/0001-53

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 3 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT221202-000-YYDBDNHTEUDRDQ-0

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.685.860/0001-53
Certidão nº: 37576160/2025
Expedição: 03/07/2025, às 16:21:45
Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.685.860/0001-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.685.860/0001-53
Razão Social: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R DO EXPEDICIONARIO 747 / MARIA LUIZA / CASCAVEL / PR / 85819-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072002495471472939

Informação obtida em 01/08/2025 10:52:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	040
Data e Hora da Emissão:	31/07/2025 16:47:30
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4833489000**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA Celeste Muraro, 148 - ANDAR 2; - Tocantins - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **registro@faracon.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. Discriminação: Discriminação: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 003. Período de prestação de serviços: Julho de 2025. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	40.936,26	0,00	0,00	40.936,26	3,00000	1.228,09
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Discriminação: ESPECIALIZADOS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 003. Período de prestação de serviços: 26 de junho à 25 de julho de 2025. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	4.460,00	0,00	0,00	4.460,00	3,00000	133,80
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Discriminação: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 936/2024 TA 003. Período de prestação de serviços: 26 de junho à 25 de julho de 2025. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9	108.851,24	0,00	0,00	108.851,24	3,00000	3.265,54

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01/08/25

Total Serviços (R$)	**154.247,50**					
Total ISS (R$)	**4.627,43**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	4.627,42	1.542,48	0,00	2.313,71	1.002,61	0,00
Total Líquido (R$)	**144.761,28**					

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.

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇO

Hospital Regional de Toledo

Toledo/PR

CTTO nº 936/2024

Competência Julho/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Florianópolis, 31 de julho de 2025.

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Sumário

1. APRESENTAÇÃO 3

1.1 OBJETO DO CONTRATO 3

2. SERVIÇOS PRESTADOS 3

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS 4

3. DADOS PARA PAGAMENTO 7

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intencionalidade apresentar de maneira clara e objetiva, os serviços prestados no Hospital Regional de Toledo, localizada na Avenida da União, Nº 751, bairro Jardim Coopagro, Toledo/PR, CEP 85.902-532; no mês de julho de 2025.

Cliente: IDEAS – Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde.
CNPJ : 24.006.302/0026-93

1.1 OBJETO DO CONTRATO

O presente instrumento tem por objeto a contratação de empresa para a prestação dos serviços médicos especializados, com fornecimento de mão de obra especializada de médicos, de acordo com as especificações dos serviços constantes no contrato de prestação de serviços.

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Prestação de serviços de médicos.

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Tabela 1: Serviços Prestados

Item	Descrição dos Serviços	Tipo de Contratação	Qt. Pct	Horas Mensais Pacote	Ref. De Glosa (R$)	Valor Unitário (R$)	Subtotal Mensal (R$)
01	Posto de Serviço Médico de Cirurgião Geral, 24 horas em regime de sobreaviso, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	Pacote Mensal	01	730	R$56,07	R$40.936,26	R$40.936,26
	Total dos serviços						**R$40.936,26**

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025).

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Item	Descrição dos Serviços	Valor Unit. p/ Pct (R$)	Subtotal do Pacote (R$)
01	Serviço Médico Hematologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho.	R$150,00	R$0,00
02	Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho.	R$90,00	R$3.600,00
03	Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. Avaliaçãode cardiologia nos setores de emergência, enfermaria e UTI.	R$120,00	R$0,00
04	Serviço Médico Neurologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. Avaliação de neurologia nos setores de emergência, enfermaria e UTI.	R$120,00	R$0,00
05	Serviço Médico Neurologista, sob demanda (Consulta ambulatorial CISCOPAR). Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho.	R$90,00	R$0,00
06	Serviço Médico Reumatologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho.	R$150,00	R$0,00
07	Serviço Médico Nefrologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com anuidade do conselho.	R$90,00	R$0,00

08	Serviço Médico Especializado em Cirurgia Geral para atendimento ambulatorial sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R$10,00	R$860,00
	Total dos Serviços		**R$4.460,00**

Descrição dos Serviços sob demanda, percentual sobre tabela Ciscopar e SUS;

Item	Descrição dos Serviços	Tipo de Contratação	Subtotal do Pacote(R$)
01	Serviço Médico Especializado em Cirurgia do aparelho digestivo, conforme descrição da tabela de procedimentos médicos CISCOPAR ou Tabela SUS, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médico Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialidade, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. O procedimento inclui a consulta pré-operatória, cirurgia e 1 (um) retorno pós-operatório em até 15 quinze dias após cirurgia, conforme convênios credenciados pelo hospital.	Sob demanda	R$108.851,24
	Total dos Serviços		**R$108.851,24**
	Total da Competência		**R$154.247,50**
	Nota Fiscal de Nº		**040**

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

PS – Potencial Saúde Ltda.

3. DADOS PARA PAGAMENTO

Seguem dados de pagamento dos serviços listados acima.

Banco/Agência	Unicred (136) / 1107
Conta Corrente	25626-9
CNPJ	53.853.218/0001-55
RAZÃO SOCIAL	POTENCIAL SAÚDE PR LTDA.

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025).

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 17:01:09 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia Administradora
Potencial Saúde Ltda.

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

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2025~31/07/2025

gerado em 31/07/2025 às 15:47h (UTC -3)

SEG 30/06	TER 01/07	QUA 02/07	QUI 03/07	SEX 04/07	SÁB 05/07	DOM 06/07
	SOBREAVISO CIRÚRGICO	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**
	07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*	**Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*	**Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*
	19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*	**Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*	**Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*

SEG 07/07	TER 08/07	QUA 09/07	QUI 10/07	SEX 11/07	SÁB 12/07	DOM 13/07
SOBREAVISO CIRÚRGICO	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	**Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR*	**Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*	**Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR*	**Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR*	**Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR*

19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Gersino P. Ribeiro *CRM 48662/PR*	Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*

SEG 14/07	TER 15/07	QUA 16/07	QUI 17/07	SEX 18/07	SÁB 19/07	DOM 20/07
SOBREAVISO CIRÚRGICO	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Gersino P. Ribeiro *CRM 48662/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Marco A. Nisiide *CRM 20872/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Gersino P. Ribeiro *CRM 48662/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*

SEG 21/07	TER 22/07	QUA 23/07	QUI 24/07	SEX 25/07	SÁB 26/07	DOM 27/07
SOBREAVISO CIRÚRGICO	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Gersino P. Ribeiro *CRM 48662/PR*	Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Amanda C. B. Contente *CRM 42795/PR*	Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Gersino P. Ribeiro *CRM 48662/PR*	Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*

SEG 28/07	TER 29/07	QUA 30/07	QUI 31/07
SOBREAVISO CIRÚRGICO	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**	**SOBREAVISO CIRÚRGICO**
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	**Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR*	**Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Carlos E. A. Garcia *CRM 40435/PR*	**Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR*	**Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR*	**Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR*

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:29:09 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 16:59:30 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/07/2025~31/07/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

Amanda Castelo Branco Contente - 42795/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	03/07/2025 07:00	03/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	03/07/2025 19:00	04/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	05/07/2025 07:00	05/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	05/07/2025 19:00	06/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	06/07/2025 07:00	06/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	06/07/2025 19:00	07/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	10/07/2025 07:00	10/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	10/07/2025 19:00	11/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	17/07/2025 07:00	17/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	17/07/2025 19:00	18/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	22/07/2025 07:00	22/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	22/07/2025 19:00	23/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	23/07/2025 19:00	24/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	24/07/2025 07:00	24/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	31/07/2025 07:00	31/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	31/07/2025 19:00	01/08/2025 07:00				12:00	
		Total	**16 plantões**	**Score: 0**			**192:00**	**00:00**

Carlos Eduardo Alves Garcia - 40435/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	02/07/2025 07:00	02/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	02/07/2025 19:00	03/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	07/07/2025 07:00	07/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	07/07/2025 19:00	08/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	12/07/2025 07:00	12/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	12/07/2025 19:00	13/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	14/07/2025 07:00	14/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	14/07/2025 19:00	15/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	21/07/2025 07:00	21/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	21/07/2025 19:00	22/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	26/07/2025 07:00	26/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	26/07/2025 19:00	27/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	27/07/2025 07:00	27/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	27/07/2025 19:00	28/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	28/07/2025 07:00	28/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	28/07/2025 19:00	29/07/2025 07:00				12:00	
		Total	**16 plantões**	**Score: 0**			**192:00**	**00:00**

Gersino Perin Ribeiro - 48662/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	04/07/2025 07:00	04/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	04/07/2025 19:00	05/07/2025 07:00				12:00	

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	11/07/2025 07:00	11/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	11/07/2025 19:00	12/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	18/07/2025 07:00	18/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	18/07/2025 19:00	19/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	25/07/2025 07:00	25/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	25/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00				12:00	
		Total	8 plantões	Score: 0			96:00	00:00

Igor Antônio Spilka - 39072/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	09/07/2025 07:00	09/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	09/07/2025 19:00	10/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	16/07/2025 07:00	16/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	16/07/2025 19:00	17/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	19/07/2025 07:00	19/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	19/07/2025 19:00	20/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	20/07/2025 07:00	20/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	20/07/2025 19:00	21/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	23/07/2025 07:00	23/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	24/07/2025 19:00	25/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	30/07/2025 07:00	30/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	30/07/2025 19:00	31/07/2025 07:00				12:00	
		Total	12 plantões	Score: 0			144:00	00:00

Marco Aurélio Nisiide - 20872/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	01/07/2025 07:00	01/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	01/07/2025 19:00	02/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	08/07/2025 07:00	08/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	08/07/2025 19:00	09/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	13/07/2025 07:00	13/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	13/07/2025 19:00	14/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	15/07/2025 07:00	15/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	15/07/2025 19:00	16/07/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	29/07/2025 07:00	29/07/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	29/07/2025 19:00	30/07/2025 07:00				12:00	
		Total	10 plantões	Score: 0			120:00	00:00

	Plantões	Duração (h)	Duração Considerada (h)
Total Geral	62	744:00	00:00

Duração Considerada: Total de horas trabalhadas baseadas no horário de Entrada e Saída (Checkout - Checkin)
Valor Considerado: Valor calculado da seguinte forma: (Duração Considerada / Duração) * Valor
Score: Score de pontualidade: Duração Calculada / Duração

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:29:25 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 16:59:41 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

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

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

**** Consulta em Cardiologia Ambulatorial:**

40 consultas X R$ 90,00= R$ 3.600,00

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

Valor Total da Nota: R$ 3.600,00

POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	POTENCIAL SAÚDE PR LTDA
CNPJ:	53.853.218/0001-55
Contrato número:	769/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Amanda Castelo Branco Contente, Carlos Eduardo Alves Garcia, Daniele Rezende Ximenez, Igor Antônio Spilka, Marco Aurélio Nisiide, Marcos Vinicius Zanchet**
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho a 25 julho de 2025.

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

****Consultas Cirurgião Geral Ambulatorial:**

316 consultas x R$ 10,00 = R$ 3.160,00

Amanda Castelo: 54 consultas x R$ 10,00 = R$ 540,00

Carlos Eduardo: 131 consultas R$ 10,00 = 1.310,00

Igor Antônio Spilka: 40 consultas R$ 10,00 = 400,00

Marco Nisiide: 13 consultas x R$ 10,00 = R$ 130,00

Marcos Zanchet: 32 consultas x R$ 10,00 = R$ 320,00

****Consultas Coloproctologia Ambulatorial:**

Dra. Daniele Rezende: 46 consultas x R$ 10,00 = R$ 460,00

****Descontos das consultas pré e pós-operatório em cirurgia geral:**

- 113 x 20,00 = 2.260,00
- 02 x 20,00 = 40,00 (diferença de desconto do pacote referente a competência 06/2025)

**** Consultas Ambulatoriais a pagar: R$ 860,00**

**Cirurgias Gerais Eletivas:

Dr. Amanda = 12

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	26/06/2025	[redacted]	04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
2	26/06/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
3	26/06/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
4	03/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
5	03/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
6	10/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
7	10/07/2025		04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	R$ 1.002,16
8	17/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
9	17/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
10	17/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
11	22/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
12	22/07/2025		04.01.02.005-3	Excisão e Sutura de Lesão na pele c/ Plástica em Z ou Rotação de Retalho	R$ 446,01
Total					**R$ 11.827,68**

Dr. Carlos Eduardo = 61

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	27/06/2025	[redacted]	04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R$ 674,90
2	27/06/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
3	27/06/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
4	27/06/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
5	27/06/2025		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R$ 394,94
6	27/06/2025		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R$ 394,94
7	28/06/2025		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R$ 394,94
8	29/06/2025		04.07.02.027-6	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal	R$ 454,88
9	29/06/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
10	29/06/2025		04.07.02.027-6	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal	R$ 454,88
11	30/06/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
12	30/06/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
13	30/06/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
14	30/06/2025		04.07.02.027-6	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal	R$ 454,88

15	02/07/2025	[redacted]	04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
16	04/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
17	04/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
18	04/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
19	04/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal)	R$ 1.341,20
20	04/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
21	07/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.341,20
22	07/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal)	R$ 1.545,90
23	07/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.006-4 (epigástrica) + 04.07.04.012-9 (umbilical)	R$ 1.240,56
24	07/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 674,90
25	07/07/2025		04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R$ 674,90
26	**07/07/2025**		**04.07.02.003-9**	**Apendicectomia**	**R$ 248,77**
27	09/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 1.240,56
28	11/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
29	11/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.02.027-6 (fistulectomia) + 04.01.02.008-8 (exérese de cisto)	R$ 634,53
30	11/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
31	11/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
32	11/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
33	12/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.03.003-4 (colecistectomia)	R$ 1.784,30
34	12/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
35	12/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
36	12/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
37	12/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
38	12/07/2025		04.01.02.010-0	Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo	R$ 197,64
39	12/07/2025		04.01.02.010-0	Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo	R$ 197,64
40	12/07/2025		04.01.02.010-0	Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo	R$ 197,64
41	13/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.011-0 (recidivante) +	R$ 1.747,58

		[redacted]		04.07.04.006-4 (epigástrica)	
42	13/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
43	14/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
44	14/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
45	14/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
46	**14/07/2025**		**04.12.04.016-6**	**Toracostomia com Drenagem Pleural Fechada**	**R$ 617,66**
47	16/07/2025		04.01.02.005-3	Excisão e Sutura de Lesão na pele c/ Plástica em Z ou Rotação de Retalho	R$ 446,01
48	18/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
49	18/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
50	18/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal)	R$ 1.341,20
51	18/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
52	18/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
53	21/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
54	21/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
55	21/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
56	21/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
57	23/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
58	25/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
59	25/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
60	25/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
61	25/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
Total					**R$ 53.959,26**

Dr. Gersino = 01

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	**18/07/2025**	[redacted]	**04.15.01.001-2**	**Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.02.013-6 (drenagem) + 04.07.02.010-1 (colostomia)**	**R$ 799,75**
Total					**R$ 799,75**

Dr. Igor = 13

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	07/07/2025	[redacted]	04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
2	09/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
3	09/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.03.003-4 (colecistectomia) + 04.07.02.009-8 (colporrafia) + 04.07.03.014-0 (hepatorrafia) + 04.07.04.008-0 (incisional)	R$ 4.090,43
4	09/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
5	14/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
6	14/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
7	16/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
8	16/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
9	16/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
10	21/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
11	21/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
12	23/07/2025		04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R$ 674,90
13	23/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
Total					**R$ 14.294,91**

Dr. Marco Nisiide = 08

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	01/07/2025	[redacted]	04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
2	01/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
3	08/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
4	08/07/2025		04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	R$ 1.002,16
5	08/07/2025		04.12.01.012-7	Traqueostomia com Colocação de Órtese Traqueal ou Traqueobrônquica	R$ 284,54
6	08/07/2025		04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados	R$ 678,85
7	08/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
8	15/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
Total					**R$ 6.585,34**

Dr. Marcos Zanchet = 17

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	30/06/2025	[redacted]	04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
2	30/06/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
3	02/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
4	02/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
5	02/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
6	**14/07/2025**		**02.09.01.003-7**	**Esofagogastroduodenoscopia**	**R$ 28,90**
7	14/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
8	14/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
9	14/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
10	19/07/2025		04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 543,74
11	19/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
12	19/07/2025		04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	R$ 1.002,16
13	19/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
14	19/07/2025		04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)	R$ 797,46
15	23/07/2025		04.07.03.003-4	Colecistectomia Videolaparoscópica	R$ 1.240,56
16	23/07/2025		04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R$ 674,90
17	23/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	R$ 606,85
Total					**R$ 14.134,15**

**Cirurgias Coloproctologia Eletivas:

Dra. Daniele Rezende Ximeniz = 06

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	30/06/2025	[redacted]	04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R$ 394,94
2	30/06/2025		04.07.02.028-4	Hemorroidectomia	R$ 394,94
3	07/07/2025		04.07.02.040-3	Retossigmoidectomia Abdominal	R$ 1.817,24
4	**11/07/2025**		**04.07.02.028-4**	**Hemorroidectomia**	**R$ 189,57**

5	14/07/2025	[redacted]	04.07.02.027-6	Fistulectomia/ Fistulotomia Anal	R$ 454,88
6	14/07/2025		04.07.02.002-0	Amputação por Procidência de Reto	R$ 895,60
Total					**R$ 4.147,16**

**** Dra. AMANDA CONTENTE – diferença de pagamento de cirurgia do relatório da competência de junho/2025:**

1. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 29/05/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 645,09)
2. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 30/05/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 231,92)
3. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 05/06/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 414,68)
4. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 12/06/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 645,09)
5. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 12/06/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 645,09)

**** Dr. MARCO NISIIDE – diferença de pagamento de cirurgia do relatório da competência de maio/2025:**

1. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 29/04/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia de urgência sendo que o mesmo era ELETIVO portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 521,12)

** Dra. Amanda - R$ 2.581,87

** Dr. Marco Nisiide – R$ 521,12

** Consultas Ambulatoriais: R$ 860,00

** Cirurgias: R$ 105.748,25

Valor Total da Nota: R$ 109.711,24

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR		[redacted]	26/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	LARANJEIRAS DO			26/06/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			26/06/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	paciente do dia 24.06.25 que dr colocou como falta		26/06/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	IBEMA/PR	paciente do dia 24.06.25 - dr. colocou paciente faltou		27/06/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR	paciente era de 24.06.25. dr colocou como paciente faltou		27/06/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	PRUDENTOPOLIS/PR	paciente do dia 24.06.25. dr colocou como paciente faltou		27/06/2025 10:45	38086

Total de 7

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		[redacted]	01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	PATO BRAGADO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	SANTA HELENA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	BARRACAO/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	FRANCISCO	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARIPA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TERRA ROXA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	PALOTINA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	retorno ambulatório		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TERRA ROXA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MERCEDES/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	GUAIRA/PR		[redacted]	01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TUPASSI/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	SANTA HELENA/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	TOLEDO/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	SANTA HELENA/PR			01/07/2025 08:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	QUATRO PONTES/PR			01/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 08:00	38086

Total de 33

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR		[redacted]	26/06/2025 14:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			26/06/2025 14:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			26/06/2025 14:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			26/06/2025 14:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			26/06/2025 14:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			26/06/2025 14:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			26/06/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	CASCAVEL/PR			26/06/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARIPA/PR			26/06/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	2º retorno pós cirúrgico		26/06/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	PATO BRAGADO/PR			26/06/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			26/06/2025 16:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			03/07/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno ambulatório.		03/07/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.	[redacted]	03/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR	retorno ambulatório		03/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			03/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	GUAIRA/PR			03/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	GUAIRA/PR	retorno para solicitar aih.		03/07/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		03/07/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	PATO BRAGADO/PR			03/07/2025 14:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			10/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	PATO BRAGADO/PR			10/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/07/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			17/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TUPASSI/PR			17/07/2025 10:30	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR		[redacted]	17/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			17/07/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			17/07/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			17/07/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	NOVA SANTA ROSA/PR			17/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			17/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			17/07/2025 13:15	21475
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			17/07/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			17/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	SANTA HELENA/PR			17/07/2025 13:45	20292
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	NOVA SANTA ROSA/PR			17/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARIPA/PR			17/07/2025 14:00	12995
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/07/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 10:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR		[redacted]	24/07/2025 10:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/07/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 10:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			24/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			24/07/2025 11:30	17220

Total de 54

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR		[redacted]	23/07/2025 10:00	38086

Total de 1

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR		[redacted]	27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARIPA/PR			27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			27/06/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/06/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	a pedido medico para retornar em 10 á 14 dias		02/07/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			02/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			02/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			02/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			02/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			02/07/2025 10:00	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	NOVA SANTA ROSA/PR			02/07/2025 10:15	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	NOVA SANTA ROSA/PR			02/07/2025 12:00	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			04/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR	retorno ambulatório.		04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			04/07/2025 09:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR		[redacted]	04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	GUAIRA/PR			04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SANTA HELENA/PR	retorno ambulatório.		04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			04/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			04/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			04/07/2025 09:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR	primeiro retorno		09/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			09/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TUPASSI/PR			09/07/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			09/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			09/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			09/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			09/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			09/07/2025 10:00	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			09/07/2025 11:45	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	primeiro retorno pós operatorio	[redacted]	11/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	QUATRO PONTES/PR			11/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	DIAMANTE D'OESTE/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			11/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			11/07/2025 09:00	13934
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			11/07/2025 09:15	18437
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			11/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			16/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			16/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 08:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR		[redacted]	16/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			16/07/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			16/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			16/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			16/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			16/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			16/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			16/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			16/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 11:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 11:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 12:00	11766

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR		[redacted]	18/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	ouvidoria		18/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			18/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARIPA/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SANTA HELENA/PR			18/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SANTA HELENA/PR			18/07/2025 09:00	20292
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	DIAMANTE D'OESTE/PR			18/07/2025 09:15	19067
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 09:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 09:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 10:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 10:15	11766

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	18/07/2025 10:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 10:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno ambulatório.		23/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 10:30	17220

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	23/07/2025 10:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/07/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			23/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MERCEDES/PR			23/07/2025 11:30	13153
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/07/2025 11:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/07/2025 12:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente com dreno.		25/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TERRA ROXA/PR			25/07/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			25/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		25/07/2025 09:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR		[redacted]	25/07/2025 09:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 10:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 10:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 11:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 11:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			25/07/2025 12:00	17220

Total de 130

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	PALOTINA/PR		[redacted]	09/07/2025 06:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			09/07/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			09/07/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	PATO BRAGADO/PR			09/07/2025 07:00	13934
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			09/07/2025 07:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	NOVA SANTA ROSA/PR			09/07/2025 07:15	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			09/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			09/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	OURO VERDE DO OESTE/PR	remanejado do dia 02.07.25. paciente veio mas médico estava de recesso		09/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			09/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		09/07/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	NOVA SANTA ROSA/PR			09/07/2025 09:15	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 07:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 07:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR		[redacted]	16/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			16/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			16/07/2025 08:00	18457
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno ambulatório.		23/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 07:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 07:30	18457
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	NOVA SANTA ROSA/PR			23/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 09:15	18457

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR		[redacted]	23/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	CASCAVEL/PR	a pedido médico em prontuario .		23/07/2025 10:00	38086

Total de 31

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR		[redacted]	09/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 07:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			16/07/2025 07:45	18437
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			16/07/2025 08:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 07:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 07:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 07:45	18457
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			23/07/2025 08:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 09:00	18457

Total de 9

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCO AURELIO NISIIDE

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	GUAIRA/PR		[redacted]	01/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TOLEDO/PR			01/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TOLEDO/PR			01/07/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			01/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	MERCEDES/PR			15/07/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TUPASSI/PR			15/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	GUAIRA/PR			15/07/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TOLEDO/PR			15/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	DIAMANTE D'OESTE/PR			15/07/2025 10:30	19067
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TERRA ROXA/PR			15/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TOLEDO/PR			15/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	TOLEDO/PR			15/07/2025 12:00	38086

Total de 12

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCO AURELIO NISIIDE

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	MERCEDES/PR		[redacted]	08/07/2025 10:30	13153

Total de 1

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	27/06/2025 10:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 10:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/06/2025 10:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/06/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TUPASSI/PR			27/06/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			25/07/2025 11:00	17220

Total de 6

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	retorno 1° consulta.	[redacted]	04/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	1° consulta - zanchet		04/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			04/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			18/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	NOVA SANTA ROSA/PR	doutor estará de férias.		18/07/2025 11:00	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	SANTA HELENA/PR	doutor estará de férias.		18/07/2025 11:00	20292
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TERRA ROXA/PR	doutor estará de férias.		18/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	CASCAVEL/PR			18/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			18/07/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/07/2025 11:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			18/07/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	dr marcos z. de férias.	[redacted]	18/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	solicitar a cirurgia novamente tudo ok		18/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			21/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			21/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	QUEDAS DO IGUACU/PR	dr marcos z. de férias.		21/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	dr marcos z. de férias.		21/07/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			21/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			21/07/2025 13:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			21/07/2025 13:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			21/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			21/07/2025 14:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	DIAMANTE D'OESTE/PR	paciente melquisedec não pode nesta data		21/07/2025 14:15	19067

Total de 26

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR		[redacted]	30/06/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		30/06/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno pos cirirgico		30/06/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno		30/06/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		30/06/2025 11:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	GUAIRA/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	GUAIRA/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	NOVA SANTA ROSA/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	17220

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR		[redacted]	30/06/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			30/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 12:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		07/07/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		07/07/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	OURO VERDE DO OESTE/PR			07/07/2025 12:45	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			07/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			07/07/2025 13:00	18437
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			07/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 13:45	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR		[redacted]	07/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			07/07/2025 14:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			07/07/2025 14:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	SANTA HELENA/PR	retorno ambulatório.		14/07/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			14/07/2025 12:00	18972
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 12:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 12:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	SANTA HELENA/PR			14/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório 1º consulta.		14/07/2025 13:45	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR		[redacted]	14/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			14/07/2025 14:15	38086

Total de 46

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA
CNPJ: 53.853.218/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:28 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2025.
Código de controle da certidão: **1F17.7589.BACD.AFE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036921851-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.853.218/0001-55**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 27/09/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (30/05/2025 09:32:36)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
37299/2025

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 29/08/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3JM4XXX9B3**

RAZÃO SOCIAL: POTENCIAL SAUDE PR LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1004588	53.853.218/0001-55		1004588

ENDEREÇO

AVENIDA Celeste Muraro, 148 - Tocantins - ANDAR 2; Toledo - PR CEP: 85903342

ATIVIDADES

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de apoio à gestão de saúde, Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/06/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.853.218/0001-55
Certidão nº: 29904296/2025
Expedição: 30/05/2025, às 09:30:03
Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.853.218/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.853.218/0001-55
Razão Social: POTENCIAL SAUDE PR LTDA
Endereço: AV CELESTE MURARO 148 2 ANDAR / TOCANTINS / TOLEDO / PR / 85903-342

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072318416197650039

Informação obtida em 05/08/2025 07:46:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	041
Data e Hora da Emissão:	31/07/2025 16:52:20
Operador Emissor:	POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4833489000**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA Celeste Muraro, 148 - ANDAR 2; - Tocantins - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **registro@faracon.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. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Número do Contrato: 519/2024 T.A 003. Período de prestação de serviços: 01 a 31 de Julho de 2025. Dados bancários: Banco 136 - Agência 1107 - Conta Corrente 25626-9.	318.515,00	0,00	0,00	318.515,00	3,00000	9.555,45

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01 / 08 / 25

Total Serviços (R$)	**318.515,00**					
Total ISS (R$)	**9.555,45**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	9.555,45	3.185,15	0,00	4.777,72	2.070,35	0,00
Total Líquido (R$)	**298.926,33**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇO

Hospital Regional de Toledo

Toledo/PR

CTTO nº 519/2024

Competência Julho/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Florianópolis, 31 de julho de 2025.

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Sumário

1. APRESENTAÇÃO 3

1.1 OBJETO DO CONTRATO 3

2. SERVIÇOS PRESTADOS 3

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS 4

3. DADOS PARA PAGAMENTO 7

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intencionalidade apresentar de maneira clara e objetiva, os serviços prestados no Hospital Regional de Toledo, localizada na Avenida da União, Nº 751, bairro Jardim Coopagro, Toledo/PR, CEP 85.902-532; no mês de julho de 2025.

Cliente: IDEAS – Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde.
CNPJ : 24.006.302/0026-93

1.1 OBJETO DO CONTRATO

O presente instrumento tem por objeto a contratação de empresa para a prestação dos serviços médicos especializados, com fornecimento de mão de obra especializada de médicos, de acordo com as especificações dos serviços constantes no contrato de prestação de serviços.

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Prestação de serviços de médicos.

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Tabela 1: Serviços Prestados

Item	Descrição dos Serviços	Valor Unit. p/ Pct (R$)	Qt. Pct	Horas Mensais Pacote	Ref. De Glosa (R$)	Subtotal Pacote (R$)
02	Posto de Serviço Médico de Clínico Geral, 24 horas por dia, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM locall, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R$105.850,00	1	730	R$145,00	R$105.850,00
03	Posto de Serviço Médico de Clínico Geral, 12 horas por dia no período diurno, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R$52.925,00	1	365	R$145,00	R$52.925,00
04	Posto de Serviço Médico Intensivista Plantonista 24 horas/dia,7 dias por semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de RQE, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço A apresentação de cursos e capacitações voltadas a intensivista serão considerados um diferencial para os profissionais.	R$105.850,00	1	730	R$145,00	R$105.850,00

05	Posto de Serviço Médico Intensivista Diarista 6 hs/dia, 7 dias por semana, devendo está disponível para atendimento 182h/mês.Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de RQE, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R$26.390,00	1	182	R$145,00	R$26.390,00
06	Posto de Serviço Médico Responsável Técnico com carga horária de 30h por semana, de segunda a sexta-feira.	R$7.000,00	1	129	R$58,33	R$7.000,00
07	Posto de Serviço Médico de Responsabilidade Técnica(Coordenação em Cirurgia Geral) em tempo presencial e remoto 20h semanais.	R$8.000,00	1	86	R$93,02	R$8.000,00
08	Posto de serviço médico nefrologista. Os profissionais deverão possuir título de especialista da associação médica brasileira (AMB) ou documento oficial de registro de qualificação de especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R$12.500,00	1	129	R$96,89	R$12.500,00
				Total da Competência		**R$318.515,00**
				Nota Fiscal de nº		**041**

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025).

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

PS – Potencial Saúde Ltda.

Descrição dos Serviços, tipo contratação e Valor máximo Mensal

1	Serviço Médico especializado em Anestesia, presencial, sob demanda. O valor correspondente ao acionamento será calculado com base nas horas laboradas. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	Sob demanda	R$200,00
2	Posto de serviço médico Epimed, por demanda. Os profissionais deverão possuir título de especialista da associação médica brasileira (AMB) ou documento oficial de qualificação de especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	Sob demanda	R$150,00

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025).

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

PS – Potencial Saúde Ltda.

3. DADOS PARA PAGAMENTO

Seguem dados de pagamento dos serviços listados acima.

Banco/Agência	Unicred (136) / 1107
Conta Corrente	25626-9
CNPJ	53.853.218/0001-55
RAZÃO SOCIAL	POTENCIAL SAÚDE PR LTDA.

Fonte: Gestão Financeira, PS – Potencial Saúde Ltda (2025).

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 17:01:53 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia Administradora
Potencial Saúde Ltda.

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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Potencial Saúde
www.potencialsaude.com.br
Email: contato@potencialsaude.com.br
Tel.: +55 48 99160-7461

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

ESCALA DE PLANTÕES
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2025~31/07/2025

gerado em 31/07/2025 às 13:28h (UTC -3)

SEG 30/06	TER 01/07	QUA 02/07	QUI 03/07	SEX 04/07	SÁB 05/07	DOM 06/07
	ENFERMARIA	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**
	07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
	Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Alana C. C. Miranda** *CRM 58092/PR*	**Alana C. C. Miranda** *CRM 58092/PR*	**Alana C. C. Miranda** *CRM 58092/PR*	**Alana C. C. Miranda** *CRM 58092/PR*
	13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**		
	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*		

SEG 07/07	TER 08/07	QUA 09/07	QUI 10/07	SEX 11/07	SÁB 12/07	DOM 13/07
ENFERMARIA	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Valentina F. Dambros** *CRM 56364/PR*	**Valentina F. Dambros** *CRM 56364/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*

13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00		
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*		

SEG 14/07	TER 15/07	QUA 16/07	QUI 17/07	SEX 18/07	SÁB 19/07	DOM 20/07
ENFERMARIA	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Valentina F. Dambros *CRM 56364/PR*	Valentina F. Dambros *CRM 56364/PR*	Valentina F. Dambros *CRM 56364/PR*	Valentina F. Dambros *CRM 56364/PR*
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00		
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*		

SEG 21/07	TER 22/07	QUA 23/07	QUI 24/07	SEX 25/07	SÁB 26/07	DOM 27/07
ENFERMARIA	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*	Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*	Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*	Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00		
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*		

SEG 28/07	TER 29/07	QUA 30/07	QUI 31/07
ENFERMARIA	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**	**ENFERMARIA**
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Vanessa C. Graeff *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Vanessa C. Graeff** *CRM 55213/PR*	**Valentina F. Dambros** *CRM 56364/PR*
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*	**Fernanda R. Laurindo** *CRM 54009/PR*

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:31:15 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 17:00:28 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

ESCALA DE PLANTÕES
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2025~31/07/2025

gerado em 31/07/2025 às 13:29h (UTC -3)

SEG 30/06	TER 01/07	QUA 02/07	QUI 03/07	SEX 04/07	SÁB 05/07	DOM 06/07
	PRONTO SOCORRO	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**
	07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	**(CO) Amanda R. de O. Guedes** *CRM 56399/PR*	**Francisco A. S. F. do P. Júnior** *CRM 43019/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**(CO) Sandro E. N. Farias** *CRM 32870/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*
	19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**13:00~19:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	**Julio C. Fabris** *CRM 25170/PR*	**Leonardo de F. Cardoso** *CRM 57487/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**Julio C. Fabris** *CRM 25170/PR*	**(CO) Amanda R. de O. Guedes** *CRM 56399/PR*
				19:00~07:00		
				Amanda F. da Silva *CRM 59978/PR*		

SEG 07/07	TER 08/07	QUA 09/07	QUI 10/07	SEX 11/07	SÁB 12/07	DOM 13/07
PRONTO SOCORRO	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**

07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Daiana T. P. de Sousa *CRM 56564/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	(CO) Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*	Francisco A. S. F. do P. Júnior *CRM 43019/PR*	(CO) Amanda F. da Silva *CRM 59978/PR*	(CO) Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*	Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Silvio M. T. Mendonça *CRM 22072/PR*

SEG 14/07	TER 15/07	QUA 16/07	QUI 17/07	SEX 18/07	SÁB 19/07	DOM 20/07
PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Daiana T. P. de Sousa *CRM 56564/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	(CO) Amanda R. de O. Guedes *CRM 56399/PR*	Francisco A. S. F. do P. Júnior *CRM 43019/PR*	(CO) Paulo L. Da C. Junior *CRM 48755/PR*	Luiz G. Brasil *CRM 52907/PR*	(CO) Amanda R. de O. Guedes *CRM 56399/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*	Luiz G. Brasil *CRM 52907/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Silvio M. T. Mendonça *CRM 22072/PR*

SEG 21/07	TER 22/07	QUA 23/07	QUI 24/07	SEX 25/07	SÁB 26/07	DOM 27/07
PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO	PRONTO SOCORRO
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Daiana T. P. de Sousa *CRM 56564/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	(CO) Daiana T. P. de Sousa *CRM 56564/PR*	(CO) Amanda R. de O. Guedes *CRM 56399/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	(CO) Leonardo P. Salesse *CRM 58705/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00			19:00~07:00	19:00~07:00	

Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	19:00~07:00 Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	19:00~07:00 Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	19:00~07:00 Silvio M. T. Mendonça *CRM 22072/PR*

SEG 28/07	TER 29/07	QUA 30/07	QUI 31/07
PRONTO SOCORRO	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**	**PRONTO SOCORRO**
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
(CO) Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR*	Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	(CO) Daiana T. P. de Sousa *CRM 56564/PR*	Francisco A. S. F. do P. Júnior *CRM 43019/PR*
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Sandro E. N. Farias *CRM 32870/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Julio C. Fabris *CRM 25170/PR*	Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR*

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:29:55 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 16:58:57 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/07/2025~31/07/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

Alana Carla Campana Miranda - 58092/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	09/07/2025 07:00	09/07/2025 19:00	09/07/2025 07:00	09/07/2025 19:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	28/07/2025 07:00	28/07/2025 19:00	28/07/2025 07:00	28/07/2025 21:24		12:00	14:24
		Total	2 plantões	Score: 0			24:00	26:24

Amanda Freires da Silva - 59978/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	04/07/2025 13:00	04/07/2025 19:00	04/07/2025 12:55	04/07/2025 19:05		06:00	06:10
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	04/07/2025 19:00	05/07/2025 07:00	04/07/2025 19:05	05/07/2025 07:27		12:00	12:22
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	06/07/2025 07:00	06/07/2025 19:00	06/07/2025 07:01	06/07/2025 19:12		12:00	12:11
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	11/07/2025 07:00	11/07/2025 19:00	11/07/2025 06:59	11/07/2025 19:00		12:00	12:01
		Total	4 plantões	Score: 0			42:00	42:44

Amanda Roberta de Oliveira Guedes - 56399/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	02/07/2025 07:00	02/07/2025 19:00	02/07/2025 07:00	02/07/2025 19:08		12:00	12:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	06/07/2025 19:00	07/07/2025 07:00	06/07/2025 19:00	07/07/2025 07:16		12:00	12:16
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	16/07/2025 07:00	16/07/2025 19:00	16/07/2025 07:03	16/07/2025 19:00		12:00	11:57
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	20/07/2025 07:00	20/07/2025 19:00	20/07/2025 07:00	20/07/2025 19:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	24/07/2025 07:00	24/07/2025 19:00	24/07/2025 06:57	24/07/2025 19:00		12:00	12:03
		Total	5 plantões	Score: 0			60:00	60:24

Daiana Torres Peres de Sousa - 56564/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	07/07/2025 07:00	07/07/2025 19:00	07/07/2025 07:00	07/07/2025 19:13		12:00	12:13
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	14/07/2025 07:00	14/07/2025 19:00	14/07/2025 07:02	14/07/2025 19:22		12:00	12:20
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	21/07/2025 07:00	21/07/2025 19:00	21/07/2025 07:00	21/07/2025 19:11		12:00	12:11
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	23/07/2025 07:00	23/07/2025 19:00	23/07/2025 07:00	23/07/2025 19:07		12:00	12:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	30/07/2025 07:00	30/07/2025 19:00	30/07/2025 07:00	30/07/2025 19:00		12:00	12:00
		Total	5 plantões	Score: 0			60:00	60:51

Francisco Augusto Sobral Feitosa do Prado Júnior - 43019/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	03/07/2025 07:00	03/07/2025 19:00	03/07/2025 06:56	03/07/2025 19:09		12:00	12:13
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	10/07/2025 07:00	10/07/2025 19:00	10/07/2025 06:59	10/07/2025 19:08		12:00	12:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	17/07/2025 07:00	17/07/2025 19:00	17/07/2025 06:52	17/07/2025 19:00		12:00	12:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	31/07/2025 07:00	31/07/2025 19:00	31/07/2025 07:02			12:00	
		Total	4 plantões	Score: 0			48:00	36:30

Igor Dal Pozzo da Costa - 54966/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	04/07/2025 07:00	04/07/2025 13:00	04/07/2025 06:57	04/07/2025 13:00		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	25/07/2025 07:00	25/07/2025 19:00	25/07/2025 07:00	25/07/2025 19:03		12:00	12:03
		Total	**2 plantões**	**Score: 0**			**18:00**	**18:06**

Julio Cesar Fabris - 25170/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	01/07/2025 19:00	02/07/2025 07:00	01/07/2025 18:52	02/07/2025 07:56		12:00	13:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	02/07/2025 19:00	03/07/2025 07:00	02/07/2025 19:14	03/07/2025 07:51		12:00	12:37
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	05/07/2025 19:00	06/07/2025 07:00	05/07/2025 19:29	06/07/2025 07:15		12:00	11:46
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	08/07/2025 19:00	09/07/2025 07:00	08/07/2025 19:20	09/07/2025 07:45		12:00	12:25
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	09/07/2025 19:00	10/07/2025 07:00	09/07/2025 18:55	10/07/2025 07:46		12:00	12:51
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	12/07/2025 19:00	13/07/2025 07:00	12/07/2025 18:53	13/07/2025 08:02		12:00	13:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	15/07/2025 19:00	16/07/2025 07:00	15/07/2025 18:56	16/07/2025 07:22		12:00	12:26
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	16/07/2025 19:00	17/07/2025 07:00	16/07/2025 19:14	17/07/2025 07:35		12:00	12:21
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	19/07/2025 19:00	20/07/2025 07:00	19/07/2025 19:05	20/07/2025 07:08		12:00	12:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	22/07/2025 19:00	23/07/2025 07:00	22/07/2025 19:07	23/07/2025 07:07		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	23/07/2025 19:00	24/07/2025 07:00	23/07/2025 19:25	24/07/2025 07:47		12:00	12:22
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	26/07/2025 19:00	27/07/2025 07:00	26/07/2025 19:08	27/07/2025 07:09		12:00	12:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	29/07/2025 19:00	30/07/2025 07:00	29/07/2025 18:52	30/07/2025 07:40		12:00	12:48
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	30/07/2025 19:00	31/07/2025 07:00	30/07/2025 18:56			12:00	
		Total	**14 plantões**	**Score: 0**			**168:00**	**161:53**

Leonardo de Freitas Cardoso - 57487/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	03/07/2025 19:00	04/07/2025 07:00	03/07/2025 19:06	04/07/2025 07:35		12:00	12:29
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	10/07/2025 19:00	11/07/2025 07:00	10/07/2025 19:05	11/07/2025 07:27		12:00	12:22
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	12/07/2025 07:00	12/07/2025 19:00	12/07/2025 07:09	12/07/2025 19:13		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	13/07/2025 07:00	13/07/2025 19:00	13/07/2025 07:08	13/07/2025 19:05		12:00	11:57
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	17/07/2025 19:00	18/07/2025 07:00	17/07/2025 19:05	18/07/2025 07:22		12:00	12:17
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	24/07/2025 19:00	25/07/2025 07:00	24/07/2025 19:12	25/07/2025 07:29		12:00	12:17
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	31/07/2025 19:00	01/08/2025 07:00				12:00	
		Total	**7 plantões**	**Score: 0**			**84:00**	**73:26**

Leonardo Pedro Salesse - 58705/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	27/07/2025 07:00	27/07/2025 19:00	27/07/2025 07:00	27/07/2025 19:08		12:00	12:08
		Total	**1 plantões**	**Score: 0**			**12:00**	**12:08**

Luiz Guilherme Brasil - 52907/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	18/07/2025 19:00	19/07/2025 07:00	18/07/2025 18:59	19/07/2025 07:00		12:00	12:01

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	19/07/2025 07:00	19/07/2025 19:00	19/07/2025 07:01	19/07/2025 19:09		12:00	12:08
		Total	**2 plantões**	**Score: 0**			**24:00**	**24:09**

Paulo Luiz Da Cunha Junior - 48755/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	18/07/2025 07:00	18/07/2025 19:00	18/07/2025 07:00	18/07/2025 19:02		12:00	12:02
		Total	**1 plantões**	**Score: 0**			**12:00**	**12:02**

Sandro Eduardo Nogueia Farias - 32870/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	01/07/2025 07:00	01/07/2025 19:00	01/07/2025 06:58	01/07/2025 19:00		12:00	12:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	05/07/2025 07:00	05/07/2025 19:00	05/07/2025 07:00	05/07/2025 19:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	07/07/2025 19:00	08/07/2025 07:00	07/07/2025 18:56	08/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	08/07/2025 07:00	08/07/2025 19:00	08/07/2025 07:00	08/07/2025 19:06		12:00	12:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	11/07/2025 19:00	12/07/2025 07:00	11/07/2025 19:00	12/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	14/07/2025 19:00	15/07/2025 07:00	14/07/2025 18:56	15/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	15/07/2025 07:00	15/07/2025 19:00	15/07/2025 07:00	15/07/2025 19:03		12:00	12:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	21/07/2025 19:00	22/07/2025 07:00	21/07/2025 18:56	22/07/2025 07:05		12:00	12:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	22/07/2025 07:00	22/07/2025 19:00	22/07/2025 07:05	22/07/2025 19:09		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	25/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00	25/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	26/07/2025 07:00	26/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00	26/07/2025 19:06		12:00	12:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	28/07/2025 19:00	29/07/2025 07:00	28/07/2025 18:55	29/07/2025 07:00		12:00	12:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	29/07/2025 07:00	29/07/2025 19:00	29/07/2025 07:00	29/07/2025 19:00		12:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**Score: 0**			**156:00**	**156:43**

Silvio Mauro Truran Mendonça - 22072/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	13/07/2025 19:00	14/07/2025 07:00	13/07/2025 18:52	14/07/2025 07:05		12:00	12:13
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	20/07/2025 19:00	21/07/2025 07:00	20/07/2025 19:01	21/07/2025 07:05		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO	Normal	27/07/2025 19:00	28/07/2025 07:00	27/07/2025 19:00	28/07/2025 07:16		12:00	12:16
		Total	**3 plantões**	**Score: 0**			**36:00**	**36:33**

	Plantões	Duração (h)	Duração Considerada (h)
Total Geral	**63**	**744:00**	**721:53**

Duração Considerada: Total de horas trabalhadas baseadas no horário de Entrada e Saída (Checkout - Checkin)
Valor Considerado: Valor calculado da seguinte forma: (Duração Considerada / Duração) * Valor
Score: Score de pontualidade: Duração Calculada / Duração

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:30:10 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 16:59:10 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

ESCALA DE PLANTÕES
LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/07/2025~31/07/2025

gerado em 31/07/2025 às 15:30h (UTC -3)

SEG 30/06	TER 01/07	QUA 02/07	QUI 03/07	SEX 04/07	SÁB 05/07	DOM 06/07
	UTI	**UTI**	**UTI**	**UTI**	**UTI**	**UTI**
	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
	Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	13:00~19:00	13:00~19:00
	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00	19:00~07:00
	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Juliana M. Rodrigues *CRM 53573/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00		
	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*		
	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00		
	Amanda F. da Silva *CRM 59978/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*		

SEG 07/07	TER 08/07	QUA 09/07	QUI 10/07	SEX 11/07	SÁB 12/07	DOM 13/07

UTI	UTI	UTI	UTI	UTI	UTI	UTI
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	(CO) Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*
17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00		
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*		
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00		
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	(CO) Amanda F. da Silva *CRM 59978/PR*		

SEG 14/07	TER 15/07	QUA 16/07	QUI 17/07	SEX 18/07	SÁB 19/07	DOM 20/07
UTI	UTI	UTI	UTI	UTI	UTI	UTI
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	() C. A. T. Filho *CRM 37581/PR*
08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	08:00~11:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	Igor Dal P. da Costa *CRM 54966/PR*	() C. A. T. Filho *CRM 37581/PR*
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	Jennefer De S. Luz *CRM 57348/PR*	Anna L. T. D. Costa *CRM 56323/RS*
17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00	17:00~18:00		

Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Fernanda R. Laurindo *CRM 54009/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**(CO) Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**Jennefer De S. Luz** *CRM 57348/PR*	**Juliana M. Rodrigues** *CRM 53573/PR*

SEG 21/07	TER 22/07	QUA 23/07	QUI 24/07	SEX 25/07	SÁB 26/07	DOM 27/07
UTI	**UTI**	**UTI**	**UTI**	**UTI**	**UTI**	**UTI**
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Izabella M. L. Titon *CRM 57346/PR*	**Izabella M. L. Titon** *CRM 57346/PR*	**Jennefer De S. Luz** *CRM 57348/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**Anna L. T. D. Costa** *CRM 56323/RS*
08:00~11:00	**08:00~11:00**	**08:00~11:00**	**08:00~11:00**	**08:00~11:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Juliana M. Rodrigues** *CRM 53573/PR*	**Anna L. T. D. Costa** *CRM 56323/RS*
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	**Jennefer De S. Luz** *CRM 57348/PR*	**Jennefer De S. Luz** *CRM 57348/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*
17:00~18:00	**17:00~18:00**	**17:00~18:00**	**17:00~18:00**	**17:00~18:00**		
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*		
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**		
Amanda F. da Silva *CRM 59978/PR*	**Paulo L. Da C. Junior** *CRM 48755/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**Jennefer De S. Luz** *CRM 57348/PR*	**(CO) Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*		

SEG 28/07	TER 29/07	QUA 30/07	QUI 31/07
UTI	**UTI**	**UTI**	**UTI**
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**

Brenda M. Rocha *CRM 56648/PR*	**Izabella M. L. Titon** *CRM 57346/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*
08:00~11:00	**08:00~11:00**	**08:00~11:00**	**08:00~11:00**
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Igor A. Spilka *CRM 39072/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**Brenda M. Rocha** *CRM 56648/PR*
17:00~18:00	**17:00~18:00**	**17:00~18:00**	**17:00~18:00**
Liliane Vizotto *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*	**Liliane Vizotto** *CRM 32014/PR*
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Paulo L. Da C. Junior *CRM 48755/PR*	**Amanda F. da Silva** *CRM 59978/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*	**Igor Dal P. da Costa** *CRM 54966/PR*

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:30:33 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 16:59:58 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/07/2025~31/07/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

() Carlos Alberto Toledo Filho - 37581/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	20/07/2025 07:00	20/07/2025 13:00	20/07/2025 07:00	20/07/2025 13:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	20/07/2025 13:00	20/07/2025 19:00	20/07/2025 13:06	20/07/2025 19:12		06:00	06:06
		Total	2 plantões	Score: 0			**12:00**	**12:12**

Amanda Freires da Silva - 59978/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	01/07/2025 19:00	02/07/2025 07:00	01/07/2025 18:56	02/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	11/07/2025 19:00	12/07/2025 07:00	11/07/2025 19:00	12/07/2025 07:05		12:00	12:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	15/07/2025 19:00	16/07/2025 07:00	15/07/2025 18:59	16/07/2025 07:02		12:00	12:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	16/07/2025 19:00	17/07/2025 07:00	16/07/2025 19:01	17/07/2025 07:00		12:00	11:59
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	21/07/2025 19:00	22/07/2025 07:00	21/07/2025 19:00	22/07/2025 07:06		12:00	12:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	25/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00	25/07/2025 19:00	26/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	29/07/2025 13:00	29/07/2025 19:00	29/07/2025 12:52	29/07/2025 19:00		06:00	06:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	29/07/2025 19:00	30/07/2025 07:00	29/07/2025 19:00	30/07/2025 07:04		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	30/07/2025 07:00	30/07/2025 13:00	30/07/2025 07:00	30/07/2025 13:00		06:00	06:00
		Total	9 plantões	Score: 0			**96:00**	**96:29**

Anna Luiza Teixeira Della Costa - 56323/RS

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	20/07/2025 19:00	21/07/2025 07:00	20/07/2025 19:00	21/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	27/07/2025 07:00	27/07/2025 13:00	27/07/2025 07:00	27/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	27/07/2025 13:00	27/07/2025 19:00	27/07/2025 13:00	27/07/2025 19:07		06:00	06:07
		Total	3 plantões	Score: 0			**24:00**	**24:07**

Brenda Malucelli Rocha - 56648/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	03/07/2025 07:00	03/07/2025 13:00	03/07/2025 06:55	03/07/2025 13:00		06:00	06:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	03/07/2025 13:00	03/07/2025 19:00	03/07/2025 13:00	03/07/2025 19:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	04/07/2025 07:00	04/07/2025 13:00	04/07/2025 06:59	04/07/2025 13:02		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	04/07/2025 13:00	04/07/2025 19:00	04/07/2025 13:02	04/07/2025 19:04		06:00	06:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	10/07/2025 07:00	10/07/2025 13:00	10/07/2025 07:00	10/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	10/07/2025 13:00	10/07/2025 19:00	10/07/2025 13:00	10/07/2025 19:01		06:00	06:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	11/07/2025 07:00	11/07/2025 13:00	11/07/2025 06:55	11/07/2025 13:00		06:00	06:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	11/07/2025 13:00	11/07/2025 19:00	11/07/2025 13:00	11/07/2025 19:03		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	17/07/2025 07:00	17/07/2025 13:00	17/07/2025 06:59	17/07/2025 13:01		06:00	06:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	17/07/2025 13:00	17/07/2025 19:00	17/07/2025 13:01	17/07/2025 19:00		06:00	05:59
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	18/07/2025 07:00	18/07/2025 13:00	18/07/2025 07:00	18/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	18/07/2025 13:00	18/07/2025 19:00	18/07/2025 13:00	18/07/2025 19:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	24/07/2025 07:00	24/07/2025 13:00	24/07/2025 06:57	24/07/2025 13:02		06:00	06:05

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	24/07/2025 13:00	24/07/2025 19:00	24/07/2025 13:02	24/07/2025 19:02		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	25/07/2025 07:00	25/07/2025 13:00	25/07/2025 07:00	25/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	25/07/2025 13:00	25/07/2025 19:00	25/07/2025 13:00	25/07/2025 19:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	28/07/2025 07:00	28/07/2025 13:00	28/07/2025 07:00	28/07/2025 13:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	31/07/2025 07:00	31/07/2025 13:00	31/07/2025 06:52	31/07/2025 13:00		06:00	06:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	31/07/2025 13:00	31/07/2025 19:00	31/07/2025 13:00			06:00	
		Total	**19 plantões**	**Score: 0**			**114:00**	**108:45**

Fernanda Rosa Laurindo - 54009/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	07/07/2025 19:00	08/07/2025 07:00	07/07/2025 18:56	08/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	08/07/2025 19:00	09/07/2025 07:00	08/07/2025 19:00	09/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	14/07/2025 19:00	15/07/2025 07:00	14/07/2025 18:59	15/07/2025 07:00		12:00	12:01
		Total	**3 plantões**	**Score: 0**			**36:00**	**36:05**

Igor Antônio Spilka - 39072/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	07/07/2025 13:00	07/07/2025 19:00	07/07/2025 12:56	07/07/2025 19:00		06:00	06:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	14/07/2025 13:00	14/07/2025 19:00	14/07/2025 13:00	14/07/2025 19:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	21/07/2025 13:00	21/07/2025 19:00	21/07/2025 13:00	21/07/2025 19:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	28/07/2025 13:00	28/07/2025 19:00	28/07/2025 13:00	28/07/2025 19:00		06:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**Score: 0**			**24:00**	**24:10**

Igor Dal Pozzo da Costa - 54966/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	02/07/2025 19:00	03/07/2025 07:00	02/07/2025 19:00	03/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	04/07/2025 19:00	05/07/2025 07:00	04/07/2025 18:57	05/07/2025 07:02		12:00	12:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	05/07/2025 07:00	05/07/2025 13:00	05/07/2025 07:02	05/07/2025 13:00		06:00	05:58
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	05/07/2025 13:00	05/07/2025 19:00	05/07/2025 13:00	05/07/2025 19:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	09/07/2025 19:00	10/07/2025 07:00	09/07/2025 18:55	10/07/2025 07:00		12:00	12:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	12/07/2025 07:00	12/07/2025 13:00	12/07/2025 07:00	12/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	12/07/2025 13:00	12/07/2025 19:00	12/07/2025 13:00	12/07/2025 19:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	12/07/2025 19:00	13/07/2025 07:00	12/07/2025 19:06	13/07/2025 07:12		12:00	12:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	19/07/2025 07:00	19/07/2025 13:00	19/07/2025 06:54	19/07/2025 13:00		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	19/07/2025 13:00	19/07/2025 19:00	19/07/2025 13:00	19/07/2025 19:03		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	23/07/2025 19:00	24/07/2025 07:00	23/07/2025 19:00	24/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	26/07/2025 07:00	26/07/2025 13:00	26/07/2025 06:52	26/07/2025 13:00		06:00	06:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	26/07/2025 19:00	27/07/2025 07:00	26/07/2025 18:59	27/07/2025 07:00		12:00	12:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	27/07/2025 19:00	28/07/2025 07:00	27/07/2025 19:00	28/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	30/07/2025 13:00	30/07/2025 19:00	30/07/2025 13:00	30/07/2025 19:08		06:00	06:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	30/07/2025 19:00	31/07/2025 07:00	30/07/2025 18:59	31/07/2025 07:00		12:00	12:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	31/07/2025 19:00	01/08/2025 07:00				12:00	
		Total	**17 plantões**	**Score: 0**			**156:00**	**144:53**

Izabella Maria Lopes Titon - 57346/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	01/07/2025 07:00	01/07/2025 13:00	01/07/2025 07:00	01/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	07/07/2025 07:00	07/07/2025 13:00	07/07/2025 06:59	07/07/2025 13:02		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	08/07/2025 07:00	08/07/2025 13:00	08/07/2025 07:00	08/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	14/07/2025 07:00	14/07/2025 13:00	14/07/2025 06:54	14/07/2025 13:03		06:00	06:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	15/07/2025 07:00	15/07/2025 13:00	15/07/2025 07:00	15/07/2025 13:02		06:00	06:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	21/07/2025 07:00	21/07/2025 13:00	21/07/2025 07:00	21/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	22/07/2025 07:00	22/07/2025 13:00	22/07/2025 06:51	22/07/2025 13:00		06:00	06:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	29/07/2025 07:00	29/07/2025 13:00	29/07/2025 07:00	29/07/2025 13:00		06:00	06:00
		Total	**8 plantões**	**Score: 0**			**48:00**	**48:23**

Jennefer De Sousa Luz - 57348/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	01/07/2025 13:00	01/07/2025 19:00	01/07/2025 13:00	01/07/2025 19:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	02/07/2025 07:00	02/07/2025 13:00	02/07/2025 06:55	02/07/2025 13:00		06:00	06:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	02/07/2025 13:00	02/07/2025 19:00	02/07/2025 13:00	02/07/2025 19:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	03/07/2025 19:00	04/07/2025 07:00	03/07/2025 19:00	04/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	06/07/2025 07:00	06/07/2025 13:00	06/07/2025 07:00	06/07/2025 13:06		06:00	06:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	06/07/2025 13:00	06/07/2025 19:00	06/07/2025 13:06	06/07/2025 19:08		06:00	06:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	06/07/2025 19:00	07/07/2025 07:00	06/07/2025 19:08	07/07/2025 07:04		12:00	11:56
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	08/07/2025 13:00	08/07/2025 19:00	08/07/2025 12:58	08/07/2025 19:00		06:00	06:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	09/07/2025 07:00	09/07/2025 13:00	09/07/2025 07:00	09/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	09/07/2025 13:00	09/07/2025 19:00	09/07/2025 13:00	09/07/2025 19:08		06:00	06:08
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	10/07/2025 19:00	11/07/2025 07:00	10/07/2025 19:00	11/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	13/07/2025 07:00	13/07/2025 13:00	13/07/2025 06:57	13/07/2025 13:02		06:00	06:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	13/07/2025 13:00	13/07/2025 19:00	13/07/2025 13:02	13/07/2025 19:09		06:00	06:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	13/07/2025 19:00	14/07/2025 07:00	13/07/2025 18:56	14/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	15/07/2025 13:00	15/07/2025 19:00	15/07/2025 12:59	15/07/2025 19:00		06:00	06:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	16/07/2025 07:00	16/07/2025 13:00	16/07/2025 07:00	16/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	16/07/2025 13:00	16/07/2025 19:00	16/07/2025 13:00	16/07/2025 19:03		06:00	06:03
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	17/07/2025 19:00	18/07/2025 07:00	17/07/2025 19:00	18/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	19/07/2025 19:00	20/07/2025 07:00	19/07/2025 19:03	20/07/2025 07:05		12:00	12:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	22/07/2025 13:00	22/07/2025 19:00	22/07/2025 12:56	22/07/2025 19:00		06:00	06:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	23/07/2025 07:00	23/07/2025 13:00	23/07/2025 07:00	23/07/2025 13:00		06:00	06:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	23/07/2025 13:00	23/07/2025 19:00	23/07/2025 13:00	23/07/2025 19:09		06:00	06:09
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	24/07/2025 19:00	25/07/2025 07:00	24/07/2025 19:00	25/07/2025 07:08		12:00	12:08
		Total	**23 plantões**	**Score: 0**			**180:00**	**181:08**

Juliana Malavazi Rodrigues - 53573/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	05/07/2025 19:00	06/07/2025 07:00	05/07/2025 18:56	06/07/2025 07:00		12:00	12:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	18/07/2025 19:00	19/07/2025 07:00	18/07/2025 19:00	19/07/2025 07:00		12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	26/07/2025 13:00	26/07/2025 19:00	26/07/2025 12:52	26/07/2025 19:02		06:00	06:10
		Total	**3 plantões**	**Score: 0**			**30:00**	**30:14**

Liliane Vizotto - 32014/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	01/07/2025 08:00	01/07/2025 11:00	01/07/2025 08:00	01/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	01/07/2025 17:00	01/07/2025 18:00	01/07/2025 16:55	01/07/2025 18:00		01:00	01:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	02/07/2025 08:00	02/07/2025 11:00	02/07/2025 07:53	02/07/2025 11:00		03:00	03:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	02/07/2025 17:00	02/07/2025 18:00	02/07/2025 17:00	02/07/2025 18:05		01:00	01:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	03/07/2025 08:00	03/07/2025 11:00	03/07/2025 08:00	03/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	03/07/2025 17:00	03/07/2025 18:00	03/07/2025 17:00	03/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	04/07/2025 08:00	04/07/2025 11:00	04/07/2025 07:59	04/07/2025 11:00		03:00	03:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	04/07/2025 17:00	04/07/2025 18:00	04/07/2025 17:01	04/07/2025 18:02		01:00	01:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	07/07/2025 08:00	07/07/2025 11:00	07/07/2025 08:00	07/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	07/07/2025 17:00	07/07/2025 18:00	07/07/2025 17:00	07/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	08/07/2025 08:00	08/07/2025 11:00	08/07/2025 07:56	08/07/2025 11:02		03:00	03:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	08/07/2025 17:00	08/07/2025 18:00	08/07/2025 17:00	08/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	09/07/2025 08:00	09/07/2025 11:00	09/07/2025 08:00	09/07/2025 11:06		03:00	03:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	09/07/2025 17:00	09/07/2025 18:00	09/07/2025 17:00	09/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	10/07/2025 08:00	10/07/2025 11:00	10/07/2025 08:00	10/07/2025 11:02		03:00	03:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	10/07/2025 17:00	10/07/2025 18:00	10/07/2025 17:00	10/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	11/07/2025 08:00	11/07/2025 11:00	11/07/2025 07:55	11/07/2025 11:00		03:00	03:05
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	11/07/2025 17:00	11/07/2025 18:00	11/07/2025 17:00	11/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	14/07/2025 08:00	14/07/2025 11:00	14/07/2025 07:59	14/07/2025 11:03		03:00	03:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	14/07/2025 17:00	14/07/2025 18:00	14/07/2025 17:00	14/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	15/07/2025 08:00	15/07/2025 11:00	15/07/2025 07:52	15/07/2025 11:03		03:00	03:11
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	15/07/2025 17:00	15/07/2025 18:00	15/07/2025 17:00	15/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	16/07/2025 08:00	16/07/2025 11:00	16/07/2025 07:58	16/07/2025 11:00		03:00	03:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	16/07/2025 17:00	16/07/2025 18:00	16/07/2025 16:54	16/07/2025 18:01		01:00	01:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	17/07/2025 08:00	17/07/2025 11:00	17/07/2025 08:00	17/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	17/07/2025 17:00	17/07/2025 18:00	17/07/2025 17:00	17/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	18/07/2025 08:00	18/07/2025 11:00	18/07/2025 08:00	18/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	18/07/2025 17:00	18/07/2025 18:00	18/07/2025 17:00	18/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	21/07/2025 08:00	21/07/2025 11:00	21/07/2025 07:54	21/07/2025 11:00		03:00	03:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	21/07/2025 17:00	21/07/2025 18:00	21/07/2025 16:59	21/07/2025 18:00		01:00	01:01
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	22/07/2025 08:00	22/07/2025 11:00	22/07/2025 08:00	22/07/2025 11:00		03:00	03:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	22/07/2025 17:00	22/07/2025 18:00	22/07/2025 17:00	22/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	23/07/2025 08:00	23/07/2025 11:00	23/07/2025 07:59	23/07/2025 11:03		03:00	03:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	23/07/2025 17:00	23/07/2025 18:00	23/07/2025 17:00	23/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	24/07/2025 08:00	24/07/2025 11:00	24/07/2025 07:58	24/07/2025 11:00		03:00	03:02
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	24/07/2025 17:00	24/07/2025 18:00	24/07/2025 17:00	24/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	25/07/2025 08:00	25/07/2025 11:00	25/07/2025 07:56	25/07/2025 11:00		03:00	03:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	25/07/2025 17:00	25/07/2025 18:00	25/07/2025 17:00	25/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	28/07/2025 08:00	28/07/2025 11:00	28/07/2025 07:59	28/07/2025 11:06		03:00	03:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	28/07/2025 17:00	28/07/2025 18:00	28/07/2025 17:00	28/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	29/07/2025 08:00	29/07/2025 11:00	29/07/2025 07:54	29/07/2025 11:00		03:00	03:06
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	29/07/2025 17:00	29/07/2025 18:00	29/07/2025 17:00	29/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	30/07/2025 08:00	30/07/2025 11:00	30/07/2025 08:00	30/07/2025 11:09		03:00	03:09

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	30/07/2025 17:00	30/07/2025 18:00	30/07/2025 17:00	30/07/2025 18:00		01:00	01:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	31/07/2025 08:00	31/07/2025 11:00	31/07/2025 07:56	31/07/2025 11:00		03:00	03:04
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	31/07/2025 17:00	31/07/2025 18:00				01:00	
		Total	**46 plantões**	**Score: 0**			**92:00**	**92:45**

Paulo Luiz Da Cunha Junior - 48755/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	22/07/2025 19:00	23/07/2025 07:00	22/07/2025 18:53	23/07/2025 07:00		12:00	12:07
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI	Normal	28/07/2025 19:00	29/07/2025 07:00	28/07/2025 19:00	29/07/2025 07:07		12:00	12:07
		Total	**2 plantões**	**Score: 0**			**24:00**	**24:14**

Total Geral	Plantões	Duração (h)	Duração Considerada (h)
	139	836:00	823:25

Duração Considerada: Total de horas trabalhadas baseadas no horário de Entrada e Saída (Checkout - Checkin)
Valor Considerado: Valor calculado da seguinte forma: (Duração Considerada / Duração) * Valor
Score: Score de pontualidade: Duração Calculada / Duração

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.07.31 16:30:49 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.07.31 17:00:11 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA
CNPJ: 53.853.218/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:28 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2025.
Código de controle da certidão: **1F17.7589.BACD.AFE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036921851-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.853.218/0001-55**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 27/09/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (30/05/2025 09:32:36)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
37299/2025

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 29/08/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3JM4XXX9B3**

RAZÃO SOCIAL: POTENCIAL SAUDE PR LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1004588	53.853.218/0001-55		1004588

ENDEREÇO

AVENIDA Celeste Muraro, 148 - Tocantins - ANDAR 2; Toledo - PR CEP: 85903342

ATIVIDADES

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de apoio à gestão de saúde, Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/06/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.853.218/0001-55
Certidão nº: 29904296/2025
Expedição: 30/05/2025, às 09:30:03
Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.853.218/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.853.218/0001-55
Razão Social: POTENCIAL SAUDE PR LTDA
Endereço: AV CELESTE MURARO 148 2 ANDAR / TOCANTINS / TOLEDO / PR / 85903-342

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072318416197650039

Informação obtida em 05/08/2025 07:46:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**019**
Data e Hora da Emissão:	**02/07/2025 10:00:14**
Operador Emissor:	RABELLO N. C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49322458000156** I.E.: I.M.: **1012187** Telefone: **45998490716**
Nome/Razão: **RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - SALA COM. 01 -1 PAV. - CENTRO - 85900180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **HERCULINONETTO@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. Discriminação: referente a consultas oftalmológicas	420,00	0,00	0,00	420,00	3,00000	12,60

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10 / 07 / 25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Total Serviços (R$)	**420,00**					
Total ISS (R$)	**12,60**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**420,00**					

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

PROCON

Autenticidade: FA42911D.203C17DC.74E4ECD4.3586F4A (verificada em 02/07/2025 às 15:32:00) Equiplano - NFS-e 500.2005u

RABELLO NETTO CLÍNICA OFTALMOLÓGICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	RABELLO NETTO CLÍNICA OFTAMOLÓGICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	49.322.458/0001-56
Contrato número:	467/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Herculino Lafeta Rabello Netto**
Período de execução da atividade relatada:	26 de maio a 25 de junho de 2025.

Considerando a demanda apresentada no mês de **junho/2025** a empresa contratada **RABELLO NETTO CLÍNICA OFTAMOLÓGICA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

Consultas Ambulatoriais:

42 consultas x R$ 10,00 = R$ 420,00

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

Valor Total da Nota: R$ 420,00

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

_TROS

S: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO

uação do Agendamento: Presença Confirmada

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
82908	SOELI TEREZINHA KOCHEM (63a, 2m)	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		(45)99964-1244	18/06/2025 13:00	11766

otal de 1

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

_TROS

S: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

fissional de Saúde: HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
3	[redacted]	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR		[redacted]	28/05/2025 12:00	17220
3		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			28/05/2025 12:00	17220
8		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			28/05/2025 12:00	17220
7		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			28/05/2025 12:00	11766
6		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TERRA ROXA/PR			28/05/2025 12:00	18457
8		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TERRA ROXA/PR			28/05/2025 12:00	18457
0		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TERRA ROXA/PR			28/05/2025 12:00	18457
2		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			28/05/2025 12:00	17220
9		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	DIAMANTE D'OESTE/PR			28/05/2025 12:00	19067
4		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			28/05/2025 12:00	11766
2		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			28/05/2025 12:00	11766
5		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	GUAIRA/PR			28/05/2025 12:00	20360
0		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
0		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

S: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
	[redacted]	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR		[redacted]	11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARIPA/PR			11/06/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	PATO BRAGADO/PR			18/06/2025 13:00	13934
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			18/06/2025 13:00	11766

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

S: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			18/06/2025 13:00	17220
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			18/06/2025 13:00	17220
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TOLEDO/PR			18/06/2025 13:00	17220
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	QUATRO PONTES/PR			18/06/2025 13:00	15440
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	TERRA ROXA/PR			25/06/2025 13:00	18457
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766
[redacted]		CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO (CRM-PR 36794)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/06/2025 13:00	11766

HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO:11498156630 Assinado de forma digital por HERCULINO LAFETA RABELLO NETTO:11498156630 Dados: 2025.07.08 17:54:36 -03'00'

otal de 41

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 49.322.458/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:42:44 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **C2C2.848D.9F6C.948F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 037168355-78

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.322.458/0001-56**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 30/10/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (02/07/2025 15:47:17)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
36393/2025

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 23/08/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5CM4XXCUUR**

FINALIDADE: CADASTRO EM EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS

RAZÃO SOCIAL: RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - CENTRO - SALA COM. 01 -1 PAV. Toledo - PR CEP: 85900180

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1012187	49.322.458/0001-56		1012187

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 24/06/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.322.458/0001-56
Certidão nº: 37332637/2025
Expedição: 02/07/2025, às 16:07:27
Validade: 29/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.322.458/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.322.458/0001-56

Razão Social: RABELLO NETTO CLINICA OFTALMOLOGIA LTDA

Endereço: R MARECHAL FLORIANO 3069 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85810-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/06/2025 a 16/07/2025

Certificação Número: 2025061706106404898977

Informação obtida em 02/07/2025 16:11:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **387**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Identificador
8233 3005 2518 5831 7205 0183 0422 0250 5739 4389

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
30/05/2025	**30/05/2025, 18:58**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $284.000,00	284.000,00	0,00	0,00	5.680,00

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 01/05/2025 A 31/05/2025

Valor Total 284.000,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 284.000,00	**ISSQN** 0,00
ISSRF 5.680,00	**IR** 2.840,00	**INSS** 31.240,00	**CSLL** 2.840,00	**COFINS** 8.520,00
PIS 1.846,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 47.286,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 231.034,00

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/
82333005251858317205018304220250573943 89

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$38.198,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.378,00 (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: 05/06/25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - MAIO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
PLANTÃO DIURNO																																			
TATIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
PAULO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00																			12		12		12		12		12		12		12	84	7
WELLINGTON FERNANDO BRAGA DE ALMEIDA	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		AT		AT		12		12		12		12		FL			FL		FL		FL - D		D		D		D		72	6
ALGEMIRO BUENO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		FL		12		12		12		AT		FL		FL		FL		D		D		D		D		72	6
GESSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
LUIZ CARLOS HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00									NOVO COLABORADOR																			12		12		24	2

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
PLANTÃO NOTURNO																																			
VANDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
PAULO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		15															111	9
JACKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 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 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
FABIO BATISTA HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00						NOVO COLABORADOR																	12		12		12		12		12	60	5

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

TOTAL HORAS	1347

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.06.02 07:10:01 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.06.04 10:39:29 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
DEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - MAIO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	THT	TDT
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		180	15
CATIANE CANDIDO	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00		12		12		12			12	12		12	12			12		12		12			12	12		12		12		12		180	15
LUCINEIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12		12		12		12		168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		168	14
WELLINGTON JOAQUIM	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		168	14
VANILDA ROSA GONCALVES	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		FL		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		168	14
ROSENILDA NIS BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00																						12		12		12		12		12		60	5
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		AT		AT		12		AT		12		12		12		12		12			12	12		12		12		144	12
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	PS	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
TATIANA FARIAS DE MOURA	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		FL		12		AT		12		12		12		12		12		12		AT		AT		12		12		12		12		132	11
JAQUELINE PAMELA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		60	5

NOME	SETOR	HORARIO	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	THT	TDT
EQUIPE 1 NOTURNO																																			
DAIANE DE BASTOS	TÉRREO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12		12		12		12		168	14
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	UTI	19:00 às 07:00		F		F		F		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		144	12
JULIANE PEDROSO FERREIRA		19:00 às 07:00		12		12		12	**MUDANÇA DE TURNO**																										
JUDITE RITA GOMES	ENFERMARIA	19:00 às 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
FERIAS	F
DEMITIDO	D

TOTAL DE HORAS	2100

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.06.02 07:10:32 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.06.04 10:39:57 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - MAIO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
EQUIPE 2 DIURNO																																			
LEILA CRISTHINA BACKES	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		12	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	CORINGA/ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
JULIANE PEDROSO FERREIRA		07:00 às 19:00									12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		
MIRIA RIBEIRO DA SILVA	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		FL		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NELSI SEHNEM	PS	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
VERA LUCIA PERIUS	CC	07:00 às 19:00	12		12		12		12	12			12			12	12		12		12		12	12			12		12	AT	12		12	192	16
NAIARA BRITO BRAGA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00																	12		12		12		12	12			12		12		12	96	8
ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUJO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
ELISANGELA DA SILVA LEMOS	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		AT		AT		AT		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D	60	5
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		12	192	16
ROSA VIEIRA TRINDADE		07:00 às 19:00	FL		12		12		AT		AT		AT		AT		FL																		
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12	12		12		12		12		12		12		12		FL	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
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
EQUIPE 2 NOTURNO																																			
FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	TÉRREO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12	180	15
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
NAIARA BRITO BRAGA		19:00 às 07:00	12		FL		12		12		12		12		AT		12		MUDANÇA DE TURNO															72	6
ROSA VIEIRA TRINDADE	UTI	19:00 às 07:00	MUDANÇA DE TURNO																12		12		12		12		FL		12		12		12	84	7

ATESTADO	**AT**
FALTA	**FL**
FERIADO	**FR**
TRABALHA FERIADO	**TF**
TOTAL DIAS TRABALHADOS	**TDT**
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	**THT**
DEMITIDO	**D**
FERIAS	**F**

TOTAL HORAS	2196

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à 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 05/2025

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Toledo/PR, 31 de maio de 2025.

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 abril 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.

3. Horas Realizadas

No mês de março, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.776 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 60 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras. Além disso, ao longo do mês, 11 colaboradores se afastaram devido a faltas e atestados médicos, sendo suas funções assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

Kherstin Melissa S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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	1.488h	29.000,00	39,72	58.000,00
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	2.232	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	7	2.604h	2.604h	17.500,00	47,94	122.500,00
					TOTAL	**284.000,00**	

Fonte: Qualidade, maio/2025

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.06.02 17:13:00 -03'00'

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.06.02 17:13:09 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atestados junto com sua justificativa, referente ao mês de MAIO/2025

DATA	NOME COLABORADOR	MOTIVO	QUEM COBRIU
01/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
01/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
02/05/2025	TATIANA MOREIRA FARIAS	FALTA	11 HIGIENIZADORES
02/05/2025	WELLEN ALMEIDA LEMES	DESLIGAMENTO	LEILA CRITHINA BACKES (NOVA COLABORADORA
02/05/2025	NAIARA BRAGA BRITO	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
03/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
05/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
05/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
05/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	ATESTADO	JACKSON JEAN DOS SANTOS
06/05/2025	NAIARA ALINA MATIAS LOBO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
06/05/2025	TATIANA FARIAS DE MOURA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
07/05/2025	WELLINTGON FERNANDO BRAGA A,	ATESTADO	GESSICA COUTINHO
07/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGADO	WELLINTGON JOAQUIM
07/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	ATESTADO	JAQUELINE PAMELA DA SILVA
07/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
08/05/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
08/05/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO
08/05/2025	ALGEMIRO BUENO	FALTA	TATIANE ALBUQUERQUE DE CASTRO
09/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
09/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
09/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS

11/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO
11/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
11/05/2025	MIRIA RIBEIRO DA SILVA	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
12/05/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
13/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
13/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO
13/05/2025	NAIARA BRITO BRAGA	ATESTADO	JULIANE PREDOSO
13/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	FALTA	PAULO SILVINO SILVINO
14/05/2025	JAQUELINE PAMELA DA SILVA	DESLIGAMENTO	10 HIGIENIZADORES
15/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	GABRIEL FARIAS
15/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	FALTA	PAULO SILVINO SILVINO
15/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	10 HIGIENIZADORES
16/05/2025	ALGEMIRO BUENO	ATESTADO	TATIANE ALBUQUERQUE CASTRO
16/05/2025	ELIANE MARIANO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
16/05/2025	JAQUELINE PAMELA DA SILVA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
17/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	FALTA	JACKSON JEAN DOS SANTOS
17/05/2025	EXTRA - NOVO COLABORADOR	EXTRA - NOVO COLABORADOR	FABIO BATISTA HERMISDORF
17/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	DESLIGAMENTO	10 HIGIENIZADORES
17/05/2025	DANIEL MOREIRA	DESLIGAMENTO	GABRIEL FARIAS (TROCA DE DIA)
18/05/2025	ALGEMIRO BUENO	FALTA	TATIANE ALBUQUERQUE CASTRO
18/05/2025	JAQUELINE PAMELA DA SILVA	DESLIGAMENTO	DESCOBERTO 12HRS
18/05/2025	LUCINEIA DA SILVA	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
19/05/2025	TROCA: PAULO SERGIO SILVINO	EXTRA - NOVO COLABORADOR	FABIO BATISTA HERMISDORF
19/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	DESLIGAMENTO	ROSENILDA NIS BERTOLLA (NOVA COLABORADORA)
20/05/2025	ALGEMIRO BUENO	FALTA	TATIANE ALBUQUERQUE CASTRO
20/05/2025	TATIANA FARIAS DE MOURA	ATESTADO	LEILA CRISTHINA BACKES
20/05/2025	JAQUELINE PAMELA DA SILVA	DESLIGAMENTO	GABRIEL FARIAS

21/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	DESLIGAMENTO	10 HIGIENIZADORES
21/05/2025	EXTRA – NOVO COLABORADOR	EXTRA – AGUARDANDO DOCUMENTAÇÃO	FABIO BATISTA HERMISDORF
22/05/2025	TATIANA FARIAS DE MOURA	ATESTADO	GABRIEL FARIAS
22/05/2025	JAQUELINE PAMELA DA SILVA	DESLIGAMENTO	10 HIGIENIZADORES
22/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	FALTA	TATIANE ALBUQUERQUE CASTRO
23/05/2025	ELISANGELA DA SILVA LEMOS	DESLIGAMENTO	10 HIGIENIZADORES
23/05/2025	JULIANE PEDROSO	ATESTADO (TRABALHOU MEIO PERIODO)	DESCOBERTO MEIO PERIODO
24/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	FALTA/DESLIGAMENTO	TATIANE ALBUQUERQUE CASTRO
25/05/2025	FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
25/05/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	NAIARA BRITO BRAGA
26/05/2025	WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.	DESLIGAMENTO	FABIO BATISTA HERMISDORF
26/05/2025	WELLINGTON JOAQUIM	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
28/05/2025	VERA LUCIA PERIUS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de MAIO 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.
- Algumas situações ocorreram da equipe estar com menos de 10 higienizadores por motivos de desligamento de alguns funcionários e indisponibilidade de free lancer.
  Abaixo estão os dados organizados de forma clara e acessível:

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 01 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 01 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA MOREIRA FARIAS

- **Data da Ausência**: 02 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta (sem justificativa médica)
- **Quem cobriu**: Mantendo os o número (11) de higienizadores.

Funcionário: WELLEN ALMEIDA LEMES

- **Data da Ausência**: 02 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Leila Cristhina Backes – nova colaboradora

Funcionário: NAIARA BRAGA BRITO

- **Data da Ausência**: 02 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu:** Descoberto

Funcionário: DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS

- **Data da Ausência**: 03 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: DANIEL MOREIRA DAS CHAGAS

- **Data da Ausência**: 05 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 05 de Maio de 2025

- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 05 de Maio 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Jackson Jean dos Santos

Funcionário: NAIARA ALINA MATIAS LOBO

- **Data da Ausência**: 06 de Maio 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 06 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: WELLINTGON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 07 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Gessica Coutinho

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 07 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 07 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 07 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAYARA ALINA MATIAS LOBO

- **Data da Ausência**: 08 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 08 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta (sem atestado medico)
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ALGEMIRO BUENO

- **Data da Ausência**: 08 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta (sem atestado medico)
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 09 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 09 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 09 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico

- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 11 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 11 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: MIRIA RIBEIRO DA SILVA

- **Data da Ausência**: 11 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – Familiar faleceu
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAYARA ALINA MATIAS LOBO

- **Data da Ausência**: 12 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 13 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 13 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 13 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Juliane Pedroso

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 13 de Maio de 2025
- **Motivo**: Se ausentou prox do almoço, pai passou mal.
- **Quem cobriu**: Paulo Sergio Silvino

Funcionário: JAQUELINE PAMELA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 14 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Mantendo os o número (10) de higienizadores.

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 15 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Gabriel Farias

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 15 de Maio de 2025
- **Motivo**: Saiu mais cedo, pai internado.
- **Quem cobriu**: Paulo Sergio Silvino

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 15 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ALGEMIRO BUENO

- **Data da Ausência**: 16 de Maio de 2025

- **Motivo**: Atestado medico
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro

Funcionário: JAQUELINE PAMELA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 16 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 17 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – pai doente.
- **Quem cobriu**: Jackson Jean dos Santos

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 17 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu:** Mantendo os o número (10) de higienizadores.

Funcionário: FABIO BASTISTA HERMISDORF

- 17 de Maio de 2025
- Novo colaborador – iniciou com extra até a documentação chegar no dia 23/05

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 17 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu:** Mantendo os o número (10) de higienizadores

Funcionário: DANIEL MOREIRA

- **Data da Ausência**: 17 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Gabriel Farias (troca de dia de plantão)

Funcionário: ALGEMIRO BUENO

- **Data da Ausência**: 18 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa
- **Quem cobriu**: Jackson Jean dos Santos

Funcionário: JAQUELINE PAMELA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 18 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUCINEIA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 18 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – sem atestado.
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: FABIO BASTISTA HERMISDORF

- **Data:** 19 de Maio de 2025
- **Motivo**: Extra – novo colaborador, troca com o Paulo Silvino que foi para o dia.
- Considerando extra até a documentação chegar.

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 19 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Rosenilda Nis Bertolla – nova colaboradora

Funcionário: ALGEMIRO BUENO

- **Data da Ausência**: 20 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa.
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 20 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Leila Cristhina Backes

•

Funcionário: JAQUELINE PAMELA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 20 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Gabriel Farias

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 21 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: 10 higienizadores.

Funcionário: FABIO BATISTA HERMISDORF

- **Data:** 21 de Maio de 2025
- **Motivo**: Extra – considerando extra até a documentação chegar.

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 22 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Gabriel Farias.

Funcionário: JAQUELINE PAMELA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 22 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: 10 higienizadores.

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 22 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta – mal porque o pai faleceu.
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro
- O mesmo foi trocado de dia de plantão para ficar no posto do Algemiro (dia 18 e 19/5 prazo de 48h para se organizar e iniciar troca)

Funcionário: ELISANGELA DA SILVA LEMOS

- **Data da Ausência**: 23 de Maio de 2025

- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: 10 Higienizadores.

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 24 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta I Desligamento via wpp
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro
- Welligton a partir dessa data passaria a cobrir o posto do Algemiro.

Funcionário: ALGEMIRO BUENO

- **Data da Ausência**: 24 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta I ultimo dia de trabalho, funcionário estava pagando os 30.
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque Castro extra – a mesma cobriu o Wellington e Algemiro, ambos faltaram.

Funcionário: FRANCISCA AUSERMA

- **Data da Ausência**: 25 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 25 de Maio de 2025
- **Motivo**: Falta I Não tinha com quem deixar o neto.
- **Quem cobriu**: Naiara Brito Braga

Funcionário: WELLINGTON FERNANDO BRAGA A.

- **Data da Ausência**: 26 de Maio de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Fabio Batista Hermisdorf

Funcionário: WELLINGTON JOAQUIM

- **Data da Ausência**: 26 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: VERA LUCIA PERIUS

- **Data da Ausência**: 28 de Maio de 2025
- **Motivo**: Atestado Medico
- **Quem cobriu**: Descoberto

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.183.042/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:55:41 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **16D1.EE4D.A868.BFA7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140066920758**
Data de emissão:	**28/02/2025 14:01:02**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**27/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/04/2025 11:52:04

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/04/2025

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 67401/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**34134816 - RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	50.183.042/0001-83		
Endereço:	Rua Veneza, 201		
Complemento:	APT 203		
Bairro:	PASSA VINTE	Cidade:	Palhoça - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/04/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 25 de abril de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 24457360/2025
Expedição: 03/05/2025, às 14:18:45
Validade: 30/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.183.042/0001-83
Razão Social: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
Endereço: RUA VENEZA / PASSA VINTE / PALHOCA / SC / 88132-231

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/06/2025 a 30/06/2025

Certificação Número: 2025060104556058200403

Informação obtida em 05/06/2025 13:51:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**03/07/2025, 11:31**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $275.288,60	275.288,60	0,00	0,00	5.505,77

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 01/04/2025 A 30/04/2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
275.288,60	0,00	0,00	275.288,60	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
5.505,77	2.752,89	30.281,75	2.752,89	8.258,66
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
1.789,38	0,00	45.835,57	0,00	223.947,26

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/82330307251131200505018304220250773947 67

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$37.026,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.121,01 (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: 09/07/25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Carta de Correção NFS-e - Nº 425

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

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**08/07/2025 15:54**

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Bairro do Tomador	VILA BECKER
Logradouro do Tomador	DA UNIAO
Número do Logradouro	751
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	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 01/06/2025 A 30/06/2025

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

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 06/2025

Toledo/PR, 03 de julho 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 junho 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.

3. Horas Realizadas

No mês de março, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.776 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 60 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras. Além disso, ao longo do mês, 11 colaboradores se afastaram devido a faltas e atestados médicos, sendo suas funções assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à 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	1.488h	29.000,00	39,72	57.046,72
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	2.232	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**7**	2.604h	2.604h	17.500,00	47,94	114.741,88
					TOTAL	**275.288,60**	

Fonte: Qualidade, junho/2025

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 12:20:50 -03'00'

Khersin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 12:20:36 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	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		THT	TDT
			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																																			
TIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
JLO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		11		2		12		12		157	14
SSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
Z CARLOS HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D			48	4

NOME	SETOR	HORÁRIO	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		THT	TDT
			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																																			
NDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
BIO BATISTA HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
K LEÃO	CONTROLADOR DE ACESSO VOLANTE	19:00 às 07:00	NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		120	10
DRIGO FACHIN MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
CKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F			60	5

ESTADO	AT
LTA	FL
RIADO	FR
ABALHA FERIADO	TF
TAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
RIAS	F
MITIDO	D
RAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	1285

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:27 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:37 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde

RDS
PRESTACAO DE SERVICOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 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		THT	TDT
			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		AT		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
CATIANE CANDIDO	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12	AT	AT		12		12			156	13
LUCINEIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12			168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
WELLINGTON JOAQUIM	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		8		12			176	15
VANILDA ROSA GONCALVES	TÉRREO	07:00 às 19:00	FL		12		12		3		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12			147	13
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		5		12		12		12	12			12		12		12		12		12		12		12			173	15
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	AMBULATORIO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
TATIANA FARIAS DE MOURA	PS	07:00 às 19:00	FL		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	TROCA DE PLANTÃO					12			12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			144	12
ROSENILDA NIS BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		FL		TROCA DE PLANTÃO													96	8

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		THT	TDT
			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 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	UTI	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
JUDITE RITA GOMES	ENFERMARIA	19:00 às 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
FERIAS	F
DEMITIDO	D

TOTAL DE HORAS	2272

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:01 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:37:00 -03'00'

Khersin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 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	THT	TDT
			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																																		
LEILA CRISTHINA BACKES	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12			12	12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	CORINGA/ENFERMARIA	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	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NELSI SEHNEM	PS	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	CC	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12			12	12		12		12	168	14
ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUHO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NAIARA BRITO BRAGA	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		AT		AT		12		12		12		12		12		FL		12		12		12	132	11
IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS	UTI	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		11		12	167	14
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		6		12		12		FL		12		12		12		12		12		FL		12		FL		12		12	138	12
PAULO ROBERTO DA SILVA FREITAS	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 as 19:00				NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12	108	9
ROSENILDA BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 ÀS 19:00						TROCA DE PLANTÃO										12		12		12		12		12		12		12		12	96	8
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2
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	THT	TDT
			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 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
ROSA VIEIRA TRINDADE	UTI	19:00 às 07:00		12		12		12		AT		12		12		12		AT		12		12		12		12		FL		12		12	144	12
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	TROCA DE PLANTÃO				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D
HORAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	2237

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência Social

JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atestados junto com sua justificativa, referente ao mês de JUNHO/2025

DATA	NOME COLABORADOR	MOTIVO	QUEM COBRIU
01/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
01/06/2025	TATIANA FARIAS MOURA	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	IVANI FRANCISCO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
05/06/2025	REGIANE BORGES DA SILVA	ATESTADO	DESCOBERTO 3HRS
07/06/2025	NAYARA ALYNA LOBO	FALTA – FOI EMBORA 12HRS	DESCOBERTO 7HRS
07/06/2025	VANILDA ROSA CONÇALVES	FALTA – FOI EMBORA 9:45MN	DESCOBERTO 05:15HRS – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
08/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERO 12HRS
10/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
10/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	ATESTADO	TATIANE ALBUQUERQUE
10/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	REGIANE BORGES	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	TATIANE ALBUQUERQUE	SAIU MAIS CEDO – 17:15HRS	DESCOBERTO 01:45HRS
13/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	DESCOBERTO 12HRS
15/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
15/06/2025	LUCINEIA DA SILVA	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	VERA LUCIA PERIUS	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	GABRIEL FARIAS	ATRASADO 25MN	DESCOBERTO 25MN – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
17/06/2025	ROSENILDA NISS BERTOLLA	FALTA	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES

17/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
19/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
21/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	SAIU DA UNIDADE 17:30H – DESCOBERTO – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
21/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
22/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
23/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
23/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	NAIARA BRITO BRAGA	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
26/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
26/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	FALTA	ERIK LEÃO
26/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	DESCOBERTO
27/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
29/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de JUNHO 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.
- Algumas situações ocorreram da equipe estar com menos de 10 higienizadores por motivos de desligamento de alguns funcionários e indisponibilidade de free lancer.

Abaixo estão os dados organizados de forma clara e acessível:

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta sem atestado medico : filha não esta bem.
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: IVANI FRANCISCO

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAYARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 05 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – passou mal no trabalho, foi para a Upa 16:00HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 9:45h
- **Quem cobriu**: Descoberto 09:15hrs

Funcionário: NAYARA ALYA LOBO

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 12HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto 7hrs

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 08 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANE ALBUQUERQUE

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Saiu mais cedo – foi ao médico, gripe Influenza
- **Quem cobriu**: Descoberto 01:45hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 13 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto, sem extra disponível

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUCINEIA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: VERA LUCIA PERIUS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – gripada

Quem cobriu: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atrasado 25MN – chovendo e o meio de locomoção é patinete.
- **Quem cobriu**: Descoberto apenas 25mn – colaborador se atrasou.

Funcionário: ROSENILDA NIS BERTOLLA

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – foi trabalhar, mas se desentendeu com outra colaboradora e foi embora.

- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 19 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – trabalhou ate as 17:30h, muito mal de gripe
- **Quem cobriu**: Descoberto por 01:30hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 22 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – motivo, aniversario
- **Quem cobriu**: 10 Higienizadores

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – não avisou e não justificou
- **Quem cobriu**: Descoberto 12hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025

- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: 10 higienizadores

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Erik Leão

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: MILENA RODRIGUES

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – 3 dias
- **Quem cobriu**: descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 29 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 11:36:12 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:03 -03'00'

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.183.042/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:55:41 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **16D1.EE4D.A868.BFA7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140066920758**
Data de emissão:	**28/02/2025 14:01:02**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**27/08/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/04/2025 11:52:04

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/04/2025

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 67401/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**34134816 - RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	50.183.042/0001-83		
Endereço:	Rua Veneza, 201		
Complemento:	APT 203		
Bairro:	PASSA VINTE	Cidade:	Palhoça - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/04/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 25 de abril de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 24457360/2025
Expedição: 03/05/2025, às 14:18:45
Validade: 30/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.