

Voltar

Imprimir



## **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 Serviço - 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:** 21/06/2025 a 20/07/2025



**Certificação Número:** 2025062102106058200449

Informação obtida em 09/07/2025 11:54:10

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

<b>RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b> 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 444	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8233 3107 2521 2248 7005 0183 0422 0250 7739 4066	
		
	Data Fato Gerador 31/07/2025	Data/Hora Emissão 31/07/2025, 21:22

#### 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	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 01/07/2025 A 31/07/2025

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

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/8233310725212248700501830422025077394066>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2025

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 08 / 25

## **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 07/2025**

Toledo/PR, 01 de agosto 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 julho 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

# JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atestados junto com sua justificativa, referente ao mês de JULHO/2025

DATA	NOME COLABORADOR	MOTIVO	QUEM COBRIU
01/07/2025	LUIZ CARLOS HERMISFORFF	DESLIGAMENTO	TATIANE ALBIQUERQUE
01/07/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	ATESTADO	DESCOBERTO
01/07/2025	LUCINEIA DA SILVA	FALTA	DESCOBERTO
01/07/2025	CATIANE CANDIDO	FALTA	ROSENILDA NISS BERTOLA
03/07/2025	LUIZ CARLOS HERMISFORFF	DESLIGAMENTO	TATIANE ALBIQUERQUE
05/07/2025	LUIZ CARLOS HERMISFORFF	DESLIGAMENTO	TATIANE ALBIQUERQUE
05/07/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	FALTA	DESCOBERTO
05/07/2025	LEONICE DOS SANTOS	FALTA	GABRIEL FARIAS
06/07/2025	VERA LUCIA PERIUS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
06/07/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO
07/07/2025	LUIZ CARLOS HERMISFORFF	DESLIGAMENTO	ERIK LEÃO
07/07/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	FALTA	DESCOBERTO
07/07/2025	WELLINGTON JOAQUIM	FALTA	ANE FRANCO
08/07/2025	PAULO SERGIO SILVINO	FALTA	DESCOBERTO
08/07/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERTO
09/07/2025	LUCINEIA DA SILVA	FALTA	DESCOBERTO
09/07/2025	LUIZ CARLOS HERMISFORFF	DESLIGAMENTO	TATIANE ALBIQUERQUE
10/07/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	GABRIEL FARIAS
11/07/2025	REGIANE BORGES	FALTA	DESCOBERTO
12/07/2025	FRANCISCA AUSERMO	ATESTADO	NAIARA BRITO BRAGA
12/07/2025	JULIANE PEDROSO	FALTA	DESCOBERTO
12/07/2025	NELSI SEHNEM	ATESTADO	DESCOBERTO

12/07/2025	PAULO SERGIO SILVINO	ATESTADO	DESCOBERTO
13/07/2025	TATIANA FARIAS	FALTA	DESCOBERTO
13/07/2025	LUCINEIA DA SILVA	FALTA	DESCOBERTO
14/07/2025	NELSI SEHNEM	ATESTADO	DESCOBERTO
14/07/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	DESCOBERTO
15/07/2025	WELLINGTON JOAQUIM	DESLIGAMENTO	ANE FRANCO
16/07/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	EDUARDO HENRIQUE ALVES BRITO
16/07/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	NAIARA BRITO BRAGA
17/07/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ATESTADO	EDUARDO HENRIQUE ALVES BRITO
18/07/2025	NAIARA BRITO BRAGA	ATESTADO	LEILA CRISTHINA BACKES
19/07/2025	NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ATESTADO	DESCOBERTO
19/07/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	DESCOBERTO
19/07/2025	EVA REGINA FERREIRA DA ROCHA	ATESTADO	ELAINE PEREGO DA VEIGA
19/07/2025	DAIANE DE BASTOS	FALTA	ANE FRANCO
20/07/2025	NAIARA BRITO BRAGA	ATESTADO	SANDRA REGINA DOS SANTOS
21/07/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	10 HIGIENIZADORES
23/07/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	10 HIGIENIZADORES
24/07/2025	GABRIEL FARIAS DE MOURA	ATESTADO	DESCOBERTO
24/07/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	ELAINE PEREGO DA VEIGA
25/07/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	DESCOBERTO
28/07/2025	PAULO SERGIO SILVINO	ATESTADO	DESCOBERTO
28/07/2025	CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	ATESTADO	10 HIGIENIZADORES
30/07/2025	FRANCISCA AURSERMO BARROS	ATESTADO	SANDRA REGINA DOS SANTOS

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de JULHO 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:

---

01 de julho de 2025

- Luiz Carlos Hermisforff teve desligamento. Foi coberto por **Tatiane Albuquerque**.
- Vanilda Rosa Gonçalves apresentou atestado. **Sem cobertura**.
- Lucineia da Silva teve falta. **Sem cobertura**.
- Catiane Cândido teve falta. Foi coberta por **Rosenilda Niss Bertola**.

03 de julho de 2025

- Luiz Carlos Hermisforff manteve o desligamento. Foi coberto por **Tatiane Albuquerque**.

05 de julho de 2025

- Luiz Carlos Hermisforff em continuidade de desligamento. Cobertura feita por **Tatiane Albuquerque**.
- Nayara Alina Matias Lobo teve falta. **Sem cobertura**.
- Leonice dos Santos teve falta. Foi coberta por **Gabriel Farias**.

06 de julho de 2025

- Vera Lúcia Perius teve falta. Foi coberta por **10 higienizadores**.
- Rosa Vieira Trindade apresentou atestado. **Sem cobertura**.

07 de julho de 2025

- Luiz Carlos Hermisforff (desligado). Foi coberto por **Erik Leão**.
- Nayara Alina Matias Lobo teve falta. **Sem cobertura**.
- Wellington Joaquim teve falta. Foi coberto por **Ane Franco**.

08 de julho de 2025

- Paulo Sérgio Silvino teve falta. **Sem cobertura**.
- Rosa Vieira Trindade apresentou atestado. **Sem cobertura**.

09 de julho de 2025

- Lucineia da Silva teve falta. **Sem cobertura.**
- Luiz Carlos Hermisforff (desligamento em curso). Foi coberto por **Tatiane Albuquerque.**

10 de julho de 2025

- Rosa Vieira Trindade apresentou atestado. Foi coberta por **Gabriel Farias.**

11 de julho de 2025

- Regiane Borges teve falta. **Sem cobertura.**

12 de julho de 2025

- Francisca Ausermo apresentou atestado. Foi coberta por **Naiara Brito Braga.**
- Juliane Pedroso teve falta. **Sem cobertura.**
- Nelsi Schmem apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Paulo Sérgio Silvino apresentou atestado. **Sem cobertura.**

13 de julho de 2025

- Tatiana Farias teve falta. **Sem cobertura.**
- Lucineia da Silva teve falta. **Sem cobertura.**

14 de julho de 2025

- Nelsi Schmem apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Gabriel Farias teve falta. **Sem cobertura.**

15 de julho de 2025

- Wellington Joaquim teve desligamento. Foi coberto por **Ane Franco.**

16 de julho de 2025

- Gabriel Farias teve falta. Foi coberto por **Eduardo Henrique Alves Brito.**
- Rosa Vieira Trindade apresentou atestado. Foi coberta por **Naiara Brito Braga.**

17 de julho de 2025

- Nayara Alina Matias Lobo apresentou atestado. Foi coberta por **Eduardo Henrique Alves Brito.**

18 de julho de 2025

- Naiara Brito Braga apresentou atestado. Foi coberta por **Leila Cristhina Backes.**

19 de julho de 2025

- Nayara Alina Matias Lobo apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Tatiana Farias apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Eva Regina Ferreira da Rocha apresentou atestado. Foi coberta por **Elaine Perego da Veiga.**
- Daiane de Bastos teve falta. Foi coberta por **Ane Franco.**

20 de julho de 2025

- Naiara Brito Braga apresentou atestado. Foi coberta por **Sandra Regina dos Santos.**

21 de julho de 2025

- Tatiana Farias apresentou atestado. Foi coberta por **10 higienizadores.**

23 de julho de 2025

- Tatiana Farias apresentou atestado. Foi coberta por **10 higienizadores.**

24 de julho de 2025

- Gabriel Farias de Moura apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Rosa Vieira Trindade teve falta. Foi coberta por **Elaine Perego da Veiga.**

25 de julho de 2025

- Tatiana Farias apresentou atestado. **Sem cobertura.**

28 de julho de 2025

- Paulo Sérgio Silvino apresentou atestado. **Sem cobertura.**
- Célia Mariano do Nascimento apresentou atestado. Foi coberta por **10 higienizadores.**

30 de julho de 2025

- Francisca Ausermo Barros apresentou atestado. Foi coberta por **Sandra Regina dos Santos.**

Com base nas ocorrências levantadas durante o mês de julho de 2025:

- O setor de **Higienização acumulou 126 horas de ausência sem cobertura**, evidenciando a necessidade de uma equipe reserva ou reforço eventual.
- O setor de **Controlador de Acesso registrou 36 horas não cobertas.**

RDS PRESTACAO DE SERVICOS  
LTDA:501830420  
00183

Assinado de forma digital  
por RDS PRESTACAO DE  
SERVICOS  
LTDA:50183042000183  
Dados: 2025.08.01  
13:16:20 -03'00'

RICARDO DOS  
SANTOS:0060  
0722961

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

Assinado de forma  
digital por RICARDO  
DOS  
SANTOS:00600722961  
Dados: 2025.08.01  
13:16:31 -03'00'

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
<b>TOTAL</b>							<b>284.000,00</b>

Fonte: Qualidade,  
julho/2025

RDS PRESTACAO DE SERVICOS  
LTD.A:50183042  
000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS  
LTD.A:50183042000183  
Dados: 2025.08.05 15:46:48 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:0060  
0722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961  
Dados: 2025.08.05 15:47:05 -03'00'

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









**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.



## **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>**



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 110441/2025**

**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
<b>23/07/2025</b>	<b>90 dias</b>

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, 23 de julho 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 n°: 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 n° **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](#)

## 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 Serviço - 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:** 29/07/2025 a 27/08/2025

**Certificação Número:** 2025072905536058200460

Informação obtida em 31/07/2025 16:40:03

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

**RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**

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

**DANFPS-E**


Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 3617  
Autorização: 187218  
Emissão: 31/07/2025  
Código de Verificação: 63B3-6057-807D-44BC



**Dados do Tomador**

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

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_SERVICOS CONSULTORIA _07/2025__CONTRATO IDEAS N° 072/2025   Assinado de forma digital por SAMUEL FRANCISCO IAHN:00999909975 Dados: 2025.08.08 16:35:47 -03'00'	14	0,00	R\$ 1.500,00	1,00	R\$ 1.500,00

**Cálculo do Imposto**

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

**Dados adicionais**

Vencimento:08/08/2025 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R\$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - Período de Execução das Atividades: 01/07/2025 à 31/07/2025 - Contrato IDEAS N° 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS: 31/12/2027 - HRT - Vlr Liq. R\$1407,75 Retenção IRRF: R\$ 22.50 Retenção CSLL: R\$ 15.00 Retenção PIS: R\$ 9.75 Retenção COFINS: R\$ 45.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 63B36057807D44BC E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520



Recibo do Pagador

<i>Beneficiário</i>	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS 12.497.827/0001-31	<i>Pagador</i>	IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
<i>Ag./Cod. Beneficiário</i>	1108/0116239-0	<i>Endereço</i>	Rua Guarani, 0
<i>Data Processamento</i>	31/07/2025	<i>Bairro</i>	Vila Becker
<i>Nosso Número</i>	0000003409-6	<i>Cidade</i>	Toledo - PR
<i>Nº. do Documento</i>	RGC3617	<i>CEP</i>	85.902-525
<i>Espécie Doc.</i>	DM		
<i>Carteira</i>	21		
<i>Aceite</i>	Não	<i>Espécie</i>	R\$

Instruções:

Referente Honorário Contábil 07/2025

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

Vencimento 08/08/2025	Valor do Documento 1.407,75	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
--------------------------	--------------------------------	---

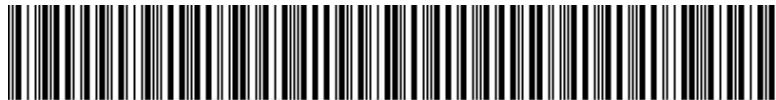


136-8

13691.10802 00116.239005 00000.340968 5 11670000140775

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 08/08/2025
Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC			CPF/CNPJ 12.497.827/0001-31	Agência/Código Beneficiário 1108/0116239-0	
Data do Documento 31/07/2025	Número do Documento RGC3617	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 31/07/2025	Nosso Número 0000003409-6
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.407,75
Instruções: Referente Honorário Contábil 07/2025					(+) Outros Acréscimos
Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa Não conceder desconto Não receber após 60 dias					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN Rua Guarani, 0 85.902-525			24.006.302/0026-93 Bairro Vila Becker Toledo - PR		Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





**RG CONSULTORIA  
EMPRESARIAL**

Florianópolis/SC, 31 de julho de 2025

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

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

#### **UNIDADE USUÁRIA DOS SERVIÇOS (UUS)**

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT  
CNPJ 24.006.302/0026-93

#### **PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES**

01 a 31 de julho de 2025.

#### **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

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

---

Patrícia Schlickmann Meurer

**Sócia Administradora**

RG Consultoria Empresarial S/S

**PRESTADORA DE SERVIÇOS**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.497.827/0001-31

Certidão n°: 24617758/2025

Expedição: 05/05/2025, às 08:29:13

Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.497.827/0001-31**, **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.



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**  
CNPJ/CPF: **12.497.827/0001-31**  
(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: **250140138622235**  
Data de emissão: **05/05/2025 08:31:14**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **01/11/2025**

**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>**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.497.827/0001-31  
**Razão Social:** RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS  
**Endereço:** R SALDANHA MARINHO 374 SL 701 / CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC / 88010-450

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 Serviço - 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:** 27/07/2025 a 25/08/2025

**Certificação Número:** 2025072702011789625685

Informação obtida em 31/07/2025 16:50:40

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

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S CNPJ: 12497827000131

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWFT1VEPIV05EUK1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Florianópolis (SC), 05 de Maio de 2025



**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: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**  
**CNPJ: 12.497.827/0001-31**

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 08:36:41 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/11/2025.

Código de controle da certidão: **19D3.6FC2.C4D3.CEAE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Número da Nota:  
**3596**

Data e Hora da Emissão:  
**30/07/2025 14:39:23**

Operador Emissor:  
ROSSETTO C. P.



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **34002724000196** I.E.: I.M.: **988876** Telefone: **4520354000**  
 Nome/Razão: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**  
 Endereço: **RUA Barão do Rio Branco, 3981 - Vila Industrial - 85905040**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **rossettocontrole@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **24006302002693** I.E.: I.M.:  
 Nome/Razão: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**  
 Endereço: **AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **mflima@ideas.med.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
7.13	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. Discriminação: CONTROLE INTEGRADO DE PRAGASCONTRATO 757/2024 - VENC. 21/09/26 - PERIODO 01/07/25 A 31/07/25 - DADOS BANCARIOS: AG. 0704 E CC 40997-1 SICREDI	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,89000	58,35

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25

Total Serviços (R\$)	<b>1.500,00</b>												
Total ISS (R\$)	<b>58,35</b>												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS Ret.</td> <td>CSLL Ret.</td> <td>INSS Ret.</td> <td>IRRF Ret.</td> <td>PIS Ret.</td> <td>ISS (0,00)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table>	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
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\$)	<b>1.500,00</b>												

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009  
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Esta NFS-e substitui o RPS: 387 emissor: 1, emitido em 30/07/2025

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: 3D70823A.10763843.DE21A8C6.B1356123 (verificada em 30/07/2025 às 14:40:07)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 30/12/2025

**COMPROVANTE**  
1880

**DATA SERVIÇO**  
03/07/2025

**INFORMAÇÕES DA EMPRESA**

INSC. MUNICIPAL 20240001281

Razão Social ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ 34.002.724/0001-96  
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO, 3981 - VILA INDUSTRIAL - CEP 85905-040 Telefone (45) 2035-4000 / (45) 99111-2300  
Município TOLEDO / PR E-Mail ROSSETTOCONTROLE@GMAIL.COM

Licença Ambiental	Validade	Licença Sanitária	Validade
		20240001281	15/10/2025

**INFORMAÇÕES DO CLIENTE**

PROPOSTA NRO

Nome INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - Ramo de Atividade HOSPITAIS  
Nome Fantasia HOSPITAL REGIONAL CNPJ 24.006.302/0026-93  
Endereço RUA AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532  
Município TOLEDO

**DADOS REFERENTE AO SERVIÇO**

ORDEM SERVIÇO NRO 8614

Aplicador Responsável SALATIEL BATISTA DOS SANTOS  
Início Serviço 03/07/2025 - 14:24 Término Serviço 03/07/2025 - 16:19

**SERVIÇOS EXECUTADOS**

PRAGA ALVO

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS; DESRATIZAÇÃO	ARANHA; BARATA - BLATELLA GERMANICA; BARATA - PERIPLANETA AMERICANA; BEDBUG - PERCEVEJO DE CAMA; ESCORPIÃO; FORMIGA CASEIRA; FORMIGA CORTADEIRA; MOSCA; PULGAS; ROEDORES
--	--

**PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS**

Grupo Químico - Ação Tóxica - Antídoto - Orientação Médica

**Produtos Aplicados**

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente/Pragas
S	3.0119.0024	KLERAT RATICIDA MINI BLOCO 5 GRAMAS/	PRONTO USO	0007-24-1200 - 30/09/2026	30 UN	UNIDADE - ROEDORES

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

**MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES**

PARA CONTROLE DE INSETOS QUANDO UTILIZADOS INSETICIDAS LÍQUIDOS:  
- Aguardar no mínimo 6 (seis) horas para permitir o ingresso de pessoas e animais.  
- Abrir as janelas para arejar o ambiente antes de ocupar o local desinsetizado.  
- Observar um prazo maior para o acesso de crianças, pessoas idosas e alérgicas ao local desinsetizado.  
- Lavar com detergente as louças e utensílios expostos aos vapores inseticidas.  
- Aguardar 48 (quarenta e oito) horas para limpar o local tratado.  
PARA CONTROLE DE ROEDORES:  
- Proteger as iscas de acesso de crianças e animais domésticos.

**DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)**

CEATOX - CENTRO DE ASSISTÊNCIA EM TOXICOLOGIA DE CASCAVEL  
ENDEREÇO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ, AV. TANCREDO NEVES, 3224 - SANTO ONOFRE, CASCAVEL - PR, ABERTO 24 HORA, TELEFONE: (45) 3321-5261

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

**DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL**

**ASSINATURA DO CLIENTE**

Daniel G. Menegazzo  
Responsável Técnico  
CRQ: 09302558

Aníela

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

**Recibo do Pagador**

Nome do Beneficiário <b>ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA</b> <b>R BARAO DO RIO BRANCO</b> CNPJ: 34.002.724/0001-96			Agência/Código Beneficiário <b>0704.20.40997</b>	Vencimento <b>20/09/2025</b>
Nome do Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -</b> CNPJ: 24.006.302/0026-93			Número do Documento <b>2532</b>	Nosso Número <b>25202532-8</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.500,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota fiscal nro: 3596				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

 **Sicredi** | **748-X** | 74891.12529 02532.807043 20409.971080 6 12100000150000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI.</b>					Vencimento <b>20/09/2025</b>
Nome do Beneficiário <b>ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 34.002.724/0001-96</b> <b>R BARAO DO RIO BRANCO</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0704.20.40997</b>
Data do Documento <b>30/07/2025</b>	Número do Documento <b>2532</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>30/07/2025</b>	Nosso Número <b>25202532-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFCIÁRIO.  Nota Fiscal nro: 3596					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador: <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -</b> Endereço: <b>R AVENIDA DA UNIAO - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR 85902-532</b> Sacador/Avalista:					CNPJ: 24.006.302/0026-93



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



**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: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**  
**CNPJ: 34.002.724/0001-96**

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 12:18:22 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/10/2025.

Código de controle da certidão: **8A3C.D64F.937E.04FE**  
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 036844196-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **34.002.724/0001-96**

Nome: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

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 17/09/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

			
<b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b>			
ESTADO DO PARANÁ			
<b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)</b>			
<b>38761/2025</b>			
<b>IMPORTANTE:</b>		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: 05/09/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMMT4XX2ES5	
RAZÃO SOCIAL: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
988876	34.002.724/0001-96		988876
<b>ENDEREÇO</b>			
RUA Barão do Rio Branco, 3981 - Vila Industrial Toledo - PR CEP: 85905040			
<b>ATIVIDADES</b>			
Imunização e controle de pragas urbanas, Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários, Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 07/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.002.724/0001-96

Certidão n°: 16748323/2025

Expedição: 24/03/2025, às 11:45:25

Validade: 20/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **34.002.724/0001-96**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.002.724/0001-96

**Razão Social:** ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA

**Endereço:** RUA BARAO DO RIO BRANCO 3981 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85905-040

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 Serviço - 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:** 2025072002085355628895

Informação obtida em 31/07/2025 15:50:22

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



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

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

NOME DO CLIENTE \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_  
 IDEAS-INST. DES. ASSIST. SAUDE \_\_\_\_\_ NÚMERO 3061.1977  
 ENDEREÇO \_\_\_\_\_ Nº LADO - Nº FRENTE \_\_\_\_\_  
 R GUARANI \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL REGIONAL \_\_\_\_\_  
 CEP \_\_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_  
 85.902-030 TOLEDO \_\_\_\_\_  
 ROTEIRO DE LEITURA \_\_\_\_\_ HIDRÔMETRO \_\_\_\_\_ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP \_\_\_\_\_  
 020-08-24-001-58462 A22ZR0004119-5-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definidas no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133	
Nº Amostras Realizadas	140	140	140	81	140	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	140	140	140	81	140	

Conclusão **Todas as amostras atenderam a legislação.**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS	SANEPAR(R\$)
JUROS MORATORIOS	515,74
AT. MONET. P/ ATRASO	299,23
MULTA AGUA	231,34
MULTA ESGOTO	185,07

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
UTP Mínimo	5		93,74 74,99
De 6 a 10m3	5	2,41	12,05 9,64
De 11 a 15m3	5	11,94	59,70 47,76
De 16 a 20m3	5	12,03	60,15 48,12
De 21 a 30m3	10	12,10	121,00 96,80
Acima de 30m3	821	12,20	10016,20 8012,96

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

07/24	08/24	09/24	10/24	11/24	12/24	01/25	02/25	03/25	04/25	05/25
844	801	738	771	767	1101	1140	981	919	775	839

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERENCIA
29	11/06/2025	15046	15897	851	06/2025

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA \_\_\_\_\_

MÉDIA DE CONSUMO/m3	ÚLTIMOS 5 MESES	930	VENCIMENTO
			24/06/2025

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
11/07/2025	10362,84	8290,27	1231,38	19884,49

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

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1624.56

AUTENTICAÇÃO NO VERSO 82630000198-7 84490109202-4 50624306119-5 77062025019-9



CTRL:3061.1977.0625.0160

ROTEIRO:020-08-24-001-58462

F391D54372D39BDFE5F301CC23758F835CCE82DF8980F0A3B99238C976E2BD44

3061.1977 06/2025 0 1 24/06/2025 19.884,49



MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO  
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24/06/25

*Kherstin*

Kherstin Melissa S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Energético



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

**CONTA** FONE SANEPAR: 0800-200-0115  
 NOME DO CLIENTE \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_  
 IDEAS - INST. DES. ASSIST. SAUDE NÚMERO 3061.1977  
 ENDEREÇO Nº LADO - Nº FRENTE \_\_\_\_\_  
 R GUARANI 3990  
 HOSPITAL REGIONAL  
 CEP LOCAL \_\_\_\_\_  
 85.902-030 TOLEDO  
 ROTEIRO DE LEITURA \_\_\_\_\_ HIDRÔMETRO \_\_\_\_\_ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP \_\_\_\_\_  
 028-08-24-001-58462 A22ZR0004119-5-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúor	Coll. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133	
Nº Amostras Realizadas	140	140	140	74	140	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	140	140	140	74	140	

Conclusão: Todas as amostras atenderam a legislação.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

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

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	SANEPAR(R\$)
MULTA ÁGUA	597,18
JUROS MORATORIOS	571,80
MULTA ESGOTO	477,75
JUROS MORATORIOS	338,18
DEMAIS SERVIÇOS	501,60

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		ÁGUA	ÁGUA ESGOTO
UTP Mínimo	5		94,19 75,35
De 6 a 10m3	5	2,42	12,10 9,68
De 11 a 15m3	5	12,00	60,00 48,00
De 16 a 20m3	5	12,00	60,45 48,36
De 21 a 30m3	10	12,17	121,70 97,36
Acima de 30m3	814	12,26	9979,64 7983,71

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

08/24	09/24	10/24	11/24	12/24	01/25	02/25	03/25	04/25	05/25	06/25
801	738	771	767	1101	1140	981	919	775	839	851

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA - LEITURA ANTERIOR - LEITURA ATUAL - CONSUMO/m3 - REFERÊNCIA

30	11/07/2025	15897	16741	844	07/2025
----	------------	-------	-------	-----	---------

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA - MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES - VENCIMENTO

		873	24/07/2025
--	--	-----	------------

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA - ÁGUA - ESGOTO - SERVIÇOS - TOTAL

12/08/2025	10328,08	8262,46	2486,51	21077,05
------------	----------	---------	---------	----------

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

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1755,72  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE  
 82670000210-6 77050109202-5 50724306119-3 77072025919-9



CTRL:3061.1977.0725.9173 ROTEIRO:028-08-24-001-58462

EAA89FD4A2BBD3F524FF8665A2410D8843ECE58CD1B39982128B2706DDA1810F

SANEPAR 3061.1977 07/2025 9 1 24/07/2025 21.077,05  
 MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO  
 COMPROVANTE SANEPAR



PAGUE COM PIX

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/07/25

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO  
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**35888**  
Série: **E**  
Data Emissão: **29/07/2025**  
Certificação: **BB67B-4582A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **23.067.557/0001-45** Insc. Municipal: **636456** Insc. Estadual: **0**  
Endereço: **RUA GOMES CARNEIRO** Nº: **1289**  
Bairro: **ALTO** Compl.: **PAVIMENTO 01**  
Município: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-165**  
E-mail: **adm@inmestra.com.br** Telefone: **1934474700**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**  
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: **AV DA UNIAO** Nº: **0751**  
Bairro: **JARDIM COOPAGRO** Compl.:  
Município: **TOLEDO** UF: **PR** CEP: **85902-532**  
E-mail: **mdrocha@ideas.med.br** Telefone: **4830276200**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAMES REALIZADOS  
DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8 - QTDE 1 X VALOR UNIT. R\$ 2.418,50 = TOTAL R\$ 2.418,50.  
RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 112,47  
VALOR LIQUIDO R\$ 2.306,03

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2418,5	Total R\$ 2.418,50
EXAMES REALIZADOS DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8				

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/07/25

Valor Tributável: R\$ 2.418,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.418,50</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.418,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 48,37
PIS: R\$ 15,72	COFINS: R\$ 72,56	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 24,19	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 325,29 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 79,81			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.306,03</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **29/07/2025 12:13:14**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE: **8630503**  
Observações:  
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO, PERIODO: 22.06.2025 a 21.07.2025. DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8

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

Impresso em: 29/07/2025 às 14:22:09

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 35888  
Certificação  
BB67B-4582A

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS**

O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 22.06.2025 a 21.07.2025

**DADOS DO CONTRATO****PRESTADOR DE SERVIÇOS:** SERMESTRA**CNPJ:** 23.067.557/0001-45**CONTRATO:** 675/2023**OBJETO DO CONTRATO:** Prestação de Serviços na Área de Medicina do Trabalho**PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS:** Médicos do Trabalho, Técnicos de Enfermagem, Técnicos Administrativos**PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES:** 22.06.2025 a 21.07.2025**ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO****UNIDADE:** HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO: R\$ 2.418,50

Títulos						
Produto/Serviço	Unidade	Prete da Co	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES	HRT- Hospital Regional De Toledo		20/08/2025		0.00	2418,5
<b>TOTAL R\$</b>						<b>2418,5</b>
Exames						
Nome				Quantidade	Valor Cobrar R\$	
Consulta Médica				1	57,00	
Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)				10	460,00	
Hemograma completo				10	262,50	
Hepatite C - anti-HCV - IgG				10	556,00	
Exame Clínico				19	1083,00	

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

  
**Noemia de Almeida**  
Analista de Recursos Humanos  
IDEAS - HRT

Piracicaba SP, 25/07/2025



Assinatura Médico Responsável  
CRM/SP- 92466/SP





24.006.302/0026-93	03081261902 CLT	ROSINETE F. TECNICO DE ENF CLINICA CIRURG Adm	Hepatite C - anti- 20/06/2025	23/06/2025	55,60 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	12690099900	SEIDEASINS0000000000000001 SABRINA AL ASSISTENTE DE ADMINISTRAÇÃO			0,00
24.006.302/0026-93	70052942465	SEIDEASINS0000000000000001 SABRINA AV TECNICO DE ENF CLINICA MEDICA			0,00
24.006.302/0026-93	28793291833	SEIDEASINS0000000000000002 SABRINA DE AUXILIAR DE FAR FARMÁCIA RetT	Exame Clinico	26/06/2025 27/06/2025	57,00 TOLEDO PR- THIAGO DE CARVALHO IOCOHAMA
24.006.302/0026-93	06494050999	SEIDEASINS00000000000000021 SABRINA GA TECNICO DE INF ADMINISTRAÇÃO			0,00
24.006.302/0026-93	05008195999	SEIDEASINS0000000000000002 SANDRA ELI AUXILIAR DE FAR FARMÁCIA			0,00
24.006.302/0026-93	01628082917	SEIDEASINS0000000000000002 SANDRA GAI TECNICO DE ENF CENTRO CIRURGICO			0,00
24.006.302/0026-93	99130700159	SEIDEASINS0000000000000002 SHIRLEY LIR TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	03353988980	SEIDEASINS0000000000000002 SILMARA AP AUXILIAR DE FAR FARMÁCIA			0,00
24.006.302/0026-93	09109274995	SEIDEASINS0000000000000002 SILVANA BAI AUXILIAR DE FAR FARMÁCIA			0,00
24.006.302/0026-93	05575883914	SEIDEASINS00000000000000017 SIMONE DOS TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	07694233966	SEIDEASINS0000000000000002 SOLIANE DE RECEPCIONISTA RECEPÇÃO PRINCIPAL			0,00
24.006.302/0026-93	54602181953	SEIDEASINS00000000000000017 SONIA DE S TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	10050866990	SEIDEASINS00000000000000021 SOPHIA EMA JOVEM APRENDIZ ADMINISTRACÃO			0,00
24.006.302/0026-93	08476096933	SEIDEASINS00000000000000021 STEFANI CAI TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	02825221155	SEIDEASINS0000000000000002 SUZAMARA ; TECNICO DE ENF U.T.I			0,00
24.006.302/0026-93	35700272873	SEIDEASINS00000000000000017 TALITA MAR TECNICO DE ENF U.T.I			0,00
24.006.302/0026-93	08521803907	SEIDEASINS0000000000000001 TALITA SANI TECNICO DE ENF U.T.I			0,00
24.006.302/0026-93	10312786999	SEIDEASINS00000000000000021 TAMIRIS AP TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	03436154954	SEIDEASINS0000000000000001 TATIANA BEI TECNICO DE ENF P.S			0,00
24.006.302/0026-93	45054467868	SEIDEASINS0000000000000002 TAYLON LAZ AUXILIAR DE FAR FARMÁCIA			0,00
24.006.302/0026-93	14479544917	SEIDEASINS0000000000000002 THAYNA VIT AUXILIAR ADMINI CLINICA MEDICA			0,00
24.006.302/0026-93	07324283942	SEIDEASINS00000000000000017 VANIA FATIM TECNICO DE ENF AMBULATORIO RetT	Exame Clinico	30/06/2025 02/07/2025	57,00 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	07782169933	SEIDEASINS0000000000000002 VERIDIANE F AUXILIAR DE ROL CENTRO CIRURC Adm	Exame Clinico	05/06/2025 06/06/2025	57,00 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	07782169933	SEIDEASINS0000000000000002 VERIDIANE F AUXILIAR DE ROL CENTRO CIRURC Adm	Hemograma com	05/06/2025 06/06/2025	26,25 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	07782169933	SEIDEASINS0000000000000002 VERIDIANE F AUXILIAR DE ROL CENTRO CIRURC Adm	Hepatite B - HBs	05/06/2025 06/06/2025	46,00 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	07782169933	SEIDEASINS0000000000000002 VERIDIANE F AUXILIAR DE ROL CENTRO CIRURC Adm	Hepatite C - anti-	05/06/2025 06/06/2025	55,60 TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA
24.006.302/0026-93	03782674936	SEIDEASINS00000000000000017 VERONICA B TECNICO DE ENF CLINICA CIRURGICA			0,00
24.006.302/0026-93	10586127941	SEIDEASINS00000000000000017 VIVIA LUANA TECNICO DE ENF U.T.I			0,00
24.006.302/0026-93	02569525901	SEIDEASINS00000000000000017 WAGNER AN TECNICO DE ENF P.S			0,00
24.006.302/0026-93	01505901219	SEIDEASINS00000000000000021 WESLEY TE(AUXILIAR DE ALM FARMÁCIA			0,00
24.006.302/0026-93	05469973226	SEIDEASINS0000000000000002 YARA ANGEI TECNICO DE ENF CLINICA MEDICA			0,00

Exames			
	Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Consulta Médica		1	57,00
Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)		10	460,00
Hemograma completo		10	262,50
Hepatite C - anti-HCV - IgG		10	556,00
Exame Clinico		19	1083,00



**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: SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**  
**CNPJ: 23.067.557/0001-45**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 12:05:23 do dia 24/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2025.

Código de controle da certidão: **5CE3.16E7.50CF.DA62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 23.067.557/0001-45

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25040054231-34  
Data e hora da emissão 01/04/2025 17:25:26  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA

R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP

BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29

Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

### CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

NÚMERO: **25968/2025**

CHAVE: **9b1001ff**



#### INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME

**CEP:** 13419-160

**LOGRADOURO:** AVN INDEPENDÊNCIA, 613

**COMPLEMENTO:** SALA 01

**INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:**

636456 / ATIVO

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

**BAIRRO:** ALTO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob nº **24180/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas para o(a) contribuinte acima especificado, consta(m) débito(s) com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, porém encontram-se parcelado(s) e em dia com os pagamentos até a presente data, conforme demonstrativo abaixo, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

REF	NATUREZA	ORIGEM	I.C. REDUZIDO/CPD	COMP.	VENC. ORIGINAL	PRINCIPAL PAGO	SALDO	ENCARGOS ATUALIZADO	SITUAÇÃO	
2003310577	MOBIL	21 - ISSQN	636456	04/2025	30/05/2025	10.457,82 0,00	10.457,82	0,00	10.457,82	ABERTO
2003311113	MOBIL	21 - ISSQN	636456	04/2025	30/05/2025	261,32 0,00	261,32	0,00	261,32	ABERTO
						<b>10.719,14 0,00</b>	<b>10.719,14</b>	<b>0,00</b>	<b>10.719,14</b>	

#### FINALIDADE:

LEVANTAMENTO DE DÉBITOS

#### VALIDADE:

Esta certidão é válida até **17/08/2025**.

PIRACICABA - SP, 19 DE MAIO DE 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 23.067.557/0001-45  
Certidão n°: 16747560/2025  
Expedição: 24/03/2025, às 11:42:26  
Validade: 20/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.067.557/0001-45**, **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](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.067.557/0001-45  
**Razão Social:** SEMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO  
**Endereço:** AV INDEPENDENCIA 613 SALA 01 / ALTO / PIRACICABA / SP / 13419-160

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 Serviço - 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:** 19/07/2025 a 17/08/2025

**Certificação Número:** 2025071904072316466269

Informação obtida em 30/07/2025 08:57:33

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome Fantasia: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ  
 Nome/Razão Social: SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ  
 CPF/CNPJ: 03.392.348/0001-60 Inscrição Municipal: 24490 Telefone: (49)3361--9696  
 Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN Número: SN Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973  
 Complemento: CAIXA POSTAL 77  
 Município: Chapecó UF: SC  
 Email: faturamento@servioeste.com.br Site: http://www.servioeste.com.br/



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
 Secretaria da Fazenda  
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS 2389976	Número NFS-e 251876
Data da Emissão da Nota 31/07/2025 13:46:58	
Data do Serviço 31/07/2025	Competência 07/2025
Código de Verificação 3HO7YY4A	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
 Endereço: Avenida da União Número: 0751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532  
 Complemento:  
 Município: Toledo UF: PR  
 Email: vlabs@ideas.med.br Telefone: (48)3027-6100

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
17939 - GRUPO A1 INFECTANTERef. coletas do período 01/07/2025 a 31/07/2025 //	2,65	0,20	0,53	0,53	4,00	0,02
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do período 01/07/2025 a 31/07/2025 //	2,65	2.771,00	7.343,15	7.343,15	4,00	293,73
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do período 01/07/2025 a 31/07/2025 //	3,95	427,60	1.689,02	1.689,02	4,00	67,56
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do período 01/07/2025 a 31/07/2025 //	2,65	149,00	394,85	394,85	4,00	15,79

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/08/2025	9.427,55						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR BRUTO DA NOTA: 9.427,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 9.427,55

Códigos dos Serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	9.427,55	4,00	377,10	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: **Exigível**

Situação da Nota: **Normal**

Local da Prestação do Serviço: **Chapecó - SC**

- CONTRATO N 798/2023; PROCESSO INTERNO N 2023095273; VENCIMENTO CONTRATUAL 10/10/2023 a 09/10/2026.  
 - BANCO SICOOB 756 AG 3069 CONTA 67017-0 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT

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

Recebi(emos) de

**SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ**

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do recebedor

2389976  
 Número NFS-e  
 251876  
 Competência  
 31/07/2025  
 NFS-e  
 3HO7YY4A

Número de Controle do Município

**Relatório de Coletas por Cidade e Contratante**  
**SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ (CCO)**

Data: 31/07/2025 - 10:16:12

Página: 1

Período: A partir de 01/07/2025 00:00:00 até 31/07/2025 23:59:00

Contratantes: 20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Filial Responsável pela Coleta: 162 - SERVIOESTE FILIAL CASCAVEL

Status Coletas: Ativo, Fechado

Tipo de Inclusão: Ambas

Ordem: Crescente

Ordenar Contratos: Número do Contrato

Status da Adição: Todos

Tipo de Coleta: Todas

Apenas Coletas Transferidas : Não

Listando todas as coletas.

Contratante	Cidade e UF	Contrato	Início Vigência	Término Vigência	Quantidade	Valor	Filial
20471 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	Jaguatuna / SC	21200/2023	10/10/2023	09/10/2026	0,00	R\$ 0,00	CCO

**Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

2 - semanal

51 - TOLEDO SEMANAL

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	409,00	07/07/2025 09:28
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	45,00	07/07/2025 09:28
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	30,00	07/07/2025 09:28
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	298,00	15/07/2025 15:44
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	48,60	15/07/2025 15:44
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	16,00	15/07/2025 15:44
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	446,00	22/07/2025 12:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	29,00	22/07/2025 13:03
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	40,00	22/07/2025 13:03
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	212,00	28/07/2025 09:32
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	22,00	28/07/2025 09:38
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	5,00	28/07/2025 09:38

**Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.365,00	
B - GRUPO B	KG	144,60	
E - GRUPO E - não incinerável	KG	91,00	

**Total do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**

1.600,60

**Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA**

2 - semanal

51 - TOLEDO SEMANAL

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	302,00	03/07/2025 12:33

**Relatório de Coletas por Cidade e Contratante  
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ (CCO)**

Data: 31/07/2025 - 10:16:12

Página: 2

1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	40,00	03/07/2025 12:33
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	12,00	03/07/2025 12:33
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,00	11/07/2025 11:09
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	431,00	11/07/2025 18:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	73,00	11/07/2025 18:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	10,00	11/07/2025 18:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	175,00	17/07/2025 09:53
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	51,00	17/07/2025 09:53
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	13,00	17/07/2025 09:53
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,00	24/07/2025 15:42
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	266,00	25/07/2025 15:28
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	33,00	25/07/2025 15:28
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	10,00	25/07/2025 15:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,20	25/07/2025 15:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	232,00	31/07/2025 10:11
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	86,00	31/07/2025 10:11
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	13,00	31/07/2025 10:11

**Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA**

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,20
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.406,00
B - GRUPO B	KG	283,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	58,00
<b>Total do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA</b>		<b>1.747,20</b>

**Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023**

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,20
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.771,00
B - GRUPO B	KG	427,60
E - GRUPO E - não incinerável	KG	149,00
<b>Total do Contrato: 21200/2023</b>		<b>3.347,80</b>

Total de Clientes:

1

Total de Contratos:

1

Total de Registros de Coletas:

30

**Total do Grupo de Resíduo Geral**

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,20
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.771,00
B - GRUPO B	KG	427,60

Relatório de Coletas por Cidade e Contratante  
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ (CCO)

Data: 31/07/2025 - 10:16:12

Página: 3

E - GRUPO E - não inchável

KG

149,00

Total Geral:

3.347,80

  
Kierstin Melissa S. Dresch  
Diretora Geral  
IDES - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assistência à Saúde



**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: SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA**  
**CNPJ: 03.392.348/0001-60**

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 14:29:19 do dia 20/06/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 17/12/2025.

Código de controle da certidão: **B9D8.F594.1098.1838**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA**  
CNPJ/CPF: **03.392.348/0001-60**

**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: **250140120636617**  
Data de emissão: **15/04/2025 11:12:12**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **12/10/2025**

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: 06/05/2025 08:28:12



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**

**SECRETARIA DE FAZENDA**

**AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S**

**CNPJ 83.021.808/0001-82**



---

**Certidão Positiva de Tributos Municipais  
com Efeitos de Negativa**

---

Numero da Certidão:  
**12986 / 2025**

Data de Emissão:  
**07/07/2025 10:09:50**

Validade:  
**05/10/2025**

---

CPF/CNPJ:  
**03.392.348/0001-60**

Nome / Razão Social:  
**SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA**

Inscrição Municipal:  
**24490**

Endereço:  
**Linha: SAO ROQUE, S/N SALA 01 - CAIXA POSTAL 77, CEP - 89801-973**  
Bairro:  
**INTERIOR**

---

**AVISO: Certidão Positiva com Efeito de Negativa.**

---

**Descrição:**

Declaramos para todos os fins e efeitos legais, que o CONTRIBUINTE acima identificado possui débitos lançados de ofício, NÃO VENCIDOS, na data em que lavramos a presente Certidão, e/ou, cujos débitos estejam com sua exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 do Código Tributário Nacional.

---

**Código de Controle da Certidão/Número**

**V94FTKOTP2L**

Consulte a autenticidade desta certidão em <http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwppoconsautcert>



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.392.348/0001-60

Certidão n°: 36814146/2025

Expedição: 30/06/2025, às 16:55:17

Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.392.348/0001-60**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.392.348/0001-60  
**Razão Social:** SERVIESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA  
**Endereço:** VILA SAO ROQUE SN SALA 01 / INTERIOR / CHAPECO / SC / 89800-000

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 Serviço - 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:** 15/07/2025 a 13/08/2025

**Certificação Número:** 2025071511000889763803

Informação obtida em 18/07/2025 15:00:36

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

 <p><b>SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA</b> SIPROMED CNPJ: 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ</p> <p>Email: sipromed@brturbo.com.br Insc. Municipal: 5337600      Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e <b>1159</b>	 <p>Autenticidade</p>
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<b>Identificador</b> 7493 1307 2523 2618 8400 2586 0422 0250 7739 5591 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador <b>13/07/2025</b></td> <td>Data/Hora Emissão <b>13/07/2025 23:26</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>13/07/2025</b>
Data Fato Gerador <b>13/07/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>13/07/2025 23:26</b>	

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b>							
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 13/07/2025). "(13,45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2--> CONTA CORRENTE 30921-4 - CHAVE PIX CNPJ 02.586.042/0001-81							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

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

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

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

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

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

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

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

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

DATA: 22 / 07 / 25

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



## RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

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

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

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

1.1.2. Lançamento dos laudos para auditoria;

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

1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;

1.1.5. Confecção de espelho individual por conta;

REFERENTE À INTERNAMENTOS PROCESSADOS: COMPETÊNCIA JULHO 2025

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 13 de julho de 2025.

**SiproMED – Apoio Administrativo Hospitalar**  
**Leandro Ferreira (Léo)**

**CRA 16.561**

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



## DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr. Prefeito Municipal

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

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

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

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

Cascavel, Pr – 13 de julho de 2025.

SipromED - Apoio Administrativo Hospitalar  
Leandro Ferreira (Léo)  
CRA 16.561

Khersun Mendes S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência à Saúde



**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: SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 02.586.042/0001-81**

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 08:32:27 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/09/2025.

Código de controle da certidão: **F05F.2FB4.71B1.8899**

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 036962899-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.586.042/0001-81**

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 02/10/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
Nº 73877/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 5 de agosto de 2025.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Código:	512931	
Nome/Razão:	SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA	
CNPJ/CPF:	02.586.042/0001-81	
Endereço:	RUA MANOEL RIBAS, 4489	
Complemento:	sala 01	
Bairro:	CANCELLI	CEP: 85.811-130
Cidade:	Cascavel - PR	

**[ REQUERENTE ]**

Código:	512931
Nome/Razão:	SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF:	02.586.042/0001-81

**[ FINALIDADE ]**

Licitação

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

**Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.**

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.

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, 7 de maio 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: WGT211207-000-MICEADDWVRPKOX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.586.042/0001-81

Certidão nº: 19079499/2025

Expedição: 03/04/2025, às 11:16:35

Validade: 30/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.586.042/0001-81**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.586.042/0001-81  
**Razão Social:** SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA  
**Endereço:** R MANOEL RIBAS 489 CASA / CANCELLI / CASCAVEL / PR / 85811-130

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 Serviço - 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:** 27/06/2025 a 26/07/2025



**Certificação Número:** 2025062706270926625620

Informação obtida em 14/07/2025 00:01:02

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

 <p><b>SKALA ELEVADORES LTDA</b>          SKALA ELEVADORES          CNPJ: 05.486.913/0001-83          SANTA CATARINA - SALA 04 E 06, 1539          CEP: 85.801-041 - Bairro: CENTRO          Município: CASCAVEL - PARANÁ</p> <p>Email: henzcontabilidade@hotmail.com - Site: www.skalaelevadores.com.br          Insc. Municipal: 630007104 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e <b>4713</b>	 <p>Autenticidade</p>
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b>  <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b>          SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<b>Identificador</b> 7493 2107 2515 5856 2400 5486 9132 0250 7739 8235 	
	Data Fato Gerador <b>21/07/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>21/07/2025 15:58</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	600,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

**Descrição do Serviço:**  
 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELEVADORES, REFERENTE AO MÊS 07/2025.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
600,00	0,00	0,00	600,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

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

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas,qu

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
7927 Toledo

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(1401) 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: 941/2018 de 22/02/2018 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\$80,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$19,74 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/07/25



Relatório de tarefas

**Skala Elevadores**

Telefone:(55) 4530-40015

CNPJ:05.486.913/0001-83

Email:adm@skalaelevadores.com.br

Endereço:R SANTA CATARINA, 1539, SALA 04 E 06, CENTRO,  
Cascavel – PR

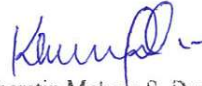
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS		N° da OS 60993303	
<b>Informações do cliente</b>			
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93		
Telefone			
E-mail			
<b>Informações da atividade</b>			
Para	Dionisio de Lima	Serviço Executado	Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Data	17/07/2025 às 15:00:00	Entrada	17/07/2025 às 16:07
Saída	17/07/2025 às 16:29	Finalizada	Finalizada manualmente
Endereço	Av. União, 751 - Vila Becker, Toledo - PR		
Orientação	Manutenção preventiva mensal.		
Relato de execução			
Duração	00:21:32		
Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 2)		Identificador 7167939957384189	
Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 1)		Identificador 7562749175406202	
<b>Questionário: Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros</b>			
<b>Painel de Operação</b>			
Verificado.			
<b>Portas de Pavimento</b>			
Verificado.			
<b>Límites de Poço</b>			
Verificado.			
<b>Quadro de Comando</b>			
Verificado.			
<b>Aparelho de Segurança</b>			
Verificado.			
<b>Limitador de Velocidade</b>			
Verificado.			
<b>Conexões e Chicotes</b>			
Verificado.			
<b>Iluminação de Cabine e Poço</b>			
Verificado.			
<b>Subteto de Cabine</b>			
Verificado.			
<b>Luz de Emergência</b>			
Verificado.			
<b>Suportes, Guias e Braquetes</b>			
Verificado.			
<b>Botoeiras de Pavimento</b>			
Verificado.			
<b>Limpeza</b>			
Limp.			
<b>Lubrificação</b>			
Lubrificado.			
<b>Contatos de Segurança</b>			
Verificado.			
<b>Casa de Máquinas</b>			

Observações/Irregularidades

Assinatura Cliente



Assinado por: Mariano F De Lima, Documento: 115.011.849-03



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



**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: SKALA ELEVADORES LTDA**  
**CNPJ: 05.486.913/0001-83**

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 11:09:08 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: **4D0E.F3F0.6CAC.F315**  
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 037315768-11

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.486.913/0001-83**

Nome: **SKALA ELEVADORES LTDA**

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 19/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 111267/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	473359847 - SKALA ELEVADORES LTDA		
CNPJ/CPF:	05.486.913/0001-83		
Endereço:	RUA SANTA CATARINA, 1539		
Complemento:	SALA 04 E 06		
Bairro:	CENTRO	CEP:	85.801-041
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE]**

Código:	473359847
Nome/Razão:	SKALA ELEVADORES LTDA
CNPJ/CPF:	05.486.913/0001-83

**[ 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, 2 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-RSFTPQASELQODA-2



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.486.913/0001-83

Certidão n°: 16079042/2025

Expedição: 20/03/2025, às 11:13:56

Validade: 16/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.486.913/0001-83**, **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



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.486.913/0001-83

**Razão**

SKALA ELEVADORES LTDA

**Social:**

**Endereço:** R SANTA CATARINA 1539 SALA 04 E 06 / CENTRO / CASCAVEL /  
PR / 85801-041

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 Serviço - 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:** 15/07/2025 a 13/08/2025

**Certificação Número:** 2025071511061230915381

Informação obtida em 22/07/2025 11:04:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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:  
**007**

Data e Hora da Emissão:  
**01/07/2025 17:07:49**

Operador Emissor:  
SOVASCULAR L.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Nota referente aos serviços prestados na especialidade de cirurgia vascular, referente ao período 26/05/2025 a 25/06/2025. Dados bancários: ITAU Agencia 3719 Conta Corrente 997953	84.074,49	0,00	0,00	84.074,49	3,00000	2.522,23

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
**DATA: 03/07/25**

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

Total Serviços (R\$)	<b>84.074,49</b>					
Total ISS (R\$)	<b>2.522,23</b>					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret. 2.522,23	CSLL (1,00%) Ret. 840,74	INSS (11,00%) Ret. 9.248,19	IRRF (1,50%) Ret. 1.261,12	PIS (0,65%) Ret. 546,48	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$)	<b>69.655,73</b>					

**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: 7F4049B9.10CD5B84.E7E1D055.9E5064C1 (verificada em 01/07/2025 às 17:07:49)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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



## SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA

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

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

### **\*\* Médico Vascular e Sobreaviso**

30 dias x R\$ 1.200,00 = R\$ 36.000,00

### **\*\* Consultas Cirurgião Vascular Ambulatoriais:**

**237 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 2.370,00**

Felipe Yukio: 178 consultas x R\$ 10,00 = 1.780,00

Sara Lucy: 59 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 590,00

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

- 44 - Cirurgias eletivas (descontos pré/pós)
- 08 – Cirurgias de urgências (sem descontos)

### **\*\* Consultas Ambulatoriais: R\$ 1.490,00**

- Desconto de consultas do pacote 44 x 20,00 = 880,00

\*\*Dra. Sara = 03

1 01/06/2025 - [REDACTED]

2 10/06/2025 - [REDACTED]

**Dr. Felipe Yukio = 25**

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	26/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
2	26/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
3	27/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
4	27/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
5	29/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
6	29/05/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
7	12/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
8	12/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
9	12/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
10	12/06/2025	[REDACTED]	04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados	R\$ 325,85
11	12/06/2025	[REDACTED]	04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados	R\$ 325,85
12	16/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
13	16/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
14	17/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
15	17/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
16	17/06/2025	[REDACTED]	04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados	R\$ 325,85
17	20/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
18	20/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
19	20/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.012-4	Embolectomia Arterial	R\$ 918,45
20	22/06/2025	[REDACTED]	04.15.04.003-5	Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados	R\$ 325,85
21	23/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
22	23/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
23	23/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.048,10
24	23/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
25	24/06/2025	[REDACTED]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
<b>Total</b>					<b>R\$ 21.475,58</b>

**Dra. Sara Lucy = 27**

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	26/05/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
2	26/05/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
3	29/05/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
4	29/05/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
5	31/05/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
6	31/05/2025		04.15.04.003-5	<b>Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados</b>	<b>R\$ 325,85</b>
7	02/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
8	05/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
9	05/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
10	07/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
11	09/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
12	09/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
13	09/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
14	09/06/2025		04.08.06.004-2	<b>Amputação/ Desarticulação de Dedo (2º,3º e 4º dedo)</b>	R\$ 608,45
15	12/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
16	14/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
17	14/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
18	16/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
19	16/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
20	16/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
21	18/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
22	18/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
23	18/06/2025		04.08.05.001-2	<b>Amputação/Desarticulação de Membros Inferiores</b>	<b>R\$ 535,64</b>
24	23/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
25	23/06/2025		04.08.05.001-2	Amputação/Desarticulação de Membros Inferiores	R\$ 1.115,93
26	25/06/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R\$ 865,24
27	25/06/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R\$ 1.041,85
<b>Total</b>					<b>R\$ 24.958,91</b>

\*\* Consultas Ambulatoriais: R\$ 1.490,00

\*\* Ultrassom Doppler: R\$ 150,00

\*\* Sobreaviso referente a maio: R\$ 36.000,00

\*\* Cirurgias: R\$ 46.434,49

**Valor Total da Nota: R\$ 84.074,49**

*Dr. Marcos Vinicius Zancie*  
CRM-R 21.387  
Cirurgia Geral - RQE 15.073  
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073



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

#### LTROS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			27/05/2025 10:30	38086
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CASCATEL/PR			27/05/2025 11:45	38086
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			27/05/2025 12:00	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CASCATEL/PR			27/05/2025 12:00	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			27/05/2025 12:00	38086
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			27/05/2025 12:00	38086
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIARA/PR			27/05/2025 13:00	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno		27/05/2025 13:00	38086
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 13:15	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/05/2025 13:30	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/05/2025 13:30	11766
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			27/05/2025 13:30	38086
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	cancelado a cirurgia em missal/pr. encaminhar por toledo/pr		27/05/2025 13:30	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			27/05/2025 13:30	38086



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)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Suação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR			27/05/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA HELENA/PR			27/05/2025 13:30	20292
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			27/05/2025 13:30	15440
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 13:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 13:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 13:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 13:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TRES BARRAS DO PARANA/PR	retorno ambulatório		27/05/2025 14:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			27/05/2025 16:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	avaliação para confecção de fav.		27/05/2025 16:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			27/05/2025 16:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
38		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 13:00	11766
39		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/05/2025 13:00	11766
40		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
41		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
42		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
43		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
44		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
45		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			30/05/2025 13:00	18386
46		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			30/05/2025 13:00	19704
47		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			30/05/2025 13:00	18437
48		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TUPASSI/PR			30/05/2025 13:00	17576
49		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	LINDOESTE/PR			30/05/2025 13:00	19132
50		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 00:11	38086
51		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			02/06/2025 00:11	38086
52		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			02/06/2025 00:11	38086
53		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			02/06/2025 00:11	38086



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE  
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT  
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3198-1302

### RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Cont.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 00:11	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			02/06/2025 00:11	38086
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 00:11	38086
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 00:11	38086
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 00:11	38086
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 06:00	38086
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	remanejado		02/06/2025 06:30	38086
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	remanejado		02/06/2025 06:30	38086
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	remanejado		02/06/2025 06:30	38086
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCHITA/PR			02/06/2025 06:30	15300
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CRUZEIRO DO IGUAÇU/PR			02/06/2025 06:30	3080
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	VERE/PR			02/06/2025 06:30	18161
13		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			02/06/2025 06:30	1830
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			02/06/2025 06:30	1830
15		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			02/06/2025 06:30	1830



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Ordem	Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	RENASCENCA/PR	paciente com maior urgência		02/06/2025 06:30	15602
2			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRAPR			02/06/2025 06:30	15963
3			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	NOVA PRATA DO IGUACU/PR	mais urgente		02/06/2025 06:30	13380
4			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	2º retorno		02/06/2025 06:45	38086
5			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MERCEDES/PR			02/06/2025 06:45	38086
6			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR	remanejado		02/06/2025 06:45	38086
7			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	remanejada		02/06/2025 07:00	38086
8			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno ambulatório.		02/06/2025 07:30	38086
9			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ESPIGAO ALTO DO IGUACU/PR			02/06/2025 07:45	38086
10			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			02/06/2025 08:15	38086
11			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			02/06/2025 08:30	38086
12			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			02/06/2025 08:45	38086
13			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	retorno ambulatorial		02/06/2025 10:30	38086
14			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno ambulatorial		02/06/2025 10:30	38086
15			CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório		02/06/2025 10:30	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Ordem	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ENEAS MARQUES/PR			13/06/2025 11:00	8192
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			13/06/2025 11:00	15440
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	DOIS VIZINHOS/PR			13/06/2025 11:00	8149
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		13/06/2025 11:00	15479
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR	na vez		13/06/2025 11:00	15963
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fístula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kpt, eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmil		13/06/2025 11:00	16261
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA HELENA/PR			13/06/2025 11:00	20292
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PATO BRAGADO/PR			13/06/2025 11:00	13934
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		13/06/2025 11:00	15479
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			13/06/2025 11:00	18386
13		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	ccc		13/06/2025 11:00	15479
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		13/06/2025 11:00	15479



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			13/06/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			13/06/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUAÇU/PR			13/06/2025 11:00	1163
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUAÇU/PR			13/06/2025 11:00	1163
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			13/06/2025 11:00	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			13/06/2025 11:00	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			13/06/2025 11:00	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			13/06/2025 11:00	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUAÇU/PR	....		13/06/2025 11:00	1163
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			13/06/2025 11:00	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			13/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARIPA/PR			13/06/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			13/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR	a pedido do dr felipe		13/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/06/2025 07:00	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/06/2025 10:00	38086
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	DIAMANTE D'OESTE/PR			17/06/2025 11:00	38086
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			17/06/2025 12:00	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno ambulatório		17/06/2025 12:00	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	trazer exame de doppler		17/06/2025 12:30	38086
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR			17/06/2025 12:30	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR			17/06/2025 12:30	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	LINDOESTE/PR			17/06/2025 12:30	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARIPÁ/PR			17/06/2025 12:30	38086
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/06/2025 12:30	11766
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			17/06/2025 12:30	18386
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	ccc		17/06/2025 12:30	15479
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	AMPERE/PR	varizes mie		17/06/2025 12:30	133
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PRANCHITA/PR	varizes		17/06/2025 12:30	15300



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

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Observação: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Ordem	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FLOR DA SERRA DO SUL/PR			17/06/2025 12:30	8323
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		17/06/2025 12:30	15479
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			17/06/2025 12:30	15963
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			17/06/2025 14:00	38086
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			17/06/2025 14:00	38086
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			17/06/2025 14:00	38086
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			17/06/2025 14:00	38086
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ANAHY/PR			17/06/2025 14:00	38086
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		17/06/2025 15:45	38086
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAÇU/PR			17/06/2025 16:00	38086
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR	retorno ambulatório.		17/06/2025 16:00	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		17/06/2025 18:00	38086
13		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TERRA ROXA/PR			20/06/2025 11:00	18457
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336



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

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			20/06/2025 11:00	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			20/06/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA HELENA/PR			20/06/2025 11:00	20292
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			20/06/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			20/06/2025 11:00	19704
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		20/06/2025 11:00	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			20/06/2025 11:00	15963
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAQU/PR			24/06/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAQU/PR			24/06/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	JESUITAS/PR			24/06/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			24/06/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAQU/PR			24/06/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAQU/PR			24/06/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BARRACAO/PR			24/06/2025 12:30	1099
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEEDAS DO IGUAQU/PR			24/06/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PATO BRAGADO/PR			24/06/2025 12:30	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Realização do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
36		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			24/06/2025 12:30	21475
37		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			24/06/2025 12:30	18386
38		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR			24/06/2025 12:30	16767
39		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
40		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
41		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
42		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
43		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
44		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
45		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
46		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
47		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
48		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
49		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			24/06/2025 12:30	8800
50		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MERCEDES/PR	remanejado		24/06/2025 13:30	38086
51		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIARA/PR	retorno ambulatório.		24/06/2025 13:45	38086
52		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/06/2025 14:00	38086
53		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR	solicitado pelo medico		24/06/2025 14:30	38086
54		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR			24/06/2025 14:30	38086
55		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	solicitado pelo medico		24/06/2025 14:30	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
	[REDACTED]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR		[REDACTED]	24/06/2025 16:00	38086

Total de

174



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

### ALTOS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			02/06/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIARA/PR			02/06/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			17/06/2025 16:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		20/06/2025 11:00	15479

Total de

4



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

### LOTOS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Realização do Agendamento: Realizado

Cont.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CATANDUVAS/PR	remanejado a pedido da dra		26/05/2025 07:45	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	retorno pós cirurgico autorizado pela dra. sara		26/05/2025 08:00	38086
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			26/05/2025 08:30	38086
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			26/05/2025 09:00	38086
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	GUAIARA/PR			26/05/2025 09:00	38086
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			26/05/2025 10:00	38086
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	GUAIARA/PR	a pedido médico		26/05/2025 10:00	20360
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	GUAIARA/PR	a pedido médico		26/05/2025 10:00	20360
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CAPITAO LEONIDAS MARQUES/PR	a pedido médico		26/05/2025 10:00	20360
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	DIAMANTE D'OESTE/PR	a pedido médico		26/05/2025 10:00	19067
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SANTA HELENA/PR	a pedido medico		26/05/2025 10:00	20292
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	MARIPA/PR	remanejado		26/05/2025 10:00	38086
13		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			26/05/2025 11:00	38086
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	não agendado antes, paciente com dor		26/05/2025 11:30	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Realização do Agendamento: Realizado

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PALOTINA/PR	remanejado a pedido da dra		02/06/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	GUAIARA/PR			02/06/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	JESUITAS/PR			02/06/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			02/06/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	remanejado a pedido da sr		02/06/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	remanejado a pedido da dra		02/06/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	IBEIMA/PR	remanejado a pedido da dra		02/06/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	retorno pós operatório		02/06/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	FLOR DA SERRA DO SUL/PR			02/06/2025 10:00	8323
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PALOTINA/PR	retorno pós cirurgico		02/06/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	exame		02/06/2025 10:00	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		02/06/2025 10:00	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	BARRACA/O/PR			02/06/2025 10:00	1099
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			02/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 07:00	38086



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

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Situação do Agendamento: Realizado

Ordem	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SANTA HELENA/PR	retorno ambulatório.		09/06/2025 09:15	38086
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 09:30	38086
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SANTA IZABEL DO OESTE/PR			09/06/2025 10:00	16068
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SALGADO FILHO/PR			09/06/2025 10:00	15944
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SAO JORGE DOESTE/PR	compatível com a vaga		09/06/2025 10:00	16338
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			09/06/2025 10:00	15479
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	retorno pois operadorio		09/06/2025 10:15	38086
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PALOTINA/PR			09/06/2025 10:15	38086
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PATO BRAGADO/PR			09/06/2025 10:15	38086
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 10:15	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR			09/06/2025 10:15	38086
13		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 10:15	38086
14		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 10:15	38086
15		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 10:15	38086
16		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			09/06/2025 10:15	38086
17		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CAFELANDIA/PR			16/06/2025 06:45	38086
18		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUATRO PONTES/PR			16/06/2025 07:30	38086
19		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUATRO PONTES/PR			16/06/2025 07:30	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Realização do Agendamento: Realizado

Cont.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
1		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			16/06/2025 08:00	38086
2		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	BARRACA/O/PR			16/06/2025 08:00	38086
3		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CAPANEMA/PR			16/06/2025 10:00	1830
4		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório		16/06/2025 10:00	38086
5		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PINHAL DE SAO BENTO/PR	paciente com varizes (favor trazer doppler/mapeamento venoso). trazer os exames: hemograma, creatinina, parcial de urina, glicemia em jejum, tap e kptt, eletro e doppler venoso de membros inferiores		16/06/2025 10:00	14457
6		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		16/06/2025 10:00	15479
7		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	BOM JESUS DO SUL/PR	paciente com prioridade.		16/06/2025 10:00	1185
8		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			16/06/2025 10:15	38086
9		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CAFELANDIA/PR			16/06/2025 10:15	38086
10		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	ANAHY/PR			16/06/2025 10:15	38086
11		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			16/06/2025 10:15	38086
12		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PALOTINA/PR			16/06/2025 10:15	38086



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Situação do Agendamento: Realizado

Tront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
32	[REDACTED]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR		[REDACTED]	16/06/2025 14:00	38086



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

### LETROS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Front.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUAÇU/PR	consulta		26/05/2025 13:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	LINDOESTE/PR			23/06/2025 10:00	19132

Total de

2

Paciente:



Idade:



Data de Nascimento:

Prestador Assistente: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 41696

Função: MEDICO(A)

### EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2730357

Leito: LT. 15-A

Admissão: 30/05/2025 16:55

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

#### EVOLUÇÃO: 21443450 (FECHADO)

Data de Referência: 01/06/2025

Data/Hora do Documento: 01/06/2025 09:18

realizo doppler arterial MIE - sinais de doença arterial obstrutiva periférica em território popliteo distal, com arterial TA, TP e fibular

- > Oriento familiares quanto a quadro clinico e prognostico
- > libero paciente com encaminhamento via UBS para hospital de alta complexidade com priorização
- > Oriento MUC e sintomáticos, oriento sinais de alarme e retorno a UPA se necessário

Alta

---

SARA LUCY DE OLIVEIRA  
CRM 41696

Paciente: [REDACTED]

Idade: [REDACTED]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 41696

Função: MEDICO(A)

### EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753007

Leito: LT. 17-B

Admissão: 08/06/2025 15:29

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

#### EVOLUÇÃO: 21588503 (FECHADO)

Data de Referência: 10/06/2025

Data/Hora do Documento: 10/06/2025 11:13

#### PELA VASCULAR

##### #Hipótese Diagnóstica:

- Pé diabético à esquerda
- Necrose de 2, 3 e 4 podactilo esquerdo

##### #Comorbidades:

- DM2 insulínodépendente
- HAS
- Cegueira ( retinopatia diabética ?)
- Amputação de halux esquerdo

##### #Medicações de uso contínuo:

- Losartana 50mg (1-0-1)
- Insulina (familiar não sabe relatar qual e qual a dose faz uso)
- Metformina (familiar não sabe relatar qual e qual a dose faz uso)

##### #Alergias:

- Nega

#Motivo de internação: Paciente encaminhado do Mini-hospital de Toledo-PR, via CL, com história de dor em região plantar há 4 dias com piora na intensidade há 3 dias. Relata que familiar visualizou a lesão no pé esquerdo há 1 dia peorntamente o levou ao serviço de saúde. Nega febre, hipotensão, sonolência ou confusão mental.

#### ATUAL

09/06/25 - po amputação de 2,3,4 pdds - coleta de material para cultura

##### #Ao Exame

Paciente sem queixas, em leito de enfermaria, aceitando dieta, diurese presente

Fo com bom aspecto, sem sangramento ativo no momento da avaliação

##### REALIZO DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES:

MIE - FLUXOS PRESERVADOS E DIMINUTAS PLACAS EM TERRITORIO DE ARTERIAS FEMORAL COMUM, PROFUNDA, SUPERFICIAL E POPLITEA. FLUXO MONOFÁSICO E AUMENTO DE VDF EM TA E TP MID - AUSÊNCIA DE ESTENOSES HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVAS EM ARTERIAS AVALIADAS DE MEMBRO INFERIOR. ATEROMATOSE DIFUSA, NOTADAMENTE ACENTUADA EM SEGMENTOS DISTAIS DE MEMBRO.

##### #Exames complementares

Paciente: [REDACTED]

Idade: [REDACTED]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 41696

Função: MEDICO(A)

### EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753007

Leito: LT. 17-B

Admissão: 08/06/2025 15:29

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

#### EVOLUÇÃO: 21588503 (FECHADO)

Data de Referência: 10/06/2025

Data/Hora do Documento: 10/06/2025 11:13

> Laboratórios:  
- Em andamento

> Imagem:  
- Rx de pé esquerdo: em andamento

# Conduta:  
- Mantido atb  
- aguarda cultura  
- Solicito novos labs

---

SARA LUCY DE OLIVEIRA  
CRM 41696



**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: SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA**  
**CNPJ: 49.368.573/0001-61**

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 10:28:32 do dia 02/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2025.

Código de controle da certidão: **9186.1508.266A.009D**

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 036935823-77

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.368.573/0001-61**

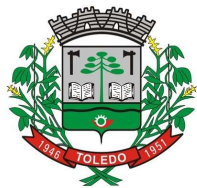
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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 30/09/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



## MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

### **CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 31600/2025**

**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: 01/08/2025**

**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEM4M4XX4EA2**

**FINALIDADE: VERIFICAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL: SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA GUARANI, 1768 - CENTRO - SALA 04 Toledo - PR CEP: 85900190**

<b>INSCRIÇÃO EMPRESA</b>	<b>CNPJ/CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>ALVARÁ</b>
1005909	49.368.573/0001-61		1005909

**CNAE / ATIVIDADES**

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

---

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 02/06/2025.  
Qualquer rasura invalidará este documento.  
Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.368.573/0001-61

Certidão n°: 26890600/2025

Expedição: 15/05/2025, às 15:19:41

Validade: 11/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **49.368.573/0001-61**, **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



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 49.368.573/0001-61  
**Razão Social:** SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA  
**Endereço:** AVE AV PREFEITO FREDERICO HEYSE 1386 APTO 104 / CENTRO II ALTO DE M / MAFRA / SC / 89300-070

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 Serviço - 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:** 21/06/2025 a 20/07/2025

**Certificação Número:** 2025062101576016854018

Informação obtida em 03/07/2025 15:12:24

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20250731u46298704000193	Número da Nota <b>00000078</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>31/07/2025 15:28:44</b> Código de Verificação <b>QTN1-JL48</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>46.298.704/0001-93</b>	Inscrição Municipal: <b>7.306.497-1</b>			
Nome/Razão Social: <b>SP SERVICOS EM SAUDE LTDA</b>				
Endereço: <b>R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050</b>				
Município: <b>São Paulo</b>	UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS</b>				
CPF/CNPJ: <b>24.006.302/0026-93</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b>			
Endereço: <b>AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532</b>				
Município: <b>Toledo</b>	UF: <b>PR</b> E-mail: <b>PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b>	Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024 PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 341 AGENCIA: 2798 C/C: 99460-0				
 <b>Kherstin Melisse S. Dresch</b> Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 353.933,01</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	5.309,00	3.539,33	10.617,99	2.300,56
Código do Serviço <b>04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	353.933,01	2,00%	7.078,66	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;				



Apresentamos o relatório de atividades de serviços multiprofissionais realizados para o

### HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

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

### I – Das atividades desenvolvidas

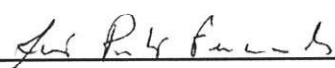
Considerando a demanda apresentada no mês de julho/2025 a empresa contratada **SP SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA** por intermédio de seu consultor/representante, promoveu junto a unidade HRT gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
Posto de Serviço Social	R\$ 12.381,15
Posto de Serviço de Enfermeiro	R\$ 168.971,22
Posto de Serviço de Enfermeiro Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 50.364,00
Posto de Serviço de Farmacêutico Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina de Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Farmácia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de Fisioterapeuta Coordenador	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Fisioterapia	R\$ 32.232,96
Posto de Serviço de Fonoaudiologia	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço de Nutricionista Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Nutricionista Rotina	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Psicologia	R\$ 6.295,50
<b>Valor Total</b>	<b>R\$ 353.933,01</b>

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

Hospital Regional de Toledo (HRT)  
Ideas

Rio de Janeiro, 31 de julho de 2025.

  
Luís Vasconcelos Porto Fernandes  
Sócio Administrador  
São Paulo Saúde

01	Assistente Social	3	150	R\$	18.886,50	R\$	6.295,50	450	295	155	R\$	41,97	R\$	6.506,35	R\$	12.381,15
<p>Posto de Serviço de Assistente Social 30 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Serviço Social e Registro no Conselho. Prestar serviços sociais orientando indivíduos, famílias, comunidade e instituições sobre direitos e deveres (normas, códigos e legislação), serviços e recursos sociais e programas de educação; planejar, coordenar e avaliar planos, programas e projetos sociais em diferentes áreas de atuação: profissional, segurança, educação, trabalho, jurídica.</p>																
02	Enfermeiro	41	180	R\$	309.738,60	R\$	7.554,60	7380	4026	3354	R\$	41,97	R\$	140.767,38	R\$	168.971,22
<p>Posto de serviço de enfermeiro Diurno, 36 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho, Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no atendimento de pacientes; Coordenar a equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados de saúde.</p>																
03	Enfermeiro Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Enfermeiro (Coordenador) do centro cirúrgico, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, registro no Conselho. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias/ folgas da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parcerias com a Educação; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no atendimento de pacientes; Coordenar a equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados de saúde.</p>																
04	Enfermeiro Dentista	6	200	R\$	50.364,00	R\$	8.394,00	1200	1200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	50.364,00
<p>Posto de serviço de Farmacêutico Coordenador, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria, acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados de saúde.</p>																
05	Farmacêutico Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Farmacêutico Rotina, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria, acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados de saúde.</p>																
06	Farmácia	4	180	R\$	30.218,40	R\$	7.554,60	720	744	-24	R\$	41,97	-R\$	1.007,28	R\$	31.225,68
<p>Posto de serviço de Farmacêutico Rotina, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria, acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados de saúde.</p>																
07	Fisioterapeuta Coordenador	1	150	R\$	6.295,50	R\$	6.295,50	150	150	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	6.295,50
<p>Posto de serviço de Coordenação de Fisioterapia, 30 horas semanais, 150h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Fisioterapia e registro profissional no Conselho da Categoria, acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos fisioterapeutas, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Registro no Conselho. Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Fisioterapia, Registro no Conselho. Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior de Fonoaudiologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (habilitação e reabilitação) e aperfeiçoamento dos aspectos fonofonológicos da função auditiva periférica e central, da função vestibular, da linguagem oral e escrita, da voz, da fluência, da articulação da fala e dos sistemas miofuncional, orofacial, cervical e da deglutição.</p>																
08	Fisioterapia	4	150	R\$	25.182,00	R\$	6.295,50	600	768	-168	R\$	41,97	-R\$	7.060,96	R\$	32.232,96
<p>Posto de serviço de Fonoaudiólogo, 20 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior de Fonoaudiologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (habilitação e reabilitação) e aperfeiçoamento dos aspectos fonofonológicos da função auditiva periférica e central, da função vestibular, da linguagem oral e escrita, da voz, da fluência, da articulação da fala e dos sistemas miofuncional, orofacial, cervical e da deglutição.</p>																
09	Fonoaudiólogo	1	100	R\$	4.197,00	R\$	4.197,00	100	100	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	4.197,00
<p>Posto de serviço de Nutricionista, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe. Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar, realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional.</p>																
10	Nutricionista Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Nutricionista Coordenador, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe. Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar, realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional.</p>																
11	Nutricionista Rotina	1	100	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	100	100	0	R\$	83,94	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Nutricionista, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Psicologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Realizar pesquisa, diagnóstico e intervenção psicopedagógica individual ou em grupo. Participa também da elaboração de planos e políticas referentes ao Sistema Educacional.</p>																
12	Psicólogo Rotina	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	150	50	R\$	41,97	R\$	2.098,50	R\$	6.295,50
<p>Posto de serviço de Nutricionista, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Psicologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Realizar pesquisa, diagnóstico e intervenção psicopedagógica individual ou em grupo. Participa também da elaboração de planos e políticas referentes ao Sistema Educacional.</p>																
															R\$	353.933,01

01	Assistente Social	3	150	R\$	18.886,50	R\$	6.295,50	450	295	155	R\$	41,97	R\$	6.505,35	R\$	12.381,15
<p>Posto de Serviço de assistente Social, 30 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Serviço Social e Registro no Conselho. Prestar serviços sociais orientando indivíduos, famílias, comunidade e instituições sobre direitos e deveres (nomas, códigos e legislação), serviços e recursos sociais e programas de educação; planejar, coordenar e avaliar planos, programas e projetos sociais em diferentes áreas de atuação: profissional, sociedade, educação, trabalho, jurídica.</p>																
02	Enfermeiro	41	180	R\$	309.738,60	R\$	7.554,60	7380	4026	3354	R\$	41,97	R\$	140.767,38	R\$	168.971,22
<p>Posto de serviço de enfermeiro Dia/Notite, 36 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho, Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no desenvolvimento de atividades de enfermagem (Coordenador) do centro cirúrgico, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, registro no Conselho. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias/ folgas da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Profissional para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho, Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no desenvolvimento de atividades de enfermagem (Coordenador), 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição.</p>																
03	Enfermeiro Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de enfermeiro Coordenador, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho, Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no desenvolvimento de atividades de enfermagem (Coordenador), 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição.</p>																
04	Enfermeiro Distrita	6	200	R\$	50.364,00	R\$	8.394,00	1200	1200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	50.364,00
<p>Posto de serviço de Farmacêutico Coordenador, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição.</p>																
05	Farmacêutico Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Farmacêutico Rotina, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição.</p>																
06	Farmácia	4	180	R\$	30.218,40	R\$	7.554,60	720	744	-24	R\$	41,97	-R\$	1.007,28	R\$	31.225,68
<p>Posto de serviço de farmacêutico Rotina, 30 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria. Desenvolver ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde; Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia; Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional; Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde; Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados à saúde.</p>																
07	Fisioterapia Coordenador	1	150	R\$	6.295,50	R\$	6.295,50	150	150	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	6.295,50
<p>Posto de serviço de fisioterapeuta, 30 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Fisioterapia, Registro no Conselho. Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e educação em saúde; avaliar e acompanhar a evolução dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e educação em saúde; avaliar e acompanhar a evolução dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e educação em saúde.</p>																
08	Fisioterapia	4	150	R\$	25.182,00	R\$	6.295,50	600	768	-168	R\$	41,97	-R\$	7.050,96	R\$	32.232,96
<p>Posto de serviço de fisioterapeuta, 30 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Fisioterapia, Registro no Conselho. Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e educação em saúde; avaliar e acompanhar a evolução dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e educação em saúde.</p>																
09	Fonoaudiólogo	1	100	R\$	4.197,00	R\$	4.197,00	100	100	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	4.197,00
<p>Posto de serviço de Fonoaudiólogo, 20 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Fonoaudiologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (habilitação e reabilitação) e aperfeiçoamento dos aspectos fonológicos da fonação auditiva periférica e central, da função vestibular, da linguagem oral e escrita, da voz, da fluência, da articulação da fala e dos sistemas miofuncional, orofacial, cervical e da deglutição.</p>																
10	Nutricionista Coordenador	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	200	0	R\$	41,97	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Nutricionista, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe. Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar; realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional.</p>																
11	Nutricionista Rotina	1	100	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	100	100	0	R\$	83,94	R\$	-	R\$	8.394,00
<p>Posto de serviço de Nutricionista Coordenador, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe. Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar; realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional.</p>																
12	Psicólogo Rotina	1	200	R\$	8.394,00	R\$	8.394,00	200	150	50	R\$	41,97	R\$	2.098,50	R\$	6.295,50
<p>Posto de serviço de psicólogo, 40 horas/semanais, de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Psicologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Realiza pesquisa, diagnóstico e intervenção psicopedagógica individual ou em grupo. Participa também da elaboração de planos e políticas referentes ao Sistema Educacional, visando promover a qualidade, a valorização e a democratização do ensino.</p>																
															R\$	353.933,01

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
56	PAULA DANIELE LOPES	PSICÓLOGO(A)	08-17199	PSICOLOGIA	138	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6

**1** Total de Horas Executadas **138**

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
	SIRLEI CORDEIRO DA SILVA	FONOAUDIÓLOGO(A)	12.544	FONOAUDIOLOGIA	95	01/07/2025 - 2   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 7   07/07/2025 - 5   08/07/2025 - 2   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 7   14/07/2025 - 5   15/07/2025 - 2   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 7   18/07/2025 - 5   22/07/2025 - 2   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 7   28/07/2025 - 5   29/07/2025 - 2   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 7

1

Total de Horas Executadas 95



**Débora Pappo Pappen**  
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional  
 Inst. Desen. Ens. Saúde -IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

(Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
18	DEBORA REGINA HENDGES FOLETTO PAPPEN	COORDENADOR(A)	2.110	NUTRIÇÃO	152	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 0   25/07/2025 - 0   28/07/2025 - 0   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
29	GABRIELLEN LARISSA ROSSONI	NUTRICIONISTA	18322	NUTRIÇÃO	16	01/07/2025 - 4   02/07/2025 - 4   03/07/2025 - 4   04/07/2025 - 4
57	PRISCILA KIELING BINSFELD	NUTRICIONISTA	16395	NUTRIÇÃO	76	11/07/2025 - 4   14/07/2025 - 4   15/07/2025 - 4   16/07/2025 - 4   17/07/2025 - 4   18/07/2025 - 4   21/07/2025 - 4   22/07/2025 - 4   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 4   30/07/2025 - 4   31/07/2025 - 4

3

Total de Horas Executadas 244

  
**Débora Poletto Pappen**  
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional  
 Inst. Desem. Ens. Saúde -IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
20	DIOGO ZORTEA LOVISON	FISIOTERAPEUTA	260893-F	FISIOTERAPIA	66	03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   17/07/2025 - 0   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
37	LIGIA MARIA SANTIN	FISIOTERAPEUTA	409344-F	FISIOTERAPIA	185	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
47	MARCOS AUGUSTO MORELLO	COORDENADOR(A)	218305-F	FISIOTERAPIA	114	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
	RHAYANE AROLDI ALVES	FISIOTERAPEUTA	419132-F	FISIOTERAPIA	120	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
	STEFANY KIARA ZOPZELA RAIZI	FISIOTERAPEUTA	409241-F	FISIOTERAPIA	175	01/07/2025 - 0   02/07/2025 - 0   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
	VIVIANE GISELE TURMINA	FISIOTERAPEUTA	412943-F	FISIOTERAPIA	198	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   05/07/2025 - 6   06/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   12/07/2025 - 6   13/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   19/07/2025 - 6   20/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   26/07/2025 - 6   27/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6
					<b>858</b>	
					<b>6</b>	
					<b>Total de Horas Executadas</b>	

  
**Débora Poietto Pappen**  
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional  
 Insi. Desen. Ens. Saude - IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Julho 2025)

Séq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sétor	Horas Executadas	Plantões Executados
	RUTH DA SILVA LEMES	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	4.462	SERVIÇO SOCIAL	122,5	01/07/2025 - 0   02/07/2025 - 5   03/07/2025 - 5   04/07/2025 - 5   05/07/2025 - 6   07/07/2025 - 5   08/07/2025 - 5   09/07/2025 - 5   10/07/2025 - 5   11/07/2025 - 5   12/07/2025 - 0   14/07/2025 - 8, 5   14/07/2025 - 5   15/07/2025 - 5   16/07/2025 - 5   17/07/2025 - 5   18/07/2025 - 5   19/07/2025 - 5   21/07/2025 - 0   21/07/2025 - 6, 5   22/07/2025 - 6, 5   23/07/2025 - 6, 5   24/07/2025 - 0   25/07/2025 - 5   26/07/2025 - 5   28/07/2025 - 5   29/07/2025 - 5   30/07/2025 - 5   31/07/2025 - 5
	VALTER EDUARDO FERREIRA DE NOVAIS	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	13.614	SERVIÇO SOCIAL	138	01/07/2025 - 6   02/07/2025 - 6   03/07/2025 - 6   04/07/2025 - 6   07/07/2025 - 6   08/07/2025 - 6   09/07/2025 - 6   10/07/2025 - 6   11/07/2025 - 6   14/07/2025 - 6   15/07/2025 - 6   16/07/2025 - 6   17/07/2025 - 6   18/07/2025 - 6   21/07/2025 - 6   22/07/2025 - 6   23/07/2025 - 6   24/07/2025 - 6   25/07/2025 - 6   28/07/2025 - 6   29/07/2025 - 6   30/07/2025 - 6   31/07/2025 - 6

2 Total de Horas Executadas 260,5



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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Julho 2025)

Séq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
06	ANGELICA MARA VIEIRA	COORDENADORIA	24.216	FARMÁCIA	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
07	ANNA VITORA VON SCHARTN ALBINO	FARMACÉUTICO (A) (SD)	40644	FARMÁCIA	180	01/07/2025 - 12   02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
12	CAMILA SCHLOSSER DAL PUPPO	FARMACÉUTICO (A) (SN)	38671	FARMÁCIA	144	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 0   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 0
16	DAIANE BERTON	FARMACÉUTICO (A) (SN)	40848	FARMÁCIA	36	06/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12
17	DAIANE DE ANDRADE DIAS	FARMACÉUTICO(A) ROTINA	CRF 30612	FARMÁCIA	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
35	KEMILY DE SOUZA KLEIN	FARMACÉUTICO (A) (SD)	42748	FARMÁCIA	192	01/07/2025 - 0   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
	RICHARD LINO IMENO LA ROSA	FARMACÉUTICO (A) (SN)	38261	FARMÁCIA	156	07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
	THAIS PEREIRA RODRIGUES	FARMACÉUTICO (A) (SN)	41336	FARMÁCIA	36	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12

Total de Horas Executadas 1112

8

Antônio Carlos de Moraes Vieira  
 Farmacêutico (A) (SD) - 24.216  
 IDENSA

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

(Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADRIANA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO (A) (SD)	248.058	CLÍNICA MÉDICA	156	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 0   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 0   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 0   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
02	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	521.756	AMBULATORIO	176	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 0   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
03	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADOR(A)	142.480	AMBULATORIO	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
09	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SD)	843359	CLÍNICA MÉDICA	62	02/07/2025 - 7   07/07/2025 - 12   08/07/2025 - 0   10/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   24/07/2025 - 7   28/07/2025 - 12
11	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SN)	843359	CLÍNICA MÉDICA	168	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 0   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 0   27/07/2025 - 0   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
21	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665689	CLÍNICA MÉDICA	12	08/07/2025 - 12
23	EDINA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	751181	CLÍNICA MÉDICA	12	02/07/2025 - 0   04/07/2025 - 12
27	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMURÇA	COORDENADOR(A)	663.763	CLÍNICA MÉDICA	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
31	ISIS WILMA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	547491	CLÍNICA MÉDICA	48	18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 0   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 0   30/07/2025 - 0
33	JESSICA DA ROCHA MACIEL	COORDENADOR(A)	533.682	CME	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
41	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CLÍNICA MÉDICA	12	06/07/2025 - 12
49	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CLÍNICA MÉDICA	12	15/07/2025 - 12
52	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529	CLÍNICA MÉDICA	12	14/07/2025 - 12
	RAYANA VANCIS PETERS DE SOUZA	COORDENADOR(A)	442.838	QUALIDADE	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	120.986	CLÍNICA MÉDICA	180	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 0
	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SD)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	5	24/07/2025 - 5
	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	24	26/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12
	TATIANA FERREIRA VASCONCELOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	402696	CLÍNICA MÉDICA	12	12/07/2025 - 12
	TATIANA FERREIRA VASCONCELOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	402696	CLÍNICA MÉDICA	12	27/07/2025 - 12
	TATIANE PAULA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	CLÍNICA MÉDICA	12	30/07/2025 - 12

*Katiane Martelo*  
Enfermeira  
COREN/PR 233799

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

(Julho 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sétor	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADRIANA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO (A) (SD)	248.058	CLÍNICA MÉDICA	156	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 0   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 0   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 0   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
02	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	521.756	AMBULATÓRIO	176	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   05/07/2025 - 8   06/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   12/07/2025 - 8   13/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   20/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   26/07/2025 - 8   27/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
03	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADOR(A)	142.480	AMBULATÓRIO	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   05/07/2025 - 8   06/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   12/07/2025 - 8   13/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   20/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   26/07/2025 - 8   27/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
04	ADRIANE CRISTINA GOMES	ENFERMEIRO (A) (SD)	142.480	NIR	96	05/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
05	ANA GABRIELA POLETTI BERTOLUCCI	ENFERMEIRO (A) (SD)		CLÍNICA CIRÚRGICA	24	29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
08	BRUNO ALEXANDRE DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	775185	PRONTO ATENDIMENTO	168	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 0   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 0   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 0   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
09	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SD)	843359	CLÍNICA MÉDICA	62	02/07/2025 - 7   07/07/2025 - 12   08/07/2025 - 0   10/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   16/07/2025 - 7   28/07/2025 - 7
10	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SD)	843359	PRONTO ATENDIMENTO	12	19/07/2025 - 12
11	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SN)	843359	CLÍNICA MÉDICA	168	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 0   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
13	CAROLINE DE AZEVEDO BULEGON	ENFERMEIRO (A) (SD)	725.891	CLÍNICA CIRÚRGICA	192	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
14	CAROLINE DE AZEVEDO BULEGON	ENFERMEIRO (A) (SN)	725.891	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	19/07/2025 - 12
15	CRISTIAN FRANCISCO WILLIAMS DE PAULA	ENFERMEIRO (A) (SD)	827222	UTI	180	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
19	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SN)	317.871	PRONTO ATENDIMENTO	12	05/07/2025 - 12
21	EDILANE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665689	CLÍNICA MÉDICA	12	08/07/2025 - 12
22	EDILANE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665689	PRONTO ATENDIMENTO	24	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12
23	EDINA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	751.181	CLÍNICA MÉDICA	12	02/07/2025 - 0   04/07/2025 - 12
24	EDINA RODRIGUES DA FONSECA	ENFERMEIRO (A) (SN)	178.527	PRONTO ATENDIMENTO	72	21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
25	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SN)	505.623	UTI	144	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 0   06/07/2025 - 0   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 0   12/07/2025 - 0   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
26	ELISANGELA LAUREDO FERREIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	917.470	CENTRO CIRÚRGICO	173,7	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 0   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 5, 7   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
27	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMURÇA	COORDENADOR(A)	663.763	CLÍNICA MÉDICA	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   05/07/2025 - 8   06/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   12/07/2025 - 8   13/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   20/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   26/07/2025 - 8   27/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
28	FABIANO MIKUS	ENFERMEIRO (A) (SN)	210.444	UTI	180	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
30	GEOVANA CANOZZATO DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	762.204	CCH	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   05/07/2025 - 8   06/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   12/07/2025 - 8   13/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   20/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   26/07/2025 - 8   27/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
31	ISIS WILMA DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	547.491	CLÍNICA MÉDICA	48	18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 0   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 0   30/07/2025 - 0

*Katiane Martelo*  
Enfermeira  
COREN-PR 233799

32	JAILDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	702.099	CENTRO CIRURGICO	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
33	JESSICA DA ROCHA MAGIEL	COORDENADOR(A)	533.682	CME	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
34	JOSIANE RODRIGUES DE QUEIROZ DOMINGUES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	757.742	UTI	12	06/07/2025 - 12
36	KETHERIN REGINA VOGEL	ENFERMEIRO (A) (SD)	694.253	CENTRO CIRURGICO	160,5	02/07/2025 - 11   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 11,5   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 0   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 7   22/07/2025 - 11   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
38	LUIZ FERNANDO DA CUNHA MENEZES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	735.800	PRONTO ATENDIMENTO	72	05/07/2025 - 0   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12
39	LUIZ FERNANDO DA CUNHA MENEZES	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	735.800		96	05/07/2025 - 0   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 0   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12
40	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO(A) ROTINA	936.420	NEP	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
41	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CLINICA MEDICA	12	06/07/2025 - 12
42	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CENTRO CIRURGICO	12	27/07/2025 - 12
43	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	PRONTO ATENDIMENTO	12	26/07/2025 - 12
44	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SN)	936.420	UTI	12	04/07/2025 - 12
45	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SN)	936.420	PRONTO ATENDIMENTO	12	19/07/2025 - 12
46	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SN)	936.420	CLINICA CIRURGICA	12	20/07/2025 - 12
48	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MARTINS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	540.999	UTI	12	12/07/2025 - 12
49	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CLÍNICA MÉDICA	12	15/07/2025 - 12
50	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CENTRO CIRURGICO	12	03/07/2025 - 12
51	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CENTRO CIRURGICO	24	23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12
52	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529	CLÍNICA MÉDICA	12	14/07/2025 - 12
53	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529	PRONTO ATENDIMENTO	12	18/07/2025 - 12
54	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529		12	18/07/2025 - 12
55	MAYCON DOS SANTOS CAVALCANTI	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	190.298	CLINICA CIRURGICA	144	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 0   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 0   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
58	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIGUES	ENFERMEIRO(A) ROTINA	649.632	NIR	40	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 0   06/07/2025 - 0   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 12   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 0   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
59	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIGUES	ENFERMEIRO (A) (SD)	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	138	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 6   26/07/2025 - 0   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
	RAYANA VANCNIS PETERS DE SOUZA	COORDENADOR(A)	442.838	QUALIDADE	184	01/07/2025 - 8   02/07/2025 - 8   03/07/2025 - 8   04/07/2025 - 8   07/07/2025 - 8   08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
	RAYRA EMANUELLI PEREIRA DA SILVA COLASSO	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	805.245	UTI	12	10/07/2025 - 12
	RAYRA EMANUELLI PEREIRA DA SILVA COLASSO	ENFERMEIRO (A) (SD)	805.245	CLÍNICA CIRÚRGICA	6	21/07/2025 - 6
	SAMUEL MENDES DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SD)	000.661.018	CLÍNICA CIRÚRGICA	120	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12
	SAMUEL MENDES DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	000.661.018	PRONTO ATENDIMENTO	168	02/07/2025 - 12   04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   10/07/2025 - 12   12/07/2025 - 12   14/07/2025 - 12   16/07/2025 - 12   18/07/2025 - 0   20/07/2025 - 12   22/07/2025 - 12   24/07/2025 - 12   26/07/2025 - 12   28/07/2025 - 12   30/07/2025 - 12
	SAMUEL MENDES DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	000.661.018	CLINICA CIRURGICA	12	27/07/2025 - 12
	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	124.704	NIR	144	08/07/2025 - 8   09/07/2025 - 8   10/07/2025 - 8   11/07/2025 - 8   14/07/2025 - 8   15/07/2025 - 8   16/07/2025 - 8   17/07/2025 - 8   18/07/2025 - 8   19/07/2025 - 8   21/07/2025 - 8   22/07/2025 - 8   23/07/2025 - 8   24/07/2025 - 8   25/07/2025 - 8   28/07/2025 - 8   29/07/2025 - 8   30/07/2025 - 8   31/07/2025 - 8
	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO (A) (SD)	124.704	PRONTO ATENDIMENTO	0	02/07/2025 - 0
	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO (A) (SN)	124.704	PRONTO ATENDIMENTO	24	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12

SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO (A) (ISN)	124.704	CLÍNICA CIRÚRGICA	24	04/07/2025 - 12   06/07/2025 - 12   01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   08/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 0
SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	120.986	CLÍNICA MÉDICA	180	
SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	120.986	PRONTO ATENDIMENTO	12	13/07/2025 - 12
SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SD)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	5	24/07/2025 - 5
SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	24	26/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12
TATIANA FERREIRA VASCONCELOS	ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA	402696	CLÍNICA MÉDICA	12	12/07/2025 - 12
TATIANA FERREIRA VASCONCELOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	402696	CLÍNICA MÉDICA	12	27/07/2025 - 12
TATIANE PAULIA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	UTI	192	01/07/2025 - 12   03/07/2025 - 12   05/07/2025 - 12   07/07/2025 - 12   09/07/2025 - 12   11/07/2025 - 12   13/07/2025 - 12   15/07/2025 - 12   17/07/2025 - 12   19/07/2025 - 12   21/07/2025 - 12   23/07/2025 - 12   25/07/2025 - 12   27/07/2025 - 12   29/07/2025 - 12   31/07/2025 - 12
TATIANE PAULIA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	CLÍNICA MÉDICA	12	30/07/2025 - 12
TATIANE PAULIA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	PRONTO ATENDIMENTO	6	24/07/2025 - 6

65

Total de Horas Executadas 5163,2

*Katiane Martelo*  
 Enfermeira  
 COBEN-PR 233799



**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: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA**  
**CNPJ: 46.298.704/0001-93**

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 08:38:16 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2025.

Código de controle da certidão: **23BB.F892.021B.0D38**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 46.298.704/0001-93

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25040816534-98  
Data e hora da emissão 25/04/2025 08:39:41  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0655095 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 46.298.704/

**Contribuinte:** SP SERVICOS EM SAUDE LTDA

**Liberação:** 08/03/2025

**Validade:** 04/09/2025

**Tributos Abrangidos:** Imposto Sobre Serviços - ISS  
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento  
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA  
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE  
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)  
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 7.306.497-1- Início atv :06/05/2022 (R ALCIDES RICARDINI NEVES, 12 - CEP: 04575-050 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:41:26 horas do dia 25/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** FDABBF84

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.298.704/0001-93

Certidão n°: 22903137/2025

Expedição: 25/04/2025, às 08:37:01

Validade: 22/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SP SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **46.298.704/0001-93**, **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



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 46.298.704/0001-93

**Razão Social:** SP SERVICOS EM SAUDE LTDA

**Endereço:** R ALCIDES RICARDINI NEVES 12 SALA 1406 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04575-050

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 Serviço - 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:** 29/07/2025 a 27/08/2025

**Certificação Número:** 2025072905566075018641

Informação obtida em 01/08/2025 10:12:35

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



STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CNPJ: 00.089.343/0001-74  
MINAS GERAIS - , 2236  
CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO  
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: sterilesouares@gmail.com  
Insc. Municipal: 4724800

Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
11637

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 2907 2509 5203 9800 0089 3432 0250 7730 5239



Data Fato Gerador  
29/07/2025

Data/Hora Emissão  
29/07/2025 09:52

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	4.516,52	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE 01/07 Á 28/07/2025; CONTRATO 598/2024 DE 01/06/2024. CNPJ=00.089.343/0001-74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ=00.089.343/0001-74. OU BANCO DO BRASIL AGÊNCIA= 0531-2 C/C= 196.188-8 .							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.516,52	0,00	0,00	4.516,52	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.516,52			

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

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$607,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$215,89 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 07 / 25

# Solicitação de Esterilização

NR: 452569

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	11	0	0	11	7,15	78,65
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	4	0	0	4	4,31	17,24

Lote: 9248

Total Geral: R\$ 95,89

Entrega: CARLOS

Recebimento: LUCIANE

Data:

Data: 01/07/2025

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682



# Solicitação de Esterilização

NR: 452570

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
78	MICROPORE (M)	54	0	0	54	2,90	156,60
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	27	0	0	27	7,15	193,05
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	7	0	0	7	4,31	30,17
701	FIO DE KIRSCHNER	300	0	0	300	5,82	1.746,00
1297	MICROPORE (G)	24	0	0	24	4,53	108,72

Lote: 9252

Total Geral: R\$ 2.234,54

Entrega: REGIANE

Recebimento: LUCIANE

Data:

Data: 03/07/2025

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682  


# Solicitação de Esterilização

NR: 452571

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	60	0	0	60	4,53	271,80
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	11	0	0	11	7,15	78,65

Lote: 9255

Total Geral: R\$ 350,45

Entrega: REGIANE

Recebimento: LUCIANE

Data:

Data: 07/07/2025

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682

# Solicitação de Esterilização

NR: 452572

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	10	0	0	10	4,31	43,10
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	9	0	0	9	7,15	64,35
701	FIO DE KIRSCHNER	4	0	0	4	5,82	23,28
1297	MICROPORE (G)	48	0	0	48	4,53	217,44

Lote: 9262

**Total Geral: R\$ 348,17**

Entrega: CARLOS

Recebimento: MARCIA

Data:

Data: 14/07/2025

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682  


# Solicitação de Esterilização

NR: 452573

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	15	0	0	15	7,15	107,25
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	3	0	0	3	4,31	12,93
1297	MICROPORE (G)	12	0	0	12	4,53	54,36
78	MICROPORE (M)	18	0	0	18	2,90	52,20

Lote: 9269

Total Geral: R\$ 226,74

Entrega: REGIANE

Recebimento: DANIELLI

Data:

Data: 22/07/2025

Jessica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682

# Solicitação de Esterilização

NR: 452574

STERILE

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro

CEP: 85812-030 - Cascavel / PR

Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

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

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
701	FIO DE KIRSCHNER	150	0	0	150	5,82	873,00
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	7	0	0	7	7,15	50,05
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	2	0	0	2	4,31	8,62
1297	MICROPORE (G)	72	0	0	72	4,53	326,16
78	MICROPORE (M)	1	0	0	1	2,90	2,90

Lote: 9273

Total Geral: R\$ 1.260,73

Entrega: CARLOS

Recebimento: GLALCIMERI

Data:

Data: 26/07/2025

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682  




**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: STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA**  
**CNPJ: 00.089.343/0001-74**

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 11:23:12 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/09/2025.

Código de controle da certidão: **8D0D.6840.FB8F.55BD**  
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 037326995-18

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.089.343/0001-74**

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 20/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
Nº 124819/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 21 de outubro de 2025.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Código:	2721813	
Nome/Razão:	STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA	
CNPJ/CPF:	00.089.343/0001-74	
Endereço:	RUA MINAS GERAIS, 2236	
Complemento:		
Bairro:	CENTRO	CEP: 85.812-030
Cidade:	Cascavel - PR	

**[ REQUERENTE ]**

Código:	2721813
Nome/Razão:	STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ/CPF:	00.089.343/0001-74

**[ FINALIDADE ]**

Licitação

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

**Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.**

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.

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, 23 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: WGT211207-000-TUBKLGXHEZDSGJ-9



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.089.343/0001-74

Certidão n°: 26639399/2025

Expedição: 14/05/2025, às 14:22:45

Validade: 10/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.089.343/0001-74**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.089.343/0001-74  
**Razão Social:** STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO EIRELI  
**Endereço:** R MINAS GERAIS 2236 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-030

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 Serviço - 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:** 15/07/2025 a 13/08/2025

**Certificação Número:** 2025071506480004966048

Informação obtida em 29/07/2025 11:09:55

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE</b> <b>SUPER-TOLEDO GAS LTDA</b>  AV MARIPA, 1894 - JARDIM EUROPA 85908-220 TOLEDO - PR Fone (45) 3277-7000 comercial.supertoledogas@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 000.013.871</b> <b>SÉRIE 2</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4125 0729 9469 7200 0155 5500 2000 0138 7119 3330 0517</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE COMB. PARA CONSUMO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250241690786 25/07/2025 12:35:09</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077790508</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>29.946.972/0001-55</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE</b>				CNPJ / CPF <b>24.006.302/0026-93</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/07/2025</b>
ENDEREÇO <b>AV. DA UNIAO, 0751</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM COOPAGRO</b>	CEP <b>85902-532</b>	DATA DA SAÍDA <b>25/07/2025</b>	
MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>4530276200</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.141,77	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.141,77

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SUPER TOLEDO GAS LTDA</b>				FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>29.946.972/0001-55</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA MARIPA, 1894</b>				MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077790508</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
				669,960	669,960			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	ONU 1075 GLP 2.1 GLP;VASILHAME SGB 45KG	2711.19.10	061	5656	KG	669,96	10.65999463	7.141,77	0,00	0,00	0

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25 / 07 / 25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO: 3842024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 26/06/25 A 25/07/25 BANCO SICCOB AGENCIA: 4351 CONTA CORRENTE: 38191-8 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADA MENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS,IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SU PORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. Trib Aprox R\$: 960,56 Fed 1.285,51 Est Fone:IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: 7.141,77 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.013.871</b> <b>SÉRIE 2</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



# SUPERGASBRAS

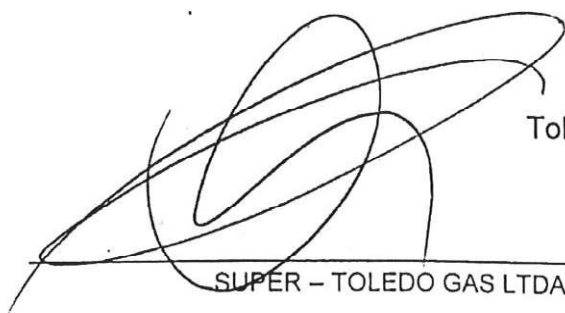
Apresentamos o relatório de atividades de fornecimento de Gás LP, sob demanda; realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SUPER – TOLEDO GAS LTDA
Nome fantasia:	SUPERGAS TOLEDO
CNPJ:	29.946.972/0001-55
Contrato número:	384/2024
Objeto Contratado:	Fornecimento de Gás Liquefeito de Petróleo
Profissionais envolvidos:	
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho de 2025 a 25 de julho de 2025.

## I – Das atividades desenvolvidas

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

Seiscentos e sessenta e nove quilos e noventa e seis gramas, de gás GLP, a um valor unitário de R\$ 10,66 (dez reais e sessenta e seis centavos), somando um total de R\$ 7.141,77 (sete mil, cento e quarenta e um reais e vinte e setenta e sete centavos).



SUPER – TOLEDO GAS LTDA

Toledo - PR, 25 de julho de 2025.

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

CNPJ: 29.946.972/0001 - 55  
SUPER - TOLEDO GAS - LTDA  
AV MARIPIÁ Nº1894  
JD EUROPA - CEP 85 938 - 220 - TOLEDO - PR

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









**SUPERGASBRAS**

Central de Atendimento

(45) 3277-7000

(45) 9 9900-9900

SUPER TOLEDO GÁS LTDA | CNPJ 29.946.972/0001-55

Avenida Maripá, 1894 - Jardim Europa - Toledo - Pr

**NOTA DE CRÉDITO**

**65397**

Data 05/07/25 Venc.      /      /     

Nome Hospital Regional

End.     

CPF/CNPJ      Fone     

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	P - 5		
	P - 13		
	P - 20		
<u>04</u>	P - 45	<u>480,00</u>	<u>1.920,00</u>
	Casco P - 5		<u>5</u>
	Casco P - 13		
	Casco P - 20		
	Casco P - 45		
<b>TOTAL R\$</b>			<u>1.920,00</u>

**LANÇADO**  
05/07/25

Marcos H. M. Melo

Assinatura





**SUPERGASBRAS**

Central de Atendimento

(45) 3277-7000

(45) 9 9900-9900

SUPER TOLEDO GÁS LTDA | CNPJ 29.946.972/0001-55

Avenida Maripá, 1894 - Jardim Europa - Toledo - Pr

**NOTA DE CRÉDITO**

**65886**

Data 19/07/25 Venc. \_\_\_\_\_

Nome Hospital Regional

End. \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	P - 5		
	P - 13		
	P - 20		
<u>03</u>	P - 45	<u>480,00</u>	<u>1440,00</u>
	Casco P - 5		
	Casco P - 13		
	Casco P - 20		
	Casco P - 45		
TOTAL R\$			<u>1440,00</u>

**LANÇADO**  
19/07/25

[Signature]

Assinatura



**SUPERGASBRAS**

Central de Atendimento

(45) 3277-7000

(45) 9 9900-9900

SUPER TOLEDO GÁS LTDA | CNPJ 29.946.972/0001-55

Avenida Maripá, 1894 - Jardim Europa - Toledo - Pr

**NOTA DE CRÉDITO**

**65409**

Data: 24/07/25 Venc. \_\_\_\_\_

Nome: Conta Hospital Regional

End.: R. DA UNIÃO 751

CPF/CNPJ: V. BECKER Fone: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	P - 5		
	P - 13		
<u>04</u>	P - 20		
	P - 45	<u>480,00</u>	<u>1920,00</u>
	Casco P - 5		
	Casco P - 13		
	Casco P - 20		
	Casco P - 45		
<b>TOTAL R\$</b>			<u>1920,00</u>

**LANÇADO**  
24/07/25

Assinatura



**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: SUPER-TOLEDO GAS LTDA**  
**CNPJ: 29.946.972/0001-55**

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:

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 11:46:12 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **712C.A885.8717.9688**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: SUPER-TOLEDO GAS LTDA**  
**CNPJ: 29.946.972/0001-55**

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:

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 16:52:57 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/01/2026.

Código de controle da certidão: **BE0B.CCC2.F588.3CD9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS  
(MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)  
41591/2025****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: 16/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QETTT4XXXQUX

RAZÃO SOCIAL: SUPER-TOLEDO GÁS LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
986180	29.946.972/0001-55		986180

**ENDEREÇO**

AVENIDA Maripá, 1894 - Jardim Europa - SALA 01; Toledo - PR CEP: 85908220

**ATIVIDADES**

Comércio varejista de gás liquefeito de petróleo (GLP), Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns, Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência, Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente, Transporte rodoviário de produtos perigosos, Comércio atacadista de gás liquefeito de petróleo (GLP)

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 18/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SUPER-TOLEDO GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.946.972/0001-55

Certidão n°: 29035230/2025

Expedição: 26/05/2025, às 16:30:47

Validade: 22/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPER-TOLEDO GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.946.972/0001-55**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 29.946.972/0001-55  
**Razão Social:** SUPER-TOLEDO GAS LTDA  
**Endereço:** RUA AVENIDA MARIPA 1894 1894 SALA 01 / JARDIM EUROPA / TOLEDO / PR / 85908-220

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 Serviço - 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:** 08/07/2025 a 06/08/2025

**Certificação Número:** 2025070807295002990773

Informação obtida em 17/07/2025 08:53:07

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

Recebi(emos) de SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constatados do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.326.635</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA</b> CNPJ: 06.065.614/0001-38 - IE: 106039750 End.: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, JARDIM AMERICA 74255.140 - GOIANIA/GO Fone/Fax: 6239288989	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.326.635</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FL.S.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>52250406065614000138550010003266351253039253</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152258774228423 11/04/2025 18:47:48</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO ASSISTENCIA SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	11/04/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO N 751, s/n	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 1141916961	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 18:47:42

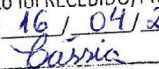
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-05-2025	12684,46						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.678,79	VALOR DO ICMS	1.229,42	0,00	0,00	0,00	12.684,46			
0,00	VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
								12.684,46	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		0 - Emitente				PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS NS 27363,		CURITIBA		PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
12				143,000	143,000		

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
0018482	CAMPO OPER. EST 25X28CM C/05 C/FIO RX RADIO (DIONE) 7898488480895	30059090 30059090	020	6.108	PCT	2.000	6,017	0,00	12034,00	10.028,33	1.203,40		12,00%	0,00%
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. 7898483782260	30061090 30061090	200	6.108	CX	21	30,974	0,00	650,46	650,46	26,02		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	6108/6108	12.684,46

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0848956 N NOTA 0303925 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go.   DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 384974650; Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em: 16/04/25  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS. ASS SAÚDE</b>
--	---

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário <b>SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>4148-3/41297-X</b>		Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>16193-INST. DES. ENSINO ASSIST. SAÚDE - IDEAS</b>		Nosso Número <b>3706750000028331</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>11/05/2025</b>	Número do Documento <b>F-326635/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>12.684,46</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>					Data do processamento <b>11/04/2025</b>

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário <b>SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO</b>		CNPJ/CPF <b>06.065.614/0001-38</b>		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140</b>		Nosso Número <b>3706750000028331</b>		Vencimento <b>11/05/2025</b>	
Data do Documento <b>11/04/2025</b>		Carteira <b>17/035</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Número do Documento <b>F-326635/1</b>		Espécie Documento <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/04/2025</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Agência / Código do Beneficiário <b>4148-3/41297-X</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>4148-3/41297-X</b>	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO		(-) Desconto		(-) Valor do Documento <b>12.684,46</b>	
Cobrar juros de R\$ 25,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.		(-) Outras Deduções/Abatimento			
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.		(+ ) Mora / Multa / Juros			
		(+ ) Outros Acréscimos			
		(-) Valor Cobrado			

Pagador: 16193-INST. DES. ENSINO ASSIST. SAÚDE - IDEAS      CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AVENIDA DA UNIAO N° 751, - - JARDIM COOPAGRO - 85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:      CPF / CNPJ:      Código de Baixa

Recebemos através do cheque número      do banco      Autenticação Mecânica

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 03706.750001 00028.331171 3 10780001268446</b>	
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>		Vencimento <b>11/05/2025</b>			
Beneficiário <b>SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO</b>		CNPJ / CPF <b>06.065.614/0001-38</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>4148-3/41297-X</b>	
Data do Documento <b>11/04/2025</b>	Número do Documento <b>F-326635/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/04/2025</b>	Nosso Número <b>3706750000028331</b>
Uso do Banco <b>0848</b>	Carteira <b>17/035</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>12.684,46</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		(-) Desconto			
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO		(-) Outras Deduções/Abatimento			
Cobrar juros de R\$ 25,37 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.		(+ ) Mora/Multa/Juros			
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.		(+ ) Outros Acréscimos			
		(-) Valor Cobrado			

Pagador: 16193-INST. DES. ENSINO ASSIST. SAÚDE - IDEAS      CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AVENIDA DA UNIAO N° 751, -  
JARDIM COOPAGRO  
85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:      CPF / CNPJ:      Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

Número da Nota:  
**1312**  
 Data e Hora da Emissão:  
**31/07/2025 15:56:00**  
 Operador Emissor:  
 TAKASHI O. &

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **06162735000106** I.E.: I.M.: **700870** Telefone: **45 9 9921-**  
 Nome/Razão: **TAKASHI ONUKA & CIA LTDA**  
 Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - SALA 24 - ED. TIVOLI - CENTRO - 85900180**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **takashionuka@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Serviços médicos prestados no período de 26 de junho até 25 de julho de 2025.  Dados Bancários para pagamento: Banco Bradesco (Banco 237) Agência 3280 Conta Corrente PJ nº 193446-5 Pix CNPJ 06162735000106	15.546,48	0,00	0,00	15.546,48	3,00000	466,39

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 08 / 25

Total Serviços (R\$)	<b>15.546,48</b>												
Total ISS (R\$)	<b>466,39</b>												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS (3,00%) Ret.</td> <td>CSLL (1,00%) Ret.</td> <td>INSS Ret.</td> <td>IRRF (1,20%) Ret.</td> <td>PIS (0,65%) Ret.</td> <td>ISS (0,00)</td> </tr> <tr> <td align="right">466,39</td> <td align="right">155,46</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">186,56</td> <td align="right">101,05</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,20%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)	466,39	155,46	0,00	186,56	101,05	0,00
COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,20%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)								
466,39	155,46	0,00	186,56	101,05	0,00								
Total Líquido (R\$)	<b>14.637,02</b>												

**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: 8B39328B.CFB67AD8.4BCCEF82.F96C599A (verificada em 31/07/2025 às 15:56:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



# TAKASHI ONUKA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	TAKASHI ONUKA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	06.162.735/0001-06
Contrato número:	1108/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	TAKASHI ONUKA
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 **TAKASHI ONUKA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**\*\* Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

43 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 430,00

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

- 18 x 20,00 = 360,00

**\*\* Consultas Ambulatoriais: R\$ 70,00**

## Cirurgia Eletiva Ginecológica

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	04/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
2	04/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
3	11/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
4	11/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
5	11/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
6	12/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
7	12/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
8	12/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
9	12/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
10	12/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
11	12/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
12	19/07/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R\$ 466,11
13	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
14	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
15	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
16	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0	R\$ 1.056,65

				(colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	
17	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
18	19/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.07.005-0 (colpoperineo) + 04.09.07.027-0 (incontinência)	R\$ 1.056,65
<b>Total</b>					<b>R\$ 15.476,48</b>

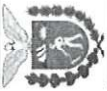
\*\* Consultas Ambulatoriais: R\$ 70,00

\*\* Cirurgias: R\$ 15.476,48

**Valor Total da Nota: R\$ 15.546,48**

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





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: 26/06/2025 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:** TAKASHI ONUKA  
**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 09:45	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 10:15	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			09/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	OURO VERDE DO OESTE/PR			09/07/2025 09:30	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			09/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			09/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	OURO VERDE DO OESTE/PR			09/07/2025 10:15	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:15	17220



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: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/07/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 11:00	17220

Total de

17



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: 26/06/2025 à 25/07/2025

### FILTROS

**Unidade Org.:** AMBULATORIO  
**EAS:** HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)  
**Origem Agenda:** Todos os agendamentos nessa EAS  
**Profissional de Saúde:** TAKASHI ONUKA  
**Situação do Agendamento:** Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 09:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	QUATRO PONTES/PR			01/07/2025 09:15	15440
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 10:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 10:45	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/07/2025 11:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			08/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		08/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			08/07/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! #		08/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			08/07/2025 11:15	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: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		15/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 09:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	PALOTINA/PR			15/07/2025 10:15	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	PALOTINA/PR			15/07/2025 10:30	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			15/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: colpoperineoplasia / incontinência urinária.		22/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 10:00	17220



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: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 10:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 10:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			22/07/2025 11:15	17220

Total de 26



**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: TAKASHI ONUKA LTDA**  
**CNPJ: 06.162.735/0001-06**

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 07:51:18 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/09/2025.

Código de controle da certidão: **5D96.22A2.7568.87C0**  
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 036671975-27

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **06.162.735/0001-06**

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 23/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS  
(MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)  
42222/2025****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: 20/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE54T4XXEUT

RAZÃO SOCIAL: TAKASHI ONUKA &amp; CIA LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
700870	06.162.735/0001-06		700870

**ENDEREÇO**

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - CENTRO - SALA 24 - ED. TIVOLI Toledo - PR CEP: 85900180

**ATIVIDADES**

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 22/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TAKASHI ONUKA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.162.735/0001-06

Certidão n°: 23726171/2025

Expedição: 29/04/2025, às 16:14:34

Validade: 26/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TAKASHI ONUKA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **06.162.735/0001-06**, **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



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 06.162.735/0001-06  
**Razão Social:** TAKASHI ONUKA E CIA LTDA  
**Endereço:** - RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO 1817 - / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-180

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 Serviço - 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:** 05/07/2025 a 03/08/2025

**Certificação Número:** 2025070501471256444357

Informação obtida em 07/07/2025 17:14:31

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

Recebi(emos) de TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.019.847</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933 End.: AVENIDA CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER 85902.510 - TOLEDO/PR Fone/Fax: 4520326959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.019.847 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>141250335959514000153550010000198471025107087</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250100907436 28/03/2025 15:42:43</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	CNPJ 35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	28/03/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO; 751, s/n	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/03/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:41:36

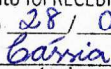
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-04-2025	4290,00						

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
		4.290,00	815,10	0,00	0,00	4.290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.290,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU		3 - Sem Frete				35.959.514/0001-53
ENDEREÇO R REDENTOR SALA 01 E 02 704,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
TOLEDO		TOLEDO	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				5,000	5,000	

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
0001253	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ IV/ IM C/ 100 FA (FAZOLON) 7896014685455	30042059 30042059	500	5.102	CX	4	489,000	0,00	1956,00	1.956,00	371,64		19,00%	0,00%
0000106	CETOPROFENO 100MG IV C/50 AMP (ARTRINID) 7896006203292	30049029 30049029	000	5.102	CX	12	194,500	0,00	2334,00	2.334,00	443,46		19,00%	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	5102/5102	4.290,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0012718 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com; OC 18641 COMPRADORA TATIANE; Impostos aproximados:R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>28/03/25</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAÚDE
--	--

**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS</b>		Nosso Número <b>25/212540-0</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço	
Vencimento <b>28/04/2025</b>	Número do Documento <b>F-19847/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>4.290,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi</b>					Data do processamento <b>28/03/2025</b>

**748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>35.959.514/0001-53</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>28/04/2025</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AVENIDA CIRNE LIMA, 631, - VILA BECKER - TOLEDO/PR 85902510</b>							
Nosso Número <b>25/212540-0</b>		Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>	
Data do Documento <b>28/03/2025</b>	Número do Documento <b>F-19847/1</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/03/2025</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>4.290,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,86 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS

CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, - - JARDIM COOPAGRO - 85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque do banco

Autenticação Mecânica

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

**748-X**

74891.12529 12540.007049 09046.861002 1 10650000429000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi</b>						Vencimento <b>28/04/2025</b>	
Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>				CNPJ / CPF <b>35.959.514/0001-53</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>	
Data do Documento <b>28/03/2025</b>	Número do Documento <b>F-19847/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/03/2025</b>	Nosso Número <b>25/212540-0</b>		
Uso do Banco <b>0012</b>	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>4.290,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,86 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS

CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, -  
JARDIM COOPAGRO  
85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebi(emos) de TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.020.376</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 9083715933 End.: AVENIDA CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER 85902.510 - TOLEDO/PR Fone/Fax: 4520326959	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.020.376</b> <b>SÉRIE: 1</b> 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41250435959514000153550010000203761025112413</b> CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL 5102	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250124300284 17/04/2025 08:14:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENV, ENS E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 17/04/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO; 751, s/n		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:12:37

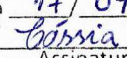
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	19-05-2025	3990,00						

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
		3.990,00	758,10	0,00	0,00	3.990,00
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	3.990,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU	FRETE POR CONTA 3 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 35.959.514/0001-53
		ENDEREÇO R REDENTOR SALA 01 E 02 704,	MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,700	PESO LÍQUIDO 21,780		

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
0000106	CETOPROFENO 100MG IV C/50 AMP (ARTRINID) 7896006203292	30049029 30049029	000	5.102	CX	20	199,500	0,00	3990,00	3.990,00	758,10		19,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	5102	3.990,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0013337 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com; SOLIC 13900 COMPRADORA TATIANE; Impostos aproximados:R\$ 0,00		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>17/04/25</u>  Assinatura
		Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</b>

**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>		Motivo do não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS</b>		Nosso Número <b>25/213315-1</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço	
Vencimento <b>19/05/2025</b>	Número do Documento <b>F-20376/1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>3.990,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi</b>					Data do processamento <b>17/04/2025</b>

**748-X**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>35.959.514/0001-53</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>19/05/2025</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AVENIDA CIRNE LIMA, 631, - VILA BECKER - TOLEDO/PR 85902510</b>							
Nosso Número <b>25/213315-1</b>		Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>	
Data do Documento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>F-20376/1</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/04/2025</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>3.990,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS

CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, - - JARDIM COOPAGRO - 85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12529 13315.107048 09046.861028 4 10860000399000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi</b>						Vencimento <b>19/05/2025</b>	
Beneficiário <b>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>35.959.514/0001-53</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0704.09.04686</b>			
Data do Documento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>F-20376/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/04/2025</b>	Nosso Número <b>25/213315-1</b>		
Uso do Banco <b>0013</b>	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>3.990,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 1216-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENS -IDEAS

CPF / CNPJ: 24006302002693

Endereço: AV DA UNIAO; 751, -  
JARDIM COOPAGRO  
85902532 - TOLEDO / PR

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

<b>NFS-e</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Recebi(emos) de VIGI TECNOLOGIA LTDA, CNPJ: 57.088.665/0001-16 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:				
	Data do Recebimento		Número do RG / CPF		Nome / Assinatura do Receptor
	Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
8536	1	01/07/2025	8512	8125010725110122110570886652025077392834	

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACIABA / SC</b> NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número NFS-e	
	8512	
	Data e Hora de Emissão	
RPS Nº: 8536	Série: 1	Emitido em: 01/07/2025
	Código de Verificação	
	8125010725110122110570886652025077392834	

	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	CNPJ / CPF: 57.088.665/0001-16	Inscrição Municipal: 2700
Nome/Razão Social: VIGI TECNOLOGIA LTDA	Inscrição Estadual: 263127150	
Endereço: Rua R 1 DE MAIO 1208 SALA , CENTRO	UF: SC	CEP: 89920-000
Município: GUARACIABA		
Fone: (49) 3645-0745	E-mail:	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	Inscrição Estadual:
Endereço: AVENIDA DA UNIAO 0751 JARDIM COOPAGRO	
Município: Toledo	UF: PR CEP: 85902-532 PAÍS: Brasil
Fone: (45) 99946-8724	E-mail: mflima@ideas.med.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MENSALIDADE DE LOCAÇÃO DO SISTEMA VIGI

Referente aos serviços prestados em 6/2025.

**VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 357,00**

RETENÇÕES FEDERAIS							
Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0301

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 357,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 357,00	3,0000	R\$ 10,71	R\$ 0,00	R\$ 357,00	NÃO

<b>TRIBUTAÇÃO DE ISSQN</b>	
Competência: 01/07/2025	Regime Especial de Tributação:
ISS Retido: NÃO	Natureza da Operação: 14 - Cancelado
Optante Simples: SIM	Local de Prestação: GUARACIABA / SC
Incentivador Cultural: NÃO	Município de Incidência: GUARACIABA / SC

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 8536 série 1, emitido em 01/07/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: <https://guaraciaba.atende.net/?pg=autoatendimento#!/tipo/servico/valor/264/padrao/1/load/1>

**ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

**DATA:** 07/07/25

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



## RELATÓRIO

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de locação de câmeras de monitoramento Vigi – Câmeras, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
<b>Empresa Contratada:</b>	VIGI TECNOLOGIA LTDA
<b>Nome fantasia:</b>	VIGI CÂMERAS
<b>CNPJ:</b>	57.088.665/0001-16
<b>Contrato número:</b>	146/2025
<b>Objeto Contratado:</b>	Locação de Câmeras com fornecimento de equipamentos e materiais, com assistência técnica para instalação, manutenção e treinamento.
<b>Período de execução da atividade relatada:</b>	01 de Junho de 2025 a 30 de Junho de 2025

### I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ Locação de Câmeras com fornecimento de equipamentos e materiais, com assistência técnica para instalação, manutenção e treinamento.  
R\$357,00 mensal.

**Guaraciaba - SC , 07 de Julho de 2025**

VIGI TECNOLOGIA  
LTDA:570886650  
00116

Assinado de forma digital  
por VIGI TECNOLOGIA  
LTDA:57088665000116  
Dados: 2025.03.25  
16:24:10 -03'00'

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

**VIGI TECNOLOGIA**

**HRT- IDEAS**



748-

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>10/07/2025</b>
Beneficiário <b>VIGI TECNOLOGIA LTDA (57.088.665/0001-16)</b>					Agencia/Codigo Beneficiario <b>0738.17.03027</b>
Endereço do Beneficiário <b>R 1 DE MAIO, 1208 - CENTRO - Guaraciaba - 89920-000</b>					
Data Documento <b>01/07/2025</b>	Numero do Documento <b>41665 - 1</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/07/2025</b>	Nosso Numero <b>600158760</b>
Uso Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>357,00</b>
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 - BAIRRO: JARDIM COOPAGRO</b> <b>85902-532 - Toledo-PR - FONE: (45)99946-8724</b>					
					Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui



748-

74891160091587600738417030271047111380000035700

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>10/07/2025</b>	
Beneficiário <b>VIGI TECNOLOGIA LTDA (57.088.665/0001-16)</b>					Agencia/Codigo Beneficiario <b>0738.17.03027</b>	
Data Documento <b>01/07/2025</b>	Numero do Documento <b>41665 - 1</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/07/2025</b>	Nosso Numero <b>600158760</b>	
Uso Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>357,00</b>	
Instrucoes ( Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após vencimento aplicar multa de 2,00% .</b> <b>Após vencimento cobrar juros de 0,11 por dia de atraso.</b>			Pague com PIX!			
						
						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acrecimos
			(=) Valor Cobrado			
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 - BAIRRO: JARDIM COOPAGRO</b> <b>85902-532 - Toledo-PR - FONE: (45)99946-8724</b>					Cod Baixa:	

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao



Corte Aqui



**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: VIGI TECNOLOGIA LTDA**  
**CNPJ: 57.088.665/0001-16**

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 15:22:09 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: **3D89.B06F.0AF3.7898**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **VIGI TECNOLOGIA LTDA**  
CNPJ/CPF: **57.088.665/0001-16**

**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: **250140181176900**  
Data de emissão: **10/06/2025 13:41:16**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **07/12/2025**

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>



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1351/2025

### Contribuinte

Nome/Razão: 2986 - VIGI TECNOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 57.088.665/0001-16

Endereço: RUA 1º DE MAIO, 1208

Complemento: SALA

Bairro: CENTRO

Cidade: Guaraciaba - SC

### Finalidade

--

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>26/03/2025</b>	<b>90 dias</b>

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 **VIGI TECNOLOGIA LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

Guaraciaba - SC, 26 de março de 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VIGI TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 57.088.665/0001-16

Certidão n°: 26892375/2025

Expedição: 15/05/2025, às 15:23:08

Validade: 11/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIGI TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **57.088.665/0001-16**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 57.088.665/0001-16  
**Razão Social:** VIGI TECNOLOGIA LTDA  
**Endereço:** LOGRADOURO NAO INFORMADO / BAIRRO NAO INFORMAD / / / 00000-000

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 Serviço - 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:** 03/06/2025 a 02/07/2025

**Certificação Número:** 2025060301396334916061

Informação obtida em 04/06/2025 10:48:58

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

Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

**NF-e**  
**Nº.: 000.015.524**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853  
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, COQUEIRAL  
85807.480 - CASCAVEL/PR  
Fone/Fax: 4530392919

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**NF-e**  
**Nº.: 000.015.524**  
**SÉRIE: 1**

1- Saída  1 FLS.: 1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

**41250411266338000106550010000155241451669372**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.266.338/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141250124932842 17/04/2025 14:35:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/04/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14.35.31

FATURA

FATURA  
001

VENCIMENTO  
15-05-2025

VALOR  
3180,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.180,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.180,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

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
1390/1	LUVA DE PROC LATEX G C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	50	31,800	0,00	1590,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
779/1	LUVA DE PROC LATEX M C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	30	31,800	0,00	954,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
779/1	LUVA DE PROC LATEX M C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	20	31,800	0,00	636,00	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	5102/5102/5102	3.180,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente de tributos:|Federal R\$479,07, Estadual R\$620,10, Municipal R\$0,00, Total R\$1.099,17  
ORDEM DE COMPRAS 18846|DADOS PARA DEPOSITO|BCO SISPRIME 084|AG 036|C/C 25.475-4 -  
Impostos aproximados:R\$ 1.099,17

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 17/04/25

*Andréa*  
Assinatura

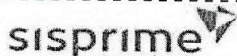
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**  
Cargo: **Auxiliar de Compras**  
**IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE**



| 084-1 |

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>W&amp;M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, 1251 COQUEIRAL		Nº Documento 15524/1		Data Documento 17/04/2025	
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA</b> 821		Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>		
Motivos da não entrega ( ) Mudou-se ( ) Desconhecido ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não Procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (Anotar no verso)		Vencimento <b>15/05/2025</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0036-1/0025475-4</b>	
COBRAR MULTA DE R\$63,60 APÓS 15/05/2025 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$5,30 APÓS VENCIMENTO		Descrição VENDAS		Qtde	Unit Total 3.180,00
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima		Data	Assinatura	Entregador	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - 821 - (48) AV DA UNIAO, 0751 TOLEDO - PR 85.902-532			CPF / CNPJ do Pagador JARDIM COOPAGRO 24.006.302/0026-93		



| 084-1 |

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>15/05/2025</b>	
Beneficiário <b>W&amp;M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, 1251 COQUEIRAL CASCAVEL - PR 85.807-480					Agência / Código Beneficiário <b>0036-1/0025475-4</b>	
Data Documento 17/04/2025					Nosso Número <b>09/00000002800-5</b>	
Nº Documento 15524/1		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data Processamento 17/04/2025
CNPJ: 11.266.338/0001-06		(=) Valor do documento <b>3.180,00</b>				
Uso do Banco		Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções COBRAR MULTA DE R\$63,60 APÓS 15/05/2025 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$5,30 APÓS VENCIMENTO		Descrição VENDAS		Qtde	Unit	Valor
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - 821 - (48) AV DA UNIAO, 0751 TOLEDO - PR 85.902-532					24.006.302/0026-93 Autenticação Mecânica JARDIM COOPAGRO	
Sacador/Avalista						



| 084-1 |

08490.03603 90000.000282 00002.547503 1 10820000318000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento <b>15/05/2025</b>	
Beneficiário <b>W&amp;M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, 1251 COQUEIRAL CASCAVEL - PR 85.807-480					Agência / Código Beneficiário <b>0036-1/0025475-4</b>	
Data Documento 17/04/2025					Nosso Número <b>09/00000002800-5</b>	
Nº Documento 15524/1		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data Processamento 17/04/2025
CNPJ: 11.266.338/0001-06		(=) Valor do documento <b>3.180,00</b>				
Uso do Banco		Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções COBRAR MULTA DE R\$63,60 APÓS 15/05/2025 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$5,30 APÓS VENCIMENTO		Descrição VENDAS		Qtde	Unit	Total 3.180,00
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA - 821 - (48) AV DA UNIAO, 0751 TOLEDO - PR 85.902-532					CPF / CNPJ do Pagador JARDIM COOPAGRO 24.006.302/0026-93	
Sacador/Avalista						

Código de Baixa: 821/2800

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e  
Nº.: 000.015.742  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853  
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, COQUEIRAL  
85807.480 - CASCAVEL/PR  
Fone/Fax: 4530392919

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e  
Nº.: 000.015.742  
SÉRIE: 1

1- Saída  1 FLS.:1/1  
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141250711266338000106550010000157421123859400

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250241843070 25/07/2025 14:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/07/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/07/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:25:22

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2025	406,00						

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	406,00	
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	406,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PEGO LÍQUIDO
5					

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
279/1	ALCOOL 70% ETILICO 1 LT 54613 MARCA: VIC PHARMA SEM GTIN	38089919 38089919	0102	5.102	UN	50	8,120	0,00	406,00	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	5102	406,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$62,36, Estadual R\$79,17, Municipal R\$0,00, Total R\$141,53  
ORDEM DE COMPRA: 21228 -  
Impostos aproximados: R\$ 141,53

RESERVADO AO FISCO

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

Em 31/07/25

Assinatura

Nome:

Cargo:

Angélica Mara Vieira

Farmacêutica RT CRF/PR 24216

IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R DOUTOR ELI VOLPATO  
CHAPADA  
ARAU/CARIA  
08007099000

888  
UF: PR  
CEP: 83707-746

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 640  
SÉRIE 613  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4125 0735 8204 4801 6482 5561 3000 0006 4016 6127 9838  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. terc. efct. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1070213296

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141250218215543 2025-07-07T16:08:38-03:00

CNPJ  
35.820.448/0164-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 07.07.2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO	Nº 751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPÁGR0	DATA SAÍDA/ENTRADA 07.07.2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	HORA DA SAÍDA 16:11:27

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
640	640	04/08/2025	7.734,11	001	04/08/2025	7.734,11

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	1.508,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.734,11
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.734,11	VALOR DO ICMS	1.508,15	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.734,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RITMO LOGÍSTICA S/A	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTI IRK7350	PLACA DO VEÍCULO RJ	UF RJ	CNPJ/CPF 12.898.982/0001-60
ENDEREÇO RUA JOAO KALINOWSKI 170 ANEXO	MUNICÍPIO CURITIBA	ESPECIE	0 - Remetente				INSCRIÇÃO ESTADUAL 9056398209
QUANTIDADE 3.238,000	UNIDADE Unidade	MARCA		PESO BRUTO 4.296,826			PESO LÍQUIDO 4.296,826

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.ST	CEOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073. OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2,2(5,1)	28044000	000	5104	M3	3.238,000	2,3885	7.734,11	7.734,11	0,00	0,00	1.508,15	0,00	19,50 0,0

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
307789				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2551/— Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 1049. VIAGEM: 943998 Cond. Pato.: D028 028 Dias Data Líquida, Código do cliente: 0090007786, Nome do cliente: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENINOSISTENCIA A SAUDE IDEAS, Número White: 21311, Endereço de instalação: DA UNIÃO, 751, JARDIM COOPÁGR0, TOLEDO, PR, CEP: 85902-532. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lot#: 2518500782.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
DATA: 01/108/25

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº 640 - SÉRIE 613



**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

### **Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/LO 2  
LONDRINA  
08007099000

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2911  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4125 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0029 1116 3287 7150  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6012070010

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141250212715698 2025-07-02T16:57:53-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0054.48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTRUMENTO SOCIAL	INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF	24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	AVENIDA DA UNIAO	Nº	751	BAIRRO/DISTRITO	02.07.2025
MUNICIPIO	TOLEDO	FONE/FAX	4830276200	JARDIM COOP AGRO	DATA SAÍDA/ENTRADA
				UF	02.07.2025
				CEP	HORA DA SAÍDA
				PR	15:57:14

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	2911		524,37	001	30/08/2025	524,37			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	524,37	102,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,37
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,37
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	524,37

RAZÃO SOCIAL	TRANSRUYZ EIRELI	RETE POR CONTA	0 - Remetente	CODIGO ANTT	MIX5153	UF	PR	CNPJ/CPF	21.533.539/0001-86
ENDERECO	RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICIPIO	CASCATEL	PLACA DO VEICULO		UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	9068256604
QUANTIDADE	6,000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	70,500	PESO LIQUIDO	70,50
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		MARCA							

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	28044000	000	5103	CDA	6,000	87,3950	524,37	524,37	0,00	0,00	102,25	0,00	19,50
	ONU.1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)													0,

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6955599				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSTO: 2528/U538 Tipo de Ordem: WOR VEICULO: 2150 VIAGEM: 941320 Cond. Pego.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados e identificados e autorizados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Item: 40000563 Lote: 2517600505 Cilindro: 04088938 Item: 40000563 Lote: 2517700735 Cilindro: 029713025 Item: 40000563 Lote: 2517600505 Cilindro: 042286345 Item: 40000563 Lote: 2517600505 Cilindro: 038407978 Item: 40000563 Lote: 2517700735 Cilindro: 040885568 Item: 40000563 Lote: 2517600505 Cilindro: 042425111.	ATESSO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Kristian Melissa S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência à Saúde

DATA: 01/08/25

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

NF-e  
Nº 2911 - SÉRIE 611



**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## **CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA**

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

**Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/LO 2  
LONDRIANA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 2924  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4125 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0029 2415 6125 1945  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141250221050447 2025-07-09T10:48:33-03:00  
CNPJ 35.820.448/0054.48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 09.07.2025
ENDERECO AVENIDA DA UNIAO	Nº 751	DATA SAÍDA/ENTRADA 09.07.2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	HORA DA SAÍDA 10:27:39
FONE/FAX 4830276200	CEP 85902-532	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2924	2924	30/08/2025	349,58	001	30/08/2025	349,58			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	349,58	VALOR DO ICMS	68,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	349,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	349,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANSRUJYZ EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT MIX5153	PLACA DO VEICULO MIX5153	UF PR	CNPJ/CPF 21.533.539/0001-86
ENDREÇO RUA CAMPOS SALLES 11	MUNICÍPIO CASCATEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068256604
QUANTIDADE 4.000	ESPECIE Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 47,000		PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CROP	UN	QTD	VAUNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA: ICMS IPT
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	4.000	87,3950	349,58	349,58	0,00	0,00	68,17	0,00	19,50 0%

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6955999	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 946953 Cond Pqto.:M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000563 Lote: 2518400664 Cilindro: 039863782 - Item: 40000563 Lote: 2518400664 Cilindro: 039866141 - Item: 40000563 Lote: 2518400664 Cilindro: 039289670 - Item: 40000563 Lote: 2518500626 Cilindro: 034975718.

**RESERVADO AO FISCO**

ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01/08/25

Klaussia Maissel Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência à Saúde

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

NF-e  
Nº 2924 - SÉRIE 611



**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## **CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA**

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

### **Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**1**  
 SÉRIE 611  
 FOLHA 1 / 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 4125 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0029 4816 9613 9592  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda prod. estab. elet. fora estabelecimento

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 6012070010 **INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA** 141250231617098 2025-07-17 13:17:34-03:00  
**DESTINATÁRIO/REMETENTE** **CNPJ** 35.820.448/0054-48

**NOME/RAZÃO SOCIAL** INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID **CNPJ/CPF** 24.006.302/0026-93 **DATA DA EMISSÃO** 17.07.2025  
**ENDEREÇO** AVENIDA DA UNIAO **Nº** 751 **COMPLEMENTO** **BAIRRO/DISTRITO** JARDIM COOPAGRO **DATA SAÍDA/ENTRADA** 17.07.2025  
**MUNICÍPIO** TOLEDO **FONE/FAX** 4830276200 **UF** PR **CEP** 85902-532 **HORA DA SAÍDA** 13:16:53

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2948			349,58	001	30/08/2025	349,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	349,58	68,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,58
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
									349,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL** TRANSRUYZ EIRELI **FRETE POR CONTA** 0 - Remetente **CODIGO ANTT** MIX5153 **PLACA DO VEICULO** **UF** PR **CNPJ/CPF** 21.533.539/0001-86  
**ENDEREÇO** RUA CAMPOS SALLES 11 **MUNICÍPIO** CASCAVEL **UF** PR **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 9068256604 **UF** PR **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 9068256604  
**QUANTIDADE** 4.000 **ESPECIE** Unidade **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 47,000 **PESO LÍQUIDO** 47,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		ESPECIE	Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS						
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.						
	ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (G.1)						

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538 Tipo de Ordem: WOR VEICULO: 2150, VIAGEM: 953668 Cond Pcto: M030 30 Dias Fora Mes Declaro que os produtos perigosos estão adequados classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2519100615 Cilindro: 039485098 - Item: 40000563 Lote: 2519100615 Cilindro: 039485098 - Item: 40000563 Lote: 2519200817 Cilindro: 039719650

**RESERVADO AO FISCO**  
**ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**  
 DATA: 01/08/25  
 Kherstin Melissa S. Dresch  
 Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
 Ensino e Assistência à Saúde

**RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**  
**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**  
 Nº 2948 - SÉRIE 611





**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

### **Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R OSWALDO ARANHA  
C/LO 2  
LONDRIINA  
08007099000

100  
UF: PR  
CEP: 86067-090  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 2972  
SÉRIE 611  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4125 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0029 7213 5489 1920  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. rec. terc. elet. fora estab.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012070010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 141250238950319 2025-07-23T14:59:02-03:00  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250238950319 2025-07-23T14:59:02-03:00  
CNPJ 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL INST DE DES ENSIÑO E ASS A SAUDE ID  
ENDERECO AVENIDA DA UNIAO Nº 751  
MUNICIPIO TOLEDO FONE/FAK 4830276200  
FATURA Nº 2972  
VENCIMENTO VALOR 334,29  
NÚMERO 001  
VENCIMENTO 20/08/2025  
VALOR 334,29  
CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93  
COMPLEMENTO  
BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOP AGRO  
UF PR  
CEP 85902-532  
DATA DA EMISSÃO 23.07.2025  
DATA SAÍDA/ENTRADA 23.07.2025  
HORA DA SAÍDA 14:56:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2972		334,29	001	20/08/2025	334,29						

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSTRUYZ EIRELI	RUA CAMPOS SALES 11	2,000					0 - Remetente	MIX5153		PR	21.533.539/0001-86
							CASCARVEL			PR	9068256604

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA
40000202	NITROGENIO GAS CIL.T.9.0M3.	28043000	000	5104	M3	18,000	18,5716	334,29	334,29	0,00	0,00	65,19	0,00	19,50
	ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2													0,

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 959008 Cond Pago: D028 028 Dias Data Líquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
RESERVADO AO FISCO  
ASSINATURA DO CLIENTE  
Kierstin Meisse S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,  
Ensino e Assessoria em Saúde

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 2972 - SÉRIE 611

DATA: 01/08/25



**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

### **Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
 ROSWALDO ARANHA  
 CILLO 2  
 LONDRINA  
 08007099000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 2995  
 SÉRIE 611  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4125 0735 8204 4800 5448 5561 1000 0029 9511 0055 3628  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6012070010  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 14125024766702 2025-07-30T15:48:38-03:00  
 CNPJ: 35.820.448/0054-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE DES ENSIÑO E ASS A SAUDE ID  
 ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO LONDRINA 751  
 MUNICIPIO: TOLEDO FONE/FAX: 4830276200  
 FATURA: Nº 2995 VENCIMENTO: 30/08/2025 VALOR: 436,98 NÚMERO: 001  
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93  
 COMPLEMENTO: BARRIO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO  
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 30/07/2025  
 UF: PR CEP: 85902-532 HORA DA SAÍDA: 15:47:15

VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO ICMS	85,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	436,5
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO ICMS	85,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	436,5
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO ICMS	85,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	436,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSRUYZ EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA CAMPOS SALES 11  
 QUANTIDADE: 5,000 ESPÉCIE: Unidade MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 58,750 PESO LÍQUIDO: 58,7

COD. PROD.	40000563	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	GFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQ/OT/
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	28044000	000	3103	CPA	5,000	87,3960	436,98	436,98	0,00	0,00	0,00	85,21	0,00	19,50
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (G. I)														0

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CENTRO/DEPOSITO: 2528/U538, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2150, VIAGEM: 965153 Cond. Pto.: M030 30 Dias Fora Mes. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2520300808 Cilindro: 040882045 - Item: 40000563 Lote: 2520300276 Cilindro: 0339869838 - Item: 40000563 Lote: 2520600595 Cilindro: 042420310 - Item: 40000563 Lote: 2520600595 Cilindro: 042420471 - Item: 40000563 Lote: 2520300808 Cilindro: 042428321.

*Kherstin Meisse S. Dreschl*  
 Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Empresarial de Curitiba

DATA: 01/10/25

RESERVADO AO FISCO: ATEMSIO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº 2995 - SÉRIE 611



**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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CNPJ: 35.820.448/0001-36**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 18:04:59 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2025.

Código de controle da certidão: **8A58.6C63.3A4D.CB2D**

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 036656132-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**

Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

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 22/08/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

## **CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA**

**Nº 6591152 / 2025**

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
**CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48**

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 02 de maio de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

### **Código Validador**

8VU0WF0Pd0YG

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0164-82

Certidão n°: 22690050/2025

Expedição: 24/04/2025, às 11:22:29

Validade: 21/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0164-82**, **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](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.820.448/0001-36

**Razão Social:** WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

**Endereço:** AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 126 BL 1 SL301B / DEL CASTILHO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20760-005

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 Serviço - 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:** 31/07/2025 a 29/08/2025

**Certificação Número:** 2025073104060329731236

Informação obtida em 01/08/2025 16:21:47

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

Recebi(emos) de FERNAMED LTDA EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		<b>NF-e</b> <b>Nº.: 000.045.136</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>FERNAMED LTDA EPP</b> CNPJ: 04.759.433/0001-86 - IF: 9025695965 End.: Rua Cassiano Jorge Fernandes, Vila Tolentino 85802.240 - CASCAVEL/PR Fone/Fax: 4532258636	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>NF-e</b> Nº.: 000.045.136 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41250704759433000186550010000451361668640997</b>
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS DE MERCADORIAS 5949	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250233637151 18/07/2025 17:31:59</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025695965	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.759.433/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	18/07/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 17:31:57

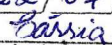
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	17-08-2025	15870,00						

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		15.870,00	
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		15.870,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - Emitente				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				8,000			

CODIGO 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
2466	BUPIVACAINA 0,5% C/EPINEFRINA 20ML ESTERIL NEOCAINA CRISTALI 7896676400519	30049061 30049061	040	5.949	AMP	600	26,450	0,00	15870,00	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		5949		15.870,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COBRANÇA BANCARIA;ORDEM DE COMPRA No 14991;BIONEXO No 397023059.1;Beneficio PR819998 - ISENCAO SEM CODIGO ESPECIFICO. Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO  Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>22/07/25</u>  Assinatura Nome: <b>Andréa Cássia Verlinck</b> Cargo: <b>Auxiliar de Compras</b> <b>IDEAS-INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE</b>
--	--

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 244, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---



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

**Identificador**



Número do RPS	Número da Nota 244
Data da Emissão da Nota	21/07/2025 08:21
Data do Fato Gerador	21/07/2025
Código de Verificação	8327210725082139940958773042025077394766

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: INTERNEW  
 Nome/Razão Social: INTERNEW LTDA  
 CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674  
 Endereço: ROMANOS GOEDERT Número: 25 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-005  
 Complemento: SALA 02 E 03  
 Município: São José UF: Santa Catarina  
 E-mail: alexandre\_ped@hotmail.com Site:

Inscrição Estadual:  
 Telefone: (48) 3257-2228  
 Celular: (48) 99981-3892

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
 Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85092532  
 Complemento:  
 Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 292,50	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 45.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 42.907,50</b>			

Códigos dos serviços:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Tributada Integralmente  
 Situação Tributária do ISSQN: Normal  
 Local de Incidência ISS: São José - SC  
 Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.  
 O ISS desta NFS-e é devido neste município.  
**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:**  
**Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.**  
**Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**  
 Contribuinte enquadrado como Homologado  
 Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.052,50 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.110,50 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Observações: VENCIMENTO: 05/08/2025



Autenticidade

*Kherstin Melisse S. Dresch*  
 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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25



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

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

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

### **I – Das atividades desenvolvidas**

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

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO PREDIAL
- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO ELÉTRICA
- ✓ SENDO NO TOTAL 372 (TREZENTOS E SETENTA E DUAS) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ ORDENS DE SERVIÇO ENVIADAS POR E-MAIL  
R\$45.000,00

**ADAILTON DE LARA**

Técnico em Edificações

Técnico em Eletrotécnica

CRT 04ª Região SC/PR: 35142731115

**Toledo - PR, 30 de julho de 2025.**

Kherstin Melisse S. Dresch  
Diretora Geral  
Instituto de Desenvolvimento  
HRT - IDEAS

**NOME PRESTADOR SERVIÇOS**

INTERNEW  
(48) 9981-3892  
Rua Romanos Goedert, (São José/SC, 88104-005, sala 02 e 03, Fazenda Santo Antonio), 95.877.304/0001-48



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

**ESCALA MANUTENÇÃO- JULHO**

855/2023

NOME	FUNÇÃO	HORARIO	PLANTÃO DIURNO																															
			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	
ADAILTON DE LARA	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO	07:00 às 17:00	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	
ANIELA EDUARDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	07:00 às 17:00	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	
PAULO KIEVEL	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	06:00 às 16:00	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	
LUCAS HENRIQUE DE SOUZA	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	10:00 às 22:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	
VAGNER JUNIOR TEDESCO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	10:00 às 22:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	

ADAILTON: (45) 99994-8875

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



# Pague agora com o seu Pix

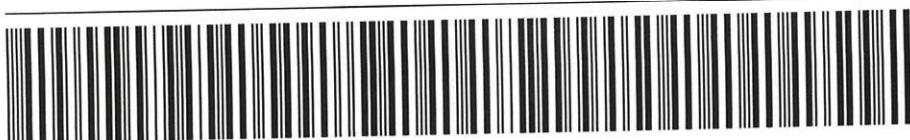
Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03381.409006 00000.409177 6 11640004290750			
Nome do Pagador / Endereço <b>IDEAS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-PREDIAL RUA AVENIDA DA UNIAO 85902-532 TOLEDO PR</b>		CNPJ <b>24.006.302/0026-93</b>	Data de Vencimento <b>05/08/2025</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1386-2/14771-0</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>LOCMED LOCACOES EIRELI RUA ROMANOS GOEDERT NR 25 SALA 02 E 03 - FAZENDA SANTO AN 88104-005 SAO JOSE SC</b>		CNPJ <b>95.877.304/0001-48</b>	Nosso Número <b>00033814090000000409</b>		Valor do Documento <b>42.907,50</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>244</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2025</b>	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03381.409006 00000.409177 6 11640004290750			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>05/08/2025</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1386-2/14771-0</b>		
Nome do Beneficiário <b>LOCMED LOCACOES EIRELI</b>		CNPJ <b>95.877.304/0001-48</b>	Nosso Número <b>00033814090000000409</b>		(-) Valor do Documento <b>42.907,50</b>	
Data do Documento <b>21/07/2025</b>	Nr. do documento <b>244</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>21/07/2025</b>	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário <b>JUROS: DISPENSADO</b>					(-) Valor Cobrado <b>42.907,50</b>	

Nome do Pagador / Endereço <b>IDEAS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-PREDIAL RUA AVENIDA DA UNIAO 85902-532 TOLEDO PR</b>		CNPJ <b>24.006.302/0026-93</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**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: INTERNEW LTDA**  
**CNPJ: 95.877.304/0001-48**

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 08:42:35 do dia 25/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2025.

Código de controle da certidão: **1727.3B90.2C9E.249A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **INTERNEW LTDA**  
CNPJ/CPF: **95.877.304/0001-48**

**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: **250140095616646**  
Data de emissão: **24/03/2025 14:47:34**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **20/09/2025**

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: 25/03/2025 14:24:29



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 90391/2025**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 2741270 - INTERNEW LTDA

CNPJ/CPF: 95.877.304/0001-48

Endereço: Rua ROMANOS GOEDERT, 25

Complemento: SALA 02 E 03

Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO

Cidade: São José - SC

**Finalidade**

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>09/06/2025</b>	<b>90 dias</b>

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 **INTERNEW LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 9 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INTERNEW LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 95.877.304/0001-48

Certidão n°: 16780249/2025

Expedição: 24/03/2025, às 14:18:13

Validade: 20/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTERNEW LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **95.877.304/0001-48**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 95.877.304/0001-48  
**Razão Social:** INTERNEW LTDA  
**Endereço:** R ROMANOS GOEDERT 25 SL 02 E 03 / FAZENDA SANTO ANTON / SAO JOSE / SC / 88104-005

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 Serviço - 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:** 2025071609371194645463

Informação obtida em 16/07/2025 09:37:17

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 245, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



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

Identificador  
8327 2107 2508 2837 4009 5877 3042 0250 7739 4767



Número do RPS

Número da Nota

245

Data da Emissão da Nota

21/07/2025 08:28

Data do Fato Gerador

21/07/2025

Código de Verificação

8327210725082837400958773042025077394767

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INTERNEW

Nome/Razão Social: INTERNEW LTDA

CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674

Endereço: ROMANOS GOEDERT Número: 25 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-005

Complemento: SALA 02 E 03

Município: São José

UF: Santa Catarina

E-mail: alexandre\_ped@hotmail.com

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3257-2228

Celular: (48) 99981-3892

Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

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

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85092532

Complemento:

Município: Toledo

UF: PR

País: Brasil

E-mail:

Telefone:

Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços especializados de engenharia clinica realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 865/2023 - Referente ao período do MÊS de JUIHO/2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG: 1386-2 - C/C: 14771-0	1,00	89.250,00	89.250,00	89.250,00	2,0000%	1.785,00

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 580,12	R\$ 2.677,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 892,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 89.250,00			Valor líquido = R\$ 85.099,88		

Códigos dos serviços:

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

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	89.250,00	1.785,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:

Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.

Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.

Contribuinte enquadrado como Homologado

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$12.004,12 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$4.185,83

(4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: vencimento: 05/08/2025



Autenticidade

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25



Rua Romanos Goedert, nº25, sala 02 e 03  
Fazenda Santo Antonio – CEP: 88.104-0015  
São José/SC

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	INTERNEW LTDA
Nome fantasia:	INTERNEW
CNPJ:	95.877.304/0001-48
Contrato número:	865/2023
Objeto Contratado:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ENGENHARIA CLINICA
Profissionais envolvidos:	THIAGO MULINARI
Período de execução da atividade relatada:	1 de julho de 2025 a 31 de julho de 2025.


### I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA MANUTENÇÃO COM ACESSORIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREDITIVA E PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS
- ✓ SENDO NO TOTAL 54 (CINQUENTA E QUATRO) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ ORDENS DE SERVIÇO ENVIADAS NO E-MAIL R\$89.250,00

  
\_\_\_\_\_  
NOME PRESTADOR SERVIÇOS

Toledo - PR, 30 de julho de 2025.

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

INTERNEW  
(48) 9981-3892  
Rua Romanos Goedert, (São José/SC, 88104-005, sala 02 e 03, Fazenda Santo Antonio), 95.877.304/0001-48



Rua Romanos Goedert, nº25, sala 02 e 03  
 Fazenda Santo Antonio – CEP: 88.104-0015  
 São José/SC

**ESCALA ENGENHARIA CLÍNICA – JULHO**

Contrato 865/2023

NOME	FUNÇÃO	HORARIO	PLANTÃO DIURNO																															
			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	
THIAGO MULINARI DOS SANTOS	TECNOLOGO EM MANUTENÇÃO	07:00 às 12:00	T	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	
LEANDRO ABEL DOS REIS	TÉCNICO EM ELETRÔNICA	07:00 às 12:00	F	F	T	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F

THIAGO: (45) 99933-9020

LEANDRO: (45) 99936-4152

**UNICRED** 136 -8

13691.10703 00029.838711 00000.004150 2 11640008509988

Beneficiário INTERNEW LTDA - 095877304000148 R ROMANOS GOEDERT,25,SL 02 E 03 - SAO JOSE / SC - 88104-005		Agência / Cód. Beneficiário 1107-0/0029838-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000000041-5
Número do documento 245	CPF / CNPJ 095877304000148	Vencimento 05/08/2025		Valor do documento 85.099,88	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IDEAS HOSPITAL REGIONAL TOLEDO - ENG - CNPJ 024006302002693 AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO / PR - 85902-532					

Autenticação mecânica

**UNICRED** 136 -8

13691.10703 00029.838711 00000.004150 2 11640008509988

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602		Vencimento 05/08/2025	
Beneficiário INTERNEW LTDA - 095877304000148 R ROMANOS GOEDERT,25,SL 02 E 03 - SAO JOSE / SC - 88104-005				Agência / Código Beneficiário 1107-0/0029838-7	
Data do Documento 21/07/2025	Nº do Documento 245	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/07/2025	Nosso número 021/1000000041-5
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 85.099,88
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)  Controle participante: 1000000041					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IDEAS HOSPITAL REGIONAL TOLEDO - ENG - CNPJ 024006302002693 AV DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO TOLEDO / PR - 85902-532					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**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: INTERNEW LTDA**  
**CNPJ: 95.877.304/0001-48**

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 08:42:35 do dia 25/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2025.

Código de controle da certidão: **1727.3B90.2C9E.249A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **INTERNEW LTDA**  
CNPJ/CPF: **95.877.304/0001-48**

**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: **250140095616646**  
Data de emissão: **24/03/2025 14:47:34**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **20/09/2025**

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: 25/03/2025 14:24:29



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 90391/2025**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 2741270 - INTERNEW LTDA  
CNPJ/CPF: 95.877.304/0001-48  
Endereço: Rua ROMANOS GOEDERT, 25  
Complemento: SALA 02 E 03  
Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO Cidade: São José - SC

**Finalidade**

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>09/06/2025</b>	<b>90 dias</b>

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 **INTERNEW LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 9 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INTERNEW LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 95.877.304/0001-48

Certidão n°: 16780249/2025

Expedição: 24/03/2025, às 14:18:13

Validade: 20/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTERNEW LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **95.877.304/0001-48**, **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](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 95.877.304/0001-48  
**Razão Social:** INTERNEW LTDA  
**Endereço:** R ROMANOS GOEDERT 25 SL 02 E 03 / FAZENDA SANTO ANTON / SAO JOSE / SC / 88104-005

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 Serviço - 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:** 2025071609371194645463

Informação obtida em 16/07/2025 09:37:17

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 246, emitida por INTERNEW LTDA - CPF/CNPJ 95.877.304/0001-48

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



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

Identificador



Número do RPS  
Número da Nota 246  
Data da Emissão da Nota 21/07/2025 08:37  
Data do Fato Gerador 21/07/2025  
Código de Verificação 8327210725083706600958773042025077394768

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INTERNEW  
Nome/Razão Social: INTERNEW LTDA  
CPF/CNPJ: 95.877.304/0001-48 Inscrição Municipal: 297674  
Endereço: ROMANOS GOEDERT Número: 25 Bairro: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88.104-005  
Complemento: SALA 02 E 03  
Município: São José UF: Santa Catarina  
E-mail: alexandre\_ped@hotmail.com Site:

Inscrição Estadual:  
Telefone: (48) 3257-2228  
Celular: (48) 99981-3892

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
Nome/Razão Social: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal:  
Endereço: AV UNIÃO Número: 751 Bairro: JARDIM COOPAGRO CEP: 85092532  
Complemento:  
Município: Toledo UF: PR País: Brasil  
E-mail: Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços de manutenção de ar condicionado realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR. Conforme contrato 893/2023 - Referente ao período do Mês de JUIHO/2025	1,00	46.750,00	46.750,00	46.750,00	2,0000%	935,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL:  
AG: 1386-2 - C/C: 14771-0

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 303,87	R\$ 1.402,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 467,50	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 46.750,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 44.576,13</b>		

Códigos dos serviços:

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

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente  
Situação Tributária do ISSQN: Normal  
Local de Incidência ISS: São José - SC  
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei N° 49/2011 e Decreto N° 3482/2014.  
O ISS desta NFS-e é devido neste município.  
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:  
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.  
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.  
Contribuinte enquadrado como Homologado  
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$6.287,87 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2.192,58 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
Observações: vencimento: 05/08/2025



Autenticidade

Kherstin Meisse S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência Educacional

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25



Rua Romanos Goedert, nº25, sala 02 e 03  
Fazenda Santo Antônio – CEP: 88.104-0015  
São José/SC

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

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

#### I – Das atividades desenvolvidas

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

- ✓ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA CLIMATIZAÇÃO
- ✓ SENDO NO TOTAL 157 (CENTO E CINQUENTA E SETE) SERVIÇOS REALIZADOS
- ✓ ORDENS DE SERVIÇO ENVIADAS POR E-MAIL
- ✓ R\$46.750,00

Toledo - PR, 30 de julho de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**NOME PRESTADOR SERVIÇOS**

Kherstin Melisse S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
Educação e Assistência à Saúde  
  
\_\_\_\_\_  
**HRT- IDEAS**

INTERNEW  
(48) 9981-3892  
Rua Romanos Goedert, (São José/SC, 88104-005, sala 02 e 03, Fazenda Santo Antônio), 95.877.304/0001-48



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

**ESCALA CLIMATIZAÇÃO - JULHO**

Contrato 893/2023

NOME	FUNÇÃO	HORARIO	PLANTÃO DIURNO																														
			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
FÁBIO RAMOS	AR CONDICIONADO E EXAUSTOR	07:00 às 17:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T

FÁBIO: (45) 99990-9628

*Adilton de Lara*  
 Técnico em Eletrotécnica  
 CFT 043 Registro SC/PR: 3514273115



# Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03381.409006 00000.410175 8 11640004457613			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento		05/08/2025	
IDEAS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-PREDIAL RUA AVENIDA DA UNIAO 85902-532 TOLEDO PR		24.006.302/0026-93	Agência/Código do Beneficiário		1386-2/14771-0	
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número		00033814090000000410	
LOCMED LOCACOES EIRELI RUA ROMANOS GOEDERT NR 25 SALA 02 E 03 - FAZENDA SANTO AN 88104-005 SAO JOSE SC		95.877.304/0001-48	Valor do Documento		44.576,13	
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(-) Valor Pago	
	246	DS	N	21/07/2025		
Autenticação mecânica						


<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03381.409006 00000.410175 8 11640004457613			
Local do Pagamento		Data de Vencimento			05/08/2025	
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Agência/Código do Beneficiário			1386-2/14771-0	
Nome do Beneficiário		CNPJ	Nosso Número		00033814090000000410	
LOCMED LOCACOES EIRELI		95.877.304/0001-48	(-) Valor do Documento		44.576,13	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento		
21/07/2025	246	DS	N	21/07/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor		
	17	R\$				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO					0,00	
					(+ Juros/Multa	
					0,00	
					(-) Valor Cobrado	
					44.576,13	

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
IDEAS HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO-PREDIAL RUA AVENIDA DA UNIAO 85902-532 TOLEDO PR		24.006.302/0026-93
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica <b>NF-e</b> Nº.: 000.015.743 SÉRIE: 1 1- Saída <input type="checkbox"/> 1 FLS.:2/2 2- Entrada			
			CHAVE DE ACESSO DA NF-E <b>41250711266338000106550010000157431880207998</b>	
			CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS 5102</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250242021415 25/07/2025 15:59:09</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9049946853</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ <b>11.266.338/0001-06</b>

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
2330/1	LUVA DE PROC LATEX G S/PO C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	59	29.800	0,00	1758,20	0,00	0,00		0,00%	0,00%
779/1	LUVA DE PROC LATEX M C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	8	29.800	0,00	178,80	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1975/1	LUVA NITRILICA SEM PO G AZUL C/100 MARCA: MEDIX SEM GTIN	40151200 40151200	0102	5.102	CX	8	29.800	0,00	238,40	0,00	0,00		0,00%	0,00%

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

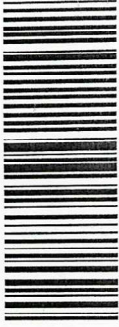
<IMG\_observacao\_pagina\_2>



**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132  
 Bairro: Industrial  
 Cidade: Cunha Porã SC  
 CEP: 89890-000  
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 622.009  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4225 0607 5190 9500 0101 5500

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990567972  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250218416113 10/06/2025 16:29:13  
 CNPJ 07.519.095/0001-01

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS  
 ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751  
 MUNICÍPIO Toledo FONE/FAX 4830276200  
 CNPJ/C.P.F. 24.006.302/0026-93  
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO  
 CEP 85902-532  
 U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA  
 DATA DA EMISSÃO 10/06/2025  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/06/2025  
 HORA DA SAÍDA 15:40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
622009/1	10/07/25	102,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	12,24	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D  
 MUNICÍPIO Chapecó / SC  
 QUANTIDADE 1,00 ESPECIE MARCA  
 PRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTI 0-EMITENTE  
 PLACA DO VEIC.  
 U.F. C.N.P.J./C.P.F. 00.428.307/0001-98  
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 252.936.787  
 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,06 0,06

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Loc: 2400L11 Sér: 3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E70 x1 Val:01/2029 SUS: 0702050571											

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 12/06/25

Assinatura:  
 Nome: Kherstin Meliss S. Dresch  
 Cargo: Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Assinatura:  
 Nome: [Assinatura]  
 Cargo: [Assinatura]  
 Física [Assinatura]  
 Farmácia [Assinatura]  
 COREN-PR 533-68


DADOS ADICIONAIS


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 622.009  
 SÉRIE 1

		<b>756-0</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/07/2025</b>
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário <b>3032/010214-8</b>
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário <b>07.519.095/0001-01</b>
Data do Documento <b>10/06/2025</b>	Número do Documento <b>622009/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/06/2025</b>	Nosso Número <b>0654488-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>102,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 0751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador <b>24.006.302/0026-93</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>0654488-0</b>
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		<b>756-0</b>		75691.30326 01010.214805 65448.800014 1 11380000010200	
Local de Pagamento <b>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/07/2025</b>
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>3032/010214-8</b>
Data do Documento <b>10/06/2025</b>	Número do Documento <b>622009/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/06/2025</b>	Nosso Número <b>0654488-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>102,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 0751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador <b>24.006.302/0026-93</b>
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>0654488-0</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**A/C DEPTO FINANCEIRO**

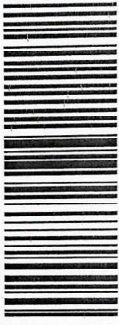
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/  
AV DA UNIAO 0751 .  
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132  
Bairro: Industrial  
Cidade: Cumbá Porã SC  
CEP: 89890-000  
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **622.570**  
SÉRIE **1**  
Folha **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
**4225 0607 5190 9500 0101 5500**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **255020554** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO **0990567972**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **242250220276208** DATA DA EMISSÃO **11/06/2025**  
11/06/2025 16:16:40  
CNPJ **07.519.095/0001-01**

NOME/RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS** CNPJ/C.P.F. **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO **11/06/2025**  
ENDEREÇO **AV DA UNIAO 0751** BAIRRO/DISTRITO **JARDIM COOPAGRO** CEP **85902-532** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **11/06/2025**  
MUNICÍPIO **Toledo** U.F. **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **16:04**  
FONE/FAX **4830276200**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
622570/1	11/07/25	102,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	12,24	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA** U.F. **SC** C.N.P.J./C.P.F. **00.428.307/0001-98**  
ENDEREÇO **R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D** U.F. **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **252.936.787**  
QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **EXPRESSO** MARCA **EXPRESSO** PESO BRUTO **0,06**  
FRETE POR CONTA **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT **00000000** PLACA DO VEÍC.   
MUNICÍPIO **Chapecó / SC** NÚMERO

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IP	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	TELA CIRURGICA PCLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lot.: 2408L15 Sér.: 30061090	30061090	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Certifico que o MATERIAL/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em **12/06/25**


Assinatura  
*Melissa Maria Miel*  
MELISSA MARIA MIEL  
COORDENADORA


DADOS ADICIONAIS  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº **622.570**  
SÉRIE **1**

		<b>756-0</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB</b>					Vencimento <b>11/07/2025</b>
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/06/2025	Número do Documento 622570/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2025	Nosso Número 0654538-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>102,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 0751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0654538-4
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		<b>756-0</b>		75691.30326 01010.214805 65453.840012 2 11390000010200	
Local de Pagamento <b>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB</b>					Vencimento <b>11/07/2025</b>
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/06/2025	Número do Documento 622570/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/06/2025	Nosso Número 0654538-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>102,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 0751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0654538-4
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					
					

**A/C DEPTO FINANCEIRO**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/  
AV DA UNIAO 0751 .  
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR