



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

Número da Nota:
025

Data e Hora da Emissão:
28/07/2025 15:37:25

Operador Emissor:
CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviço de Laboratório prestado no Hospital Regional de Toledo/PR no período de 25/06/25 até 24/07/2025 Numero do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1103 Conta Corrente : 452489-6	115.590,85	0,00	0,00	115.590,85	3,00000	3.467,73

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30 / 07 / 25

Total Serviços (R\$)	115.590,85					
Total ISS (R\$)	3.467,73					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret. 3.467,73	CSLL (1,00%) Ret. 1.155,91	INSS Ret. 0,00	IRRF (1,50%) Ret. 1.733,86	PIS (0,65%) Ret. 751,34	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$)	108.482,01					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: B3A5157D.B76D26BB.3186D997.2C2B2226 (verificada em 28/07/2025 às 15:37:26)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

JULHO DE 2025

FILIAL IDEAS	IDEAS-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	733/2024
Vencimento do Contrato	11/04/2027
Valor Máximo do Contrato Mensal	
Competência	25/6/2025 até 24/7/2025 23:59h
Gestor no IDEAS	
Gestor da CONTRATADA	Danilo Braz

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de Serviço	Quantidade de Exames	Valor da hora (R\$)	Subtotal (R\$)
1	Exames Laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toledo	8.938		R\$ 115.590,85
2				
3				
4				
5				
Valor Total na Competência de SERVIÇOS PRESTADOS				R\$ 115.590,85

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP¹)

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R\$)
1		
Valor Total na Competência de SERVIÇOS NÃO PRESTADOS		

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

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

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

Serviço de está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.

Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	42.568.551/0002-87
CNPJ CONTRATADA	Centro de Diagnóstico Clínicos de Florianópolis
Banco	Unicred
Agência	1109
Conta Corrente	452489-6
Valor Mensal Projetado	
Valor Mensal Prestado	R\$ 115.590,85
Descontos Previstos	
Valor Mensal Faturado (NF)	R\$ 115.590,85
Número da Nota Fiscal	nf 025
Observações	

Aceite dos Serviços

Toledo, 29 de julho de 2025.

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

Diretor Técnico
CONTRATANTE



Danilo Braz
Sócio Administrador
CONTRATADA

Data Emissão : 26/07/2025 09:35:08 Data Remessa : 30/12/1899
 Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/06/2025 ATÉ 24/07/2025
 Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
 N° Remessa(s): 173

Pág 1 de 2

Origem: TODAS

Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
 AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
ABULAALBUMINA LIQUIDO BIOLOGICO	ABULA	1	25,45	25,45
ACLT ÁCIDO LÁTICO	ACLT	248	5,36	1.329,28
ALB ALBUMINA	ALB	1	5,46	5,46
ALT TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT) - TGP	ALT	239	4,08	975,12
AMI AMILASE	AMI	55	4,08	224,40
ANA10ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE	ANA10	8	150,00	1.200,00
ANAT6ANATOMO PATOLOGICO DE PEÇA PEQUENA ATÉ 10	ANAT6	70	150,00	10.500,00
AST TRANSAMINASE OXALACETICA (AST) - TGO	AST	239	4,08	975,12
BIL BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	BIL	206	4,08	840,48
BNP PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	BNP	2	97,50	195,00
CAL CALCIO	CAL	30	1,85	55,50
CAT2 CULTURA DE URINA 2 (COM TSA - APOIO)	CAT2	38	8,18	310,84
CF1 CULTURA DE FUNGOS	CF1	1	6,10	6,10
CGEFOCULTURA GERAL (FRAGMENTO ÓSSEO) C/TSA	CGEFO	7	16,89	118,23
CGELPCULTURA GERAL (LIQUIDOS BIOLOGICOS) C/ TS	CGELP	1	8,18	8,18
CGEPMCULTURA GERAL (PARTES MOLES) C/TSA	CGELQ	18	16,89	304,02
CGESFCULTURA GERAL AUTOMATIZADA (SECREÇÃO DE F	CGESF	3	51,87	155,61
CGESTCULTURA GERAL (SECREÇÃO TRAQUEAL) C/ TSA	CGEST	5	8,18	40,90
CITOPEXAME CITOPATOLOGICO ONCOTICO	CITOP	2	21,84	43,68
CKM CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	CKM	6	6,11	36,66
CMG CITOMEGALOVIRUS IGG	CMG	1	20,83	20,83
CMM CITOMEGALOVIRUS IGM	CMM	1	31,75	31,75
COVT TESTE DE DETECÇÃO DE ANTIGENO SARS-COV-2	COVT	36	204,75	7.371,00
CPK CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	CPK	104	6,11	635,44
CRE CREATININA	CRE	769	5,11	3.929,59
DIM D DIMERO	DIM	22	70,00	1.540,00
EQU PARCIAL DE URINA - QUALITATIVO	EQU	110	7,14	785,40
ESBL CULTURA PARA ESBL	ESBL	238	8,18	1.946,84
FAL FOSFATASE ALCALINA	FAL	27	4,08	110,16
FER FERRO	FER	1	5,11	5,11
FOS FOSFORO	FOS	97	4,08	395,76
FRT FERRITINA	FRT	1	22,70	22,70
GAA GASOMETRIA ARTERIAL	GAA	374	39,25	14.679,50
GAV GASOMETRIA VENOSA	GAV	50	39,25	1.962,50
GGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GTT)	GGT	36	5,11	183,96
GLI GLICOSE JEJUM	GLI	257	4,08	1.048,56
HBA HEPATITE B (HBS) - ANTI HBS	HBA	1	27,01	27,01
HBGLIHEMOGLOBINA GLICADA (GLICEMIA MÉDIA ESTIM	HBGLI	1	17,19	17,19
HCUL HEMOCULTURA AERÓBICA (1ª AMOSTRA)	HCUL	22	32,00	704,00
HCUL2HEMOCULTURA AERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HCUL2	20	32,00	640,00
HEM HEMOGRAMA	HEM	798	11,97	9.552,06
HEMO2HEMOCULTURA ANAERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HEMO2	17	32,00	544,00
HEMOAHEMOCULTURA ANAERÓBICA	HEMOA	19	32,00	608,00
HISPAHISTOPATOLOGICO COM COLORACAO DE PAS	HISPA	41	150,00	6.150,00
INFLTTESTE RÁPIDO PARA INFLUENZA A+B	INFLT	54	68,00	3.672,00
LDH DESIDROGENASE LACTICA	LDH	64	5,36	343,04
LPA LIPASE	LPA	27	2,25	60,75

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

Data Emissão : 26/07/2025 09:35:08 Data Remessa : 30/12/1899
Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/06/2025 ATÉ 24/07/2025
Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Nº Remessa(s): 173

Pág 2 de 2
Origem: TODAS
Posto: Todos
Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
MBL CULCOCULTURA PARA MBL	MBL	238	25,87	6.157,06
MG MAGNESIO	MG	209	4,08	852,72
MRSA CULCOCULTURA PARA MRSA	MRSA	238	25,87	6.157,06
NA SODIO	NA	773	4,08	3.153,84
PBNP PRO BNP - N - TERMINAL	PBNP	1	97,50	97,50
PCR PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	PCR	731	8,24	6.023,44
POT POTASSIO	POT	782	4,81	3.761,42
PTF PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	PTF	12	4,08	48,96
PTT TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	PTT	248	8,40	2.083,20
RHBSAHBSAG TESTE RAPIDO	RHBSA	3	32,00	96,00
RHCV HCV TESTE RÁPIDO	RHCV	3	32,00	96,00
RHIV HIV TESTE RÁPIDO	RHIV	3	32,00	96,00
RLPV ROTINA LIQUIDO PLEURAL	RLPV	1	75,80	75,80
TAO TROPONINA I	TAO	12	29,65	355,80
TAP TEMPO DE PROTROMBINA	TAP	257	5,68	1.459,76
TBHG TESTE RÁPIDO BETA HCG	TBHG	1	7,85	7,85
TDEN TESTE RÁPIDO PARA DENGUE	TDEN	2	60,00	120,00
TGA TOXOPLASMOSE IGG	TGA	1	24,71	24,71
TGM TOXOPLASMOSE IGM	TGM	1	27,01	27,01
TRF TRANSFERRINA	TRF	1	12,00	12,00
TRIG TRIGLICERIDEOS	TRIG	1	5,11	5,11
TROPOTROPONINA QUANTITATIVA	TROPO	10	29,65	296,50
TVDR TESTE RAPIDO PARA SÍFILIS (TREPONÊMICO)	TVDR	3	7,28	21,84
URE UREIA	URE	775	5,11	3.960,25
VDR VDRL SOROLOGIA - NÃO TREPONÊMICO	VDR	1	7,28	7,28
VHS VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	VHS	25	3,98	99,50
VRE CULTURA PARA VRE	VRE	238	25,87	6.157,06
Total:		8.938		115.590,85

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



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: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
CNPJ: 42.568.551/0001-04

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 08:55:24 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2026.

Código de controle da certidão: **A3FA.63F3.081E.6621**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
CNPJ/CPF: **42.568.551/0001-04**
(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: **250140145920254**
Data de emissão: **09/05/2025 14:05:56**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **05/11/2025**

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>

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CENTRO DE DIAG CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA CNPJ: 42568551000104

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 _____

CWBO9PMO4ECZZOK1

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

Florianópolis (SC), 10 de Julho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.568.551/0002-87

Certidão nº: 11398624/2025

Expedição: 26/02/2025, às 16:32:07

Validade: 25/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.568.551/0002-87**, **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: 42.568.551/0001-04
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
Endereço: AV PREFEITO OSMAR CUNHA 416 LJ 11 E 12 / CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC / 88015-100

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: 2025072004495752421336

Informação obtida em 29/07/2025 09:10:44

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

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0003642	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 08/07/2025 22:54:43	
	DATA DO FATO GERADOR 08/07/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR LUZEMS RH LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR LUZEMS RH LTDA			
	ENDEREÇO RUA JANUÁRIO ALVES GARCIA, Nº 1340, HUMAITÁ, TUBARÃO SC, 88704540					COMPLEMENTO SALA 02
	Nº CPF/CNPJ 18.968.774/0001-76	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 69489	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 9114-3	E-MAIL CONTATO@GRUPOLUZEMS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA					
ENDEREÇO AV DA UNIAO, Nº 0751, JARDIM COOPAGRO, CEP 85902532, TOLEDO - PR					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	166	Serviços de apoio administrativo na área do departamento pessoal	25,00	4.150,00

OBSERVAÇÕES Contrato nº 1200/2024 Validade 22/10/27 Serviço prestado 01/06/25 à 30/06/25 Banco Sicredi (cód 748), Agência 2604, Conta 17012-6	TOTAL GERAL 4.150,00
--	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	4.150,00	207,50	4.150,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 558,18 (13.45%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa288495f8436c82ccd84a004e784d4d**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 0cf1cde3539686ddda0073577863c7cc

Recebi(emos) de LUZEMS RH LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0003642 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0003642
--	--	--------------------------------------

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS

Unidade: HRT - Toledo

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Referência: Relatório de atividades mês de junho de 2025

Contrato: 1200/2024

Nossos especialistas gerando resultados para a unidade HRT – Toledo.

Quantidade de vínculos empregatícios	Valor líquido da folha de pagamento	Chamados atendidos
166	R\$ 481.781,23	108

Admissões	Rescisões	Benefícios VA/VR	Benefícios VT
9	6	147	5

Gestão de Ponto	166
Férias	9
Pensão Judicial	0
Rescisões Complementares (nº de funcionários)	0
Rescisões Complementares (valor)	R\$ -
Folhas Complementares (nº de funcionários)	0
Folhas Complementares (valor)	R\$ -
RPA (nº de prestadores de serviço)	0
RPA (valor)	R\$ -



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: LUZEMS RH LTDA
CNPJ: 18.968.774/0001-76

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 15:04:39 do dia 04/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/10/2025.

Código de controle da certidão: **76F5.1905.7F9E.D026**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **LUZEMS RH LTDA**
CNPJ/CPF: **18.968.774/0001-76**
(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: **250140050335826**
Data de emissão: **14/02/2025 14:14:36**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **13/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 05/03/2025 15:54:49

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO**
SECRETARIA DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA****Nº: 0182390****Informações do Contribuinte**

CÓDIGO	NOME DO CONTRIBUINTE	CPF / CNPJ	
830988	LUZEMS RH LTDA	18.968.774/0001-76	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
RUA JANUÁRIO ALVES GARCIA	1340	SALA 02	HUMAITÁ
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	APTO / SALA	NOME EDIFÍCIO
88704540	TUBARÃO - SC		

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
10125420927	Júlia Fernandes Martins Ramos	Faturamento
	OBSERVAÇÕES	

Data de Emissão: 08/07/2025 Hora de Emissão:
23:07:26**Validade: 06/10/2025**

De acordo com a Lei Complementar Municipal nº. 001 de 27 de dezembro de 2002, que institui o Código Tributário deste Município, CERTIFICAMOS QUE, revendo os livros de lançamentos desta Prefeitura, o acima descrito, **NADA DEVE** à Fazenda Municipal, referente a Impostos, Taxas ou Multas, até a presente data, ressalvado o direito do FISCO MUNICIPAL, quanto a qualquer débito que venha a ser apurado.

Nada mais havendo, o referido é verdade do que dou fé.

Tubarão, 08 de Julho de 2025

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.968.774/0001-76
Razão Social: LUZEMS SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA ME
Endereço: R ALDOMAR CARDOSO 125 ANDAR3 SL 19 / PASSAGEM / TUBARAO / SC / 88705-601

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: 28/06/2025 a 27/07/2025

Certificação Número: 2025062804052171866051

Informação obtida em 08/07/2025 23:10:13

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUZEMS RH LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.968.774/0001-76

Certidão nº: 19385399/2025

Expedição: 04/04/2025, às 15:09:50

Validade: 01/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUZEMS RH LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.968.774/0001-76**, **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.



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

Número da Nota:
001

Data e Hora da Emissão:
27/06/2025 09:17:59

Operador Emissor:
TOLEDO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60552419000188** I.E.: I.M.: **1011866** Telefone: **4599327017**
Nome/Razão: **K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**
Endereço: **RUA SARANDI, 0684 - APT 27; - CENTRO - 85900030**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ketydresch@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO NUMERO CONTRATO: 647/2025 PERIODO: 01/06 A 30/06 BANCO: UNIPRIME AGENCIA: 4101 C/C: 73072-6	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	2,01000	301,50

Total Serviços (R\$)	15.000,00					
Total ISS (R\$)	301,50					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	15.000,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS DATA: 02/07/25

PROCON

Autenticidade: 71049C8B.C0F7F18F.8D40BF90.CCBDA565 (verificada em 27/06/2025 às 09:18:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ:	60552419000188
Contrato número:	647/2025
Objeto Contratado:	Serviços de Assessoria Direção do HRT
Profissionais envolvidos:	✓ Kherstin Melisse S Dresch
Período de execução da atividade relatada:	Junho/2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Junho/2025 a empresa contratada K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades de assessoria administrativa:

- Planejamento, organização, dirigir e controlar as atividades do hospital;
- Assegurar o cumprimento das normas da vigilância sanitária, do SUS (quando aplicável) e das legislações pertinentes;
- Supervisionar as áreas administrativas, financeiras, operacionais, clínicas e de enfermagem;
- Estabelecer metas de desempenho e acompanhar os indicadores de qualidade e produtividade;
- Promover a sustentabilidade financeira do hospital por meio de planejamento orçamentário e controle de custos;
- Coordenar reuniões com os chefes de departamentos e lideranças técnicas;
- Zelar pela ética, segurança do paciente, humanização no atendimento e boas práticas de gestão hospitalar;
- Garantir o desenvolvimento profissional e a motivação das equipes de trabalho

Toledo - PR, 27 de Junho de 2025.


Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
Instituto de Desenvolvimento
Em Saúde - IDEAS

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

IDEAS



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: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 60.552.419/0001-88

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 16:13:37 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2026.

Código de controle da certidão: **2EC9.5569.E020.716E**

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 036902987-45

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **60.552.419/0001-88**

Nome: **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE 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 25/09/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 30763/2025

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: 27/07/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5T24XX3ESQ

RAZÃO SOCIAL: K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1011866	60.552.419/0001-88		1011866

ENDEREÇO

RUA SARANDI, 0684 - CENTRO - APT 27; Toledo - PR CEP: 85900030

ATIVIDADES

Atividades de apoio à gestão de saúde, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 28/05/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 60.552.419/0001-88

Certidão n°: 40402174/2025

Expedição: 15/07/2025, às 16:12:59

Validade: 11/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **60.552.419/0001-88**, **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: 60.552.419/0001-88
Razão Social: K DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R SARANDI 0684 APT 27 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-030

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: 19/06/2025 a 18/07/2025

Certificação Número: 2025061904136421913812

Informação obtida em 26/06/2025 14:19:40

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



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

Número da Nota:
003

Data e Hora da Emissão:
30/06/2025 17:29:46

Operador Emissor:
TOLEDO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60552419000188** I.E.: I.M.: **1011866** Telefone: **4599327017**
Nome/Razão: **K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**
Endereço: **RUA SARANDI, 0684 - APT 27; - CENTRO - 85900030**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ketydresch@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.	3.826,76	0,00	0,00	3.826,76	2,01000	76,92
Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXPORADICOS SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO NUMERO CONTRATO: 647/2025 BANCO: UNIPRIME AGENCIA: 4101 C/C: 73072-6							

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 15 / 07 / 25

Total Serviços (R\$)		3.826,76					
Total ISS (R\$)		76,92					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total Líquido (R\$)		3.826,76					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: AC73C76C.BE0F4CBD.476A65C9.560E23C0 (verificada em 30/06/2025 às 17:30:08)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ:	60552419000188
Contrato número:	647/2025
Objeto Contratado:	Serviços de Assessoria Direção do HRT
Profissionais envolvidos:	✓ Kherstin Melisse S Dresch

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada a empresa contratada K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS os seguintes serviços esporádicos:

- Planejamento, organização, dirigir e controlar as atividades do hospital;
- Assegurar o cumprimento das normas da vigilância sanitária, do SUS (quando aplicável) e das legislações pertinentes;
- Supervisionar as áreas administrativas, financeiras, operacionais, clínicas e de enfermagem;
- Estabelecer metas de desempenho e acompanhar os indicadores de qualidade e produtividade;
- Promover a sustentabilidade financeira do hospital por meio de planejamento orçamentário e controle de custos;
- Coordenar reuniões com os chefes de departamentos e lideranças técnicas;
- Zelar pela ética, segurança do paciente, humanização no atendimento e boas práticas de gestão hospitalar;
- Garantir o desenvolvimento profissional e a motivação das equipes de trabalho

Toledo – PR, 30 de maio de 2025


Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
Instituto de Desenvolvimento,
Assistência e Saúde

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

IDEAS



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: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 60.552.419/0001-88

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 16:13:37 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2026.

Código de controle da certidão: **2EC9.5569.E020.716E**

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 036902987-45

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **60.552.419/0001-88**

Nome: **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE 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 25/09/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 30763/2025

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: 27/07/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5T24XX3ESQ

RAZÃO SOCIAL: K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1011866	60.552.419/0001-88		1011866

ENDEREÇO

RUA SARANDI, 0684 - CENTRO - APT 27; Toledo - PR CEP: 85900030

ATIVIDADES

Atividades de apoio à gestão de saúde, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 28/05/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 60.552.419/0001-88

Certidão nº: 40402174/2025

Expedição: 15/07/2025, às 16:12:59

Validade: 11/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **60.552.419/0001-88**, **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: 60.552.419/0001-88
Razão Social: K DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R SARANDI 0684 APT 27 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-030

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: 19/06/2025 a 18/07/2025

Certificação Número: 2025061904136421913812

Informação obtida em 26/06/2025 14:19:40

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



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

Número da Nota:
005

Data e Hora da Emissão:
25/07/2025 17:28:07

Operador Emissor:
TOLEDO C.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60552419000188** I.E.: I.M.: **1011866** Telefone: **4599327017**
Nome/Razão: **K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**
Endereço: **RUA SARANDI, 0684 - APT 27; - CENTRO - 85900030**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ketydresch@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00	2,01000	301,50

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NUMERO CONTRATO: 647/2025
PERIODO: 01/07 A 31/07
BANCO: UNIPRIME
AGENCIA: 4101
C/C: 95747-0

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 07 / 2025

Total Serviços (R\$) **15.000,00**

Total ISS (R\$) **301,50**

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

Total Líquido (R\$) **15.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 417A9EF8.DDD3EEB0.838AB4CE.F197308C (verificada em 25/07/2025 às 17:28:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ:	60552419000188
Contrato número:	647/2025
Objeto Contratado:	Serviços de Assessoria Direção do HRT
Profissionais envolvidos:	✓ Kherstin Melisse S Dresch
Período de execução da atividade relatada:	Julho/2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Julho/2025 a empresa contratada K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades de assessoria administrativa:

- Planejamento, organização, dirigir e controlar as atividades do hospital;
- Assegurar o cumprimento das normas da vigilância sanitária, do SUS (quando aplicável) e das legislações pertinentes;
- Supervisionar as áreas administrativas, financeiras, operacionais, clínicas e de enfermagem;
- Estabelecer metas de desempenho e acompanhar os indicadores de qualidade e produtividade;
- Promover a sustentabilidade financeira do hospital por meio de planejamento orçamentário e controle de custos;
- Coordenar reuniões com os chefes de departamentos e lideranças técnicas;
- Zelar pela ética, segurança do paciente, humanização no atendimento e boas práticas de gestão hospitalar;
- Garantir o desenvolvimento profissional e a motivação das equipes de trabalho

Toledo - PR, 25 de Julho de 2025.

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

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

IDEAS



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: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 60.552.419/0001-88

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 16:13:37 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2026.

Código de controle da certidão: **2EC9.5569.E020.716E**

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 036902987-45

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **60.552.419/0001-88**

Nome: **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE 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 25/09/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 43352/2025

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: 26/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5TT4XX49R2

RAZÃO SOCIAL: K. DRESCH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1011866	60.552.419/0001-88		1011866

ENDEREÇO

RUA SARANDI, 0684 - CENTRO - APT 27; Toledo - PR CEP: 85900030

ATIVIDADES

Atividades de apoio à gestão de saúde, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 28/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 60.552.419/0001-88

Certidão nº: 40402174/2025

Expedição: 15/07/2025, às 16:12:59

Validade: 11/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **K. DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **60.552.419/0001-88**, **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: 60.552.419/0001-88
Razão Social: K DRESCH SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R SARANDI 0684 APT 27 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-030

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704456421913872

Informação obtida em 28/07/2025 10:52:24

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.015.743

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:2/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41250711266338000106550010000157431880207998

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250242021415 25/07/2025 15:59:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.266.338/0001-06

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	6	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

<ISMG_observacao_pagina_2>

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_SERVICOS CONSULTORIA _07/2025__CONTRATO IDEAS N° 072/2025	14	0,00	R\$ 1.500,00	1.00	R\$ 1.500,00
 <p>Assinado de forma digital por SAMUEL FRANCISCO IAHN:00999909975 Dados: 2025.08.08 16:35:47 -03'00'</p>						

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

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



Recibo do Pagador

Beneficiário	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS 12.497.827/0001-31	Pagador	IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
Ag./Cod. Beneficiário	1108/0116239-0	Endereço	Rua Guarani, 0
Data Processamento	31/07/2025	Bairro	Vila Becker
Nosso Número	0000003409-6	Cidade	Toledo - PR
Nº. do Documento	RGC3617	CEP	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não	Espécie	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 Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa Não conceder desconto Não receber após 60 dias					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN Rua Guarani, 0 85.902-525 Sacador/Avalista			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.

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

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 nº: 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 nº **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.



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

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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 05/05/2025 08:31:14

[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

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.



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 632.832
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 1000 6328
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
0990567972

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
24225026323061 11/07/2025 14:58:18
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
U.F.
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85902-532
CEP
85902-532
DATA DA EMISSÃO
11/07/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/07/2025
HORA DA SAÍDA
14:55

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
ENDEREÇO
AV DA UNIAO, N.º: 0751
MUNICÍPIO
Toledo
U.F.
PR
BAIRRO
JARDIM COOPAGRO
FONE/FAX
4830276200
CNPJ/C.P.F.
24.006.302/0026-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
CEP
85902-532
FONE/FAX
4830276200

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
632832/1	11/08/25	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		PRETE POR CONTA		0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.	
ENDEREÇO		R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		MUNICÍPIO		Chapecó / SC		U.F.		00.428.307/0001-98	
QUANTIDADE		1,00		ESPÉCIE		MARCA		U.F.		252.936.787	
DADOS DO PRODUTO				PESO BRUTO		0,06		C.N.P.J./C.P.F.		00.428.307/0001-98	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOF	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	VALDR	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
MPL11010	TELA CIRURGICA PCLIPROPILENO MARLEXPBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2503L17 Sér.: 30061090	30061090	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADOS os direitos que o MATERIAL/SERVÍÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 11/07/25

Assinatura
Jessica Rocha Maciel
 Enfermeira
 COREN-PR 533-682


Nome:
 Cargo:

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 632.832
SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 11/08/2025
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 11/07/2025	Número do Documento 632832/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2025	Nosso Número 0655730-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
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 0655730-9
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		756-0		75691.30326 01010.214805 65573.090019 1 11700000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 11/08/2025
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 11/07/2025	Número do Documento 632832/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2025	Nosso Número 0655730-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
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 0655730-9
					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: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 633.365
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4225 0707 5190 9500 0101 5500 1000 6333

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site de 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
 242250266191133 14/07/2025 15:21:20

CNPJ
 07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 14/07/2025
	ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2025
	MUNICÍPIO Toledo	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:19
FATURA	NÚMERO 633365/1	VALOR 102,00	VENCIMENTO 13/08/25	VALOR 102,00
CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
TRANSPORTE/ADRETE	NOME/RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		U.F. 00.428.307/0001-98
	ENDEREÇO	R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		U.F. SC
	QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	252.936.787
			MARCA	PESO LIQUIDO 0,06
			FLACA DO VEIC.	PESO BRUTO 0,06
			CODIGO ANTT	C.N.P.J./C.P.F. 00.428.307/0001-98
			BASE DE CÁLCULO ICMS ST	U.F. SC
			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
			VALOR DO IPI	0,00
			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	102,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	102,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST. CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS		ALÍQUOTAS	
									ICMS	ICMS	IPI	ICMS
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL TOROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2410L11 Ssr.: 114 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 14/07/25

Assinatura

Nome: Kherstin Melissa S. Dresch
 Cargo: Diretora Geral

Assinatura: Jessica Rachel
 Enfermeira
 COREN-PR 533-682


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
 N° 633.365
 SÉRIE 1

RESERVADO AO FISCO

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 13/08/2025
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 14/07/2025	Número do Documento 633365/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2025	Nosso Número 0655792-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
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 0655792-5
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		756-0		75691.30326 01010.214805 65579.250013 1 11720000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 13/08/2025
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 14/07/2025	Número do Documento 633365/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2025	Nosso Número 0655792-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
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 0655792-5
					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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 355.030
SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 355.030
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0603 3834 7600 0147 5500 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.281.591
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
0990558710

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250225707191 16/06/2025 09:04:29
CNPJ
03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J. 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 16/06/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/06/2025	
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 09:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
355030/1	16/07/25	240,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00
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 240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,20	PESO LÍQUIDO 0,20	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
929	KIT CATETER DUPLO J SOFT UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035x150cm Lote: 2408022720 x1 Val: 19/08/2029 Urolline U05A222620 Ref.Fab.: U05A222620 MS: 80421079049	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em 16/06/25


Assinatura
Nome:
Cargo:
Jéssica Rocha Mael
Enfermeira
COREN-PR 533-602

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

UNICRED		136-8		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47
Data do Documento 16/06/2025	Número do Documento 355030/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2025	Nosso Número 0000087254-7
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000087254-7
Beneficiário Final:					
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

UNICRED		136-8		13691.21403 00182.691303 00008.725475 1 11440000024000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/07/2025
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					
Data do Documento 16/06/2025	Número do Documento 355030/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2025	Nosso Número 0000087254-7
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000087254-7
Beneficiário Final:					
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

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

OC 1629797

Aviso de Cirurgia : 00148106 Data : 13/06/2025 08:14

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 07:00 Hora Real Inicial : _____

Hora Prev. Final : 09:29 Hora Real Final : _____

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :



Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I. : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 25-B

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2246 COLOCACAO ENDOSCOPICA DE DUPLO J

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0409010170 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 85326 LUCIANO RICARDO SFREDO

CRM

35592

20966

Documento de Entrada

Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA. Insc Est.:
 CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47 Tipo: NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 16/06/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 240,00 Vi. ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.: :

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	16/07/2025	240,00				

Entradas de Produtos

Código: 00183350 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47 Nr Doc: 355030 Entrada: 16/06/2025 09:33
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/06/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 240,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : **Ord Compra: 1629797 N° Empenho:**
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20966 - KIT CATETER DUPLO J		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2408022720	1,0000	19/08/2029	
SCFT 6FRX26(C)														

Total do(s) Produto(s) : 240,00
Total do(s) Custo(s) : 240,00

Kherstein
 Kherstein Melissa S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino e Assessoria em Saúde

Wesley Teodosio
 Responsável Pela Entrada

Jessica Rocha Magalhães
 Encarregado do Setor



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

Finalidade

Observações

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

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

São José - SC, 20 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão n°: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060800570863569790

Informação obtida em 20/06/2025 11:03:23

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 358.443 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 358.443 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4225 0703 3834 7600 0147 5500 1 [REDACTED]</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250271824795 17/07/2025 15:54:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710
	CNPJ 03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/A		24.006.302/0026-93	ISENTO	17/07/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751			CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/07/2025
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 15:18

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	358443/1	18/08/25	1.770,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.500,00	VALOR DO ICMS 180,00	VALOR ICMS DESONERADO 10,80	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.770,00
	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 1.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,45		PESO LÍQUIDO 0,31

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/ESOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 651025 x1 Val: 15/01/2028 Endosurg EBC1P24 Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
974	EVACUADOR DE ELLIK MLA 350ML - ESTERIL Lote: 7116 x1 Val: 31/03/2028 Asher YFE-350 Ref.Fab.: YFE-350 MS: 81484760001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite
Em 18/07/25

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

UNICRED		136-8		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 18/08/2025	
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA				Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3	
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47	
Data do Documento 17/07/2025	Número do Documento 358443/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2025	Nosso Número 0000089368-4
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.770,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ Mora/Multa/Juros	
				(+ Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0000089368-4	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

UNICRED		136-8		13691.21403 00182.691303 00008.936841 1 11770000177000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 18/08/2025	
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47				Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3	
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC				Nosso Número 0000089368-4	
Data do Documento 17/07/2025	Número do Documento 358443/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2025	Nosso Número 0000089368-4
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.770,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ Mora/Multa/Juros	
				(+ Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0000089368-4	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHICR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.

CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47

Número : 358443

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 1

Nr. 1

Vi. ICMS : 0,00

Emissão: 17/07/2025

Vi. Desc: 0,00

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	18/08/2025	1.770,00				

Entradas de Produtos

Código: 00187976 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHICR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 17/07/2025 Nr Doc: 358443 Entrada: 18/07/2025 08:15
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 17/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Vi Total: 1.770,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta : Ord Compra: 1632493 Nº Empenho:
Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17719 - EVACUADOR TIPO ELLIK (C)		UNIDADE	1,0000	270,0000	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/03/2028	
17947 - ALÇA BIPOLAR		UNIDADE	1,0000	1.500,0000	1.500,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	15/01/2028	

Total do(s) Produto(s) : 1.770,00

Total do(s) Custo(s) : 1.770,00

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR-533-682

Encarregado do Setor

Kherstin Melissa S. Dias
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: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA
CNPJ: 03.383.476/0001-47

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

Finalidade

Observações

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

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

São José - SC, 20 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão n°: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47

Razão

Social:

MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

Endereço:

RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 /
CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025062706050863569772

Informação obtida em 15/07/2025 14:30:47

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

Finalidade

Observações

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

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

São José - SC, 20 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão nº: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47

Razão

Social:

MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

Endereço:

RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 /
CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025062706050863569772

Informação obtida em 15/07/2025 14:30:47

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 358.553
SÉRIE 1

 <p>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 358.553 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4225 0703 3834 7600 0147 5500</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p> <p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710</p> <p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250273426705 18/07/2025 14:30:46
--	---	---

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J. 24.006.302/0026-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 18/07/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751		CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/07/2025	
MUNICÍPIO Toledo	FONE/FAX 48 30303030	U.F. PR	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	HORA DA SAÍDA 14:22

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
358553/1	18/08/25	2.297,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 91,88	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.297,00
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 2.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,75	PESO LÍQUIDO 0,70	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
907	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 22-30CM, COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 X150cm Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A252646 Ref.Fab.: U05A252646 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
919	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U04B011410 Ref.Fab.: U04B011410 MS: 80421079033	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U01B203215 Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em **21/07/25**


Assinatura: 



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

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

		136-8		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 18/08/2025	
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA				Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3	
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47	
Data do Documento 18/07/2025	Número do Documento 358553/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2025	Nosso Número 0000089440-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.297,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000089440-0	
Beneficiário Final:					
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		136-8		13691.21403 00182.691303 00008.944001 5 11770000229700	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 18/08/2025	
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47				Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3	
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC				Nosso Número 0000089440-0	
Data do Documento 18/07/2025	Número do Documento 358553/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2025	(=) Valor do Documento 2.297,00
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0000089440-0	
Beneficiário Final:					
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

OC 1633004

Aviso de Cirurgia : 00151833 Data : 15/07/2025 15:49
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 44 SALA 06

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não

Paciente :

Nascimento :

Data :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 09:00 Hora Real Inicial : ____:____

Tipo Sanguíneo :

Hora Prev. Final : 11:29 Hora Real Final : ____:____

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 17-B

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

26 GERAL ENDOVENOSA PURA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.286.278

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0409010561 URETEROLITOTOMIA

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85326 LUCIANO RICARDO SFREDO

35592



CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted] Registro: [Redacted]
 Convênio: SUS Data da cirurgia: 18/07/25
 Fornecedor do material: medhcin Médico: DR Luciana

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/10/2029 MS Nº 80421079029 LOT 2410023325 </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE GFR X 22-30CM, COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150cm VAL 17/05/2029 REF U05A252646 LOT 2405021619 REG ANVISA 80421079031 </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> REUTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID) REF K2013152 VAL LOT B3324R REG ANVISA 80421079021 </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> EXTRATOR DE CÁLCULO UROLINE DELTA 3FR 90CM MODELO UD48011410 LOT 2412024062 REG ANVISA 80421079033 VA 24/12/2029 </div>

Data: 18/07/25 Circulante: Francielle



Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA. Insc Est.:
 CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47
 Número: 358553 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 18/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.297,00 Vi. ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.: % ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/08/2025	2.297,00			

Entradas de Produtos

Código: 00188283 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47 Nr Doc: 358553 Entrada: 21/07/2025 11:57
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Ord Compra: 1633004 N° Empenho:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:
 Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24110023325	1,0000	24/10/2029	
UROLLINE COM 0.032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	690,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
17946 - EXTRATOR DE CALCULO		UNIDADE	1,0000	1.200,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
DELTA UROLLINE 3FR 90CM		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619	1,0000	17/05/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
H30 SOLVO REUTILIZAVEL		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20961 - KIT CATETER DUPLO J		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
COM REVEST HIDROFÍLICO 6F X		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
22 - 30CM(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

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

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

Jéssica Rocha Maciel
 Enfermeira
 COREN - PR 533-582

Wesley Teodosio
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

Finalidade

Observações

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

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

São José - SC, 20 de junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão n°: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47

Razão

Social:

MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

Endereço:

RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 /
CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025062706050863569772

Informação obtida em 15/07/2025 14:30:47

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

Recebi(emos) de MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA. 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.: 000.002.204 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0008-08 - IE: 9093853420 End.: ROD BR 476, BOM JESUS 84608.140 - UNIAO DA VITORIA/PR Fone/Fax: 51371787600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.002.204 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41250707752236000808550010000022041587170035
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250222591902 10/07/2025 10:34:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9093853420	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.752.236/0008-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	10/07/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 48999729917	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:33:00


FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-08-2025	1890,00						

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	
1.890,00		368,55	0,00		0,00	1.890,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.890,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,				MUNICÍPIO CHAPECO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
17					180,000	163,000		

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
01594	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX 7897780203164	30049047 30049047	000	5.102	FR	200	9,450	0,00	1890,00	1,890,00	368,55	0	19,50%	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	1.890,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DANIELA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA 20565 Pedido(s): 001800 Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>11/07/25</u>  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS.SAÚDE
--	--

Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0008-08 Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502) Data de Vencimento: 09/08/2025 Nro. Documento: 1 002204 Moeda: R\$ Valor: 1.890,00 Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480 Nosso Numero: 00000059750-3				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		

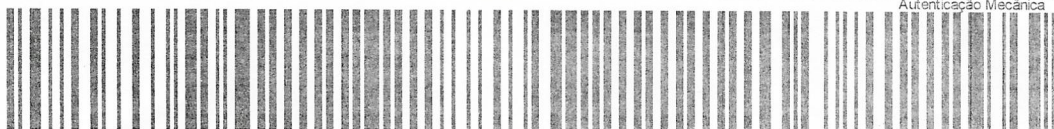
Recibo do Pagador




Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 09/08/2025	
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0008-08/ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário 1163/434480	
Data Documento 10/07/2025		Nro. Documento 1 002204	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Numero 00000059750-3	
Uso do Banco		Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.890,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532 Sacador/Avalista						24.006.302/0026-93	

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 09/08/2025	
Beneficiário MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0008-08/ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário 1163/434480	
Data Documento 10/07/2025		Nro. Documento 1 002204	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Numero 00000059750-3	
Uso do Banco		Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.890,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502) AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532 Sacador/Avalista						24.006.302/0026-93	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e				
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 001986				
										SÉRIE: 1				
INOVA ORTOPEDIA LTDA.							DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA							
 <p>RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410</p>							<p>0 - ENTRADA 1</p> <p>Nº 001986 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>			<p>412507511119660001375500</p>				
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250249470454 31/07/2025 16:47:46							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37						
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 31/07/2025					
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO			CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2025					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:47						
FATURA / DUPLICATA														
1986/1	29/09/2025		288,71											
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00			0,00							442,11				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA					
				153,40		0,00		0,00	288,71					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
0														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
20428	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 28MM Cód. Fabricante - 20428 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6784/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6784/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20430	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 30MM Cód. Fabricante - 20430 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5248/23 Val.Lote - INDETERMINADA	5248/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20438	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 38MM Cód. Fabricante - 20438 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3883/23 Val.Lote - INDETERMINADA	3883/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20440	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 40MM Cód. Fabricante - 20440 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 3135/24 Val.Lote - INDETERMINADA	3135/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20444	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 44MM Cód. Fabricante - 20444 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1595/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1595/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20448	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 48MM Cód. Fabricante - 20448 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1603/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1603/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
40330006080	PL TREVO 08 F NO CORPO Cód. Fabricante - 40330006080 Cód. RMS - 10223680053 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01544/24 Val.Lote - INDETERMINADA	01544/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	288,71	288,71		0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO							
							<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>Em 01/08/25</p>							
<p>Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde</p>							<p>Nome: Jéssica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN - PR 533-682</p>							

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37
 Número: 1986 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 288,71 Vi. ICMS: 0,00

Insc Est.: 9101026725
 Emissão: 31/07/2025
 % ICMS: 0,00

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
 Vi. Desc: 153,40 % Desc: 34,69 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	29/09/2025	288,71				

Entradas de Produtos

Código: 00190264 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 1986 Entrada: 01/08/2025 10:27
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 31/07/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 288,71 % Desc: 34,69 VI Desc: 153,40 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : Ord Compra: 1633930 N° Empenho:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

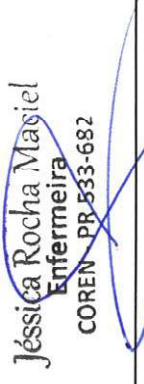
Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

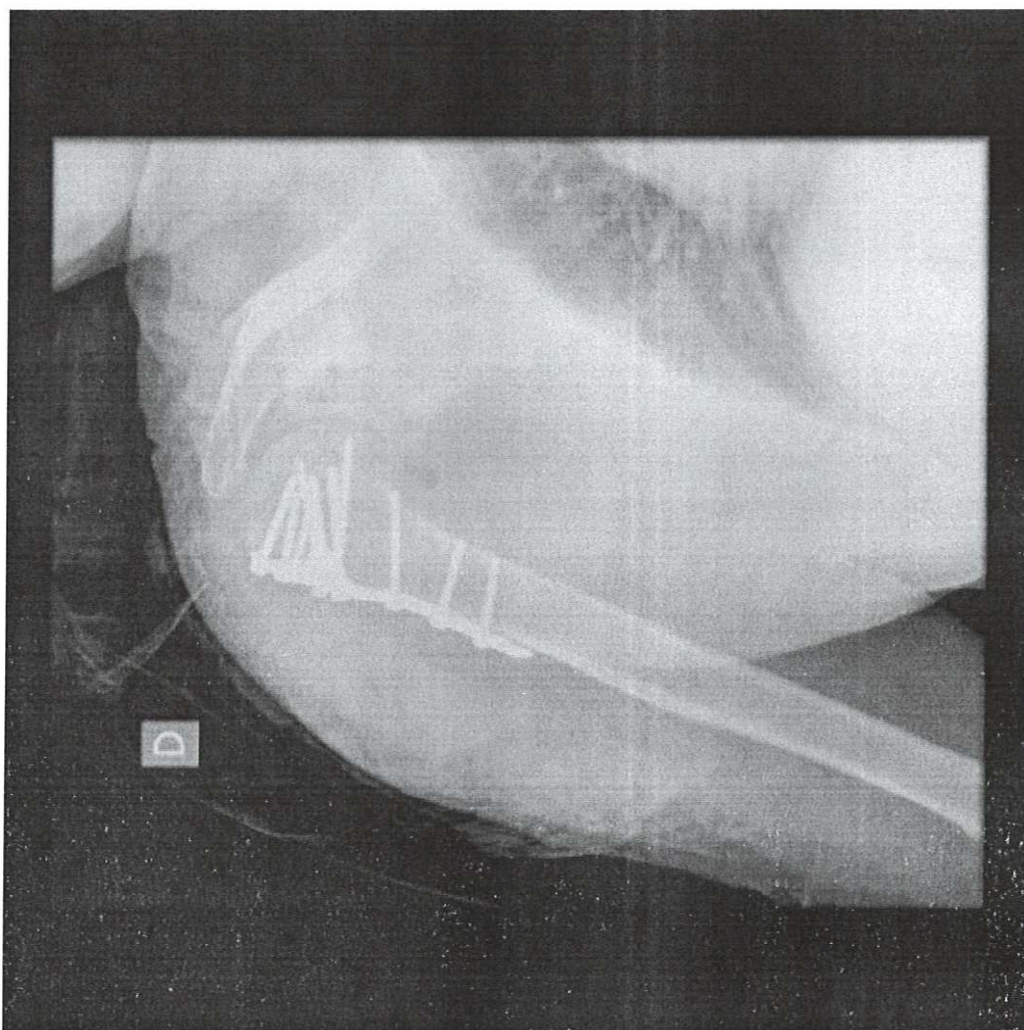
Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
18203 - PARAFUSO CORT 3,5X44		UNIDADE	2,0000	15,3400	10,0150	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
MM		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
18206 - PARAFUSO CORT 3,5X48		UNIDADE	1,0000	288,7100	188,5400	288,71	0,00	0,00	0,00	0,00				
MM		UNIDADE	2,0000	15,3400	10,0150	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
18317 - PLACA TREVO 08 F NO		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
CORPO		UNIDADE	3,0000	15,3400	10,0167	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20107 - PARAFUSO CORTICAL		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
PASSO 3,5 X 1,25 40 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0167	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20108 - PARAFUSO CORTICAL		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
PASSO 3,5 X 1,25 38 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0167	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20112 - PARAFUSO CORTICAL		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
PASSO 3,5 X 1,25 30 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20113 - PARAFUSO CORTICAL		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
PASSO 3,5 X 1,25 28 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	10,0200	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				


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


Wesley Teodosio
 Responsável Pela Entrada


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





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: INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ: 51.111.966/0001-37

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 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037083810-75

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 18/10/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
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 87857/2025

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

[CONTRIBUINTE]

Nome :	800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

[REQUERENTE]

Código:	800735706
Nome/Razão:	INOVA ORTOPEDIA LTDA
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

[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, 26 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: WGT221202-000-ZZQZYTQHZVJWO-1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 39398884/2025

Expedição: 10/07/2025, às 16:12:40

Validade: 06/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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: 51.111.966/0001-37
Razão Social: INOVA ORTOPEDIA LTDA
Endereço: RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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: 22/07/2025 a 20/08/2025

Certificação Número: 2025072208596177266906

Informação obtida em 06/08/2025 11:44:28

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



IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: jul/2025



IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS

ESTA É A FATURA DE JULHO NO VALOR TOTAL DE R\$ 3.772,07.


Kherstin Melisse S. Dresci
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência à Surda



VENCIMENTO 21 JUL 2025



PAGAMENTO MÍNIMO R\$ 565,81

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 07 / 25

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

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

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

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

13691.10109 00154.947204 09944.993535 1 11470000377207





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

UNICRED



TOTAL: R\$ 3.772,07



VENCIMENTO: 21 JUL 2025



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 565,81

ATENÇÃO:

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

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOF ADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	430,38	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 5.082,05
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 5.103,55
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 3.793,57
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 3.772,07
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	- R\$ 21,50



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

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
09/jun	Anuidade - bonificação	-R\$ 21,50
09/jun	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
09/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
09/jun	CASA ROSA	R\$ 16,00
09/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
09/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
11/jun	CHAVES BRASIL	R\$ 45,00
13/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
13/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
13/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
13/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
13/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
20/jun	Pagamento Recebido	-R\$ 5.082,05
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 92,00



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

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 120,00
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
30/jun	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
01/jul	SANCHIS	R\$ 740,00
01/jul	CIA DOS PARAFUSOS	R\$ 155,00
02/jul	CASA HIDRAULICA TOLEDO	R\$ 2.060,00
02/jul	CASA HIDRAULICA TOLEDO	R\$ 90,00
04/jul	JC ENTREGAS	R\$ 115,00
08/jul	LIGUEFIO MATERIAIS ELE	R\$ 40,07
TOTAL DE I		R\$ 3.772,07



<p>APP CARTÃO UNICRED VISA</p> <p> Tenha o controle das suas compras a hora que quiser e onde estiver.</p> <p style="text-align: center;">BAIXE AGORA: Disponível na App Store e Google Play.</p> <div style="text-align: center;"></div>	<p> Único Programa de Recompensas</p> <p>Para consultar seus pontos online, acesse agora APP Unicred Visa</p>
---	--

FALE CONOSCO:

APP Cartão Unicred VISA

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

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR							
				CNPJ/CPF 24006302000488	Data de Vencimento 21/07/2025	Valor Cobrado 3772.07	
Agência / Código do Beneficiário —			Nosso Número 0099449935				

UNICRED		136	13691.10109 00154.947204 09944.993535 1 11470000377207				
Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 21/07/2025		
Beneficiário UNICRED DO BRASIL				CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11		Agência / Código do Beneficiário —	
Data do Documento 10/07/2025	Nº do Documento 0099449935	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/07/2025		Nosso Número / Cód. do Documento 0099449935	
Uso do Banco Carteira 69490		Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+/-) Valor do Documento 3772.07		
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto / Abatimento 0		
					(-) Outras Deduções 0		
					(+/-) Mora Multa 0		
					(+/-) Outros Acréscimos 0		
Beneficiário					(+/-) Valor Cobrado 3772.07		
Pagador I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC							
Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO							

COLABORADOR:		Hospital Regional de Toledo - Cartão Corporativo Unicred			
UNIDADE:		Hospital Regional de Toledo		SETOR:	Compras institucionais
DATA DA ENTREGA:		21/07/2025		MÊS DE COMPETÊNCIA: jun.-25	
ITEM	DOC	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR R\$	
1	76	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
2	97	ROSANA RODRIGUES FEIL	ENCADERNAÇÃO	R\$ 16,00	
3	75	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
4	82	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
5	11630	CHAVES BRASIL	CARIMBO	R\$ 45,00	
6	77	JC ENTRGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
7	78	JC ENTRGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
8	89	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
9	90	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
10	92	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
11	87	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 92,00	
12	86	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 120,00	
13	74	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
14	79	JC ENTRGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
15	80	JC ENTRGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
16	81	JC ENTRGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
17	83	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00	
18	27452	BOCATO CASA DOS PARAFUSOS	FERRAMENTAS	R\$ 155,00	
19	1182	SANCHIS ATACADO DA CONSRUÇÃO	MATERIAL ELETRICO	R\$ 740,00	
20	25958	CASA HIDRAULICA LTDA	RESISTENCIA	R\$ 2.060,00	
21	25866	CASA HIDRAULICA LTDA	DUCHA HIGIENICA	R\$ 90,00	
22	93	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 115,00	
23	66600	LIGUEFIO MATERIAIS ELETRONICOS	INTERRUPTOR	R\$ 40,07	
24					
25					
TOTAL DE DESPESAS			R\$	3.772,07	
SALDO			DADOS BANCÁRIOS		
Saldo a reembolsar			BANCO:	CONTA:	
			AGÊNCIA:	CPF/CNPJ:	
OBSERVAÇÕES COLABORADOR			OBSERVAÇÕES DIRETORIA		
ASSINATURAS					
ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE			APROVAÇÃO	DATA:	
 Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde					



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

Número da Nota:
076

Data e Hora da Emissão:
09/06/2025 11:05:21

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 09/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09 / 06 / 25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: EC90308E.44005A72.433B6636.E86CB0AD (verificada em 09/06/2025 às 11:05:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
097

Data e Hora da Emissão:
09/06/2025 14:33:57

Operador Emissor:
ROSANA R. F. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13560224000108** I.E.: **9055620706** I.M.: **972115** Telefone: **3056-5119**
Nome/Razão: **ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA**
Endereço: **AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 3053 - S 210 Q 39 - JARDIM COOPAGRO - 85903590**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **papelariacasarosa2020@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
14.08	Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres. Discriminação: Uma encadernação de apostila.	16,00	0,00	0,00	16,00	2,01000	0,32

VIA CLIENTE

stone

CASA ROSA

CNPJ: 13.560.224/0001-08
RUA AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA N°3053 - CEP:
85903590 - TOLEDO/PR
COMPRA 09/06/2025 - 14:32

CRÉDITO R\$ 16,00

VISA - ****3104

Crédito a vista AUT PAG: 672878
S/IDEA
STONEID: 26053231156714
Aprovado com senha SN FB0921B1714401792
AID A000000031G10 ARQC CAGE309C7B44ABCC
ONL - Chip ATC 0110
PAN SEQUENCE: 00 EC: 169764544

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/06/25

Total Serviços (R\$) **16,00**

Total ISS (R\$) **0,32**

Impostos (R\$)

COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **16,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

PROCON

Autenticidade: DA31E25D.244F88DE.380C63F3.80A6C86D (verificada em 09/06/2025 às 14:34:11)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
075

Data e Hora da Emissão:
06/06/2025 13:56:15

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas, courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 06/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
**IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Educação e Assistência e Saúde**

Autenticidade: 99E233DF.D630B749.EE168696.61606DD2 (verificada em 06/06/2025 às 13:56:15)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
082
 Data e Hora da Emissão:
16/06/2025 13:41:19
 Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas, courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 13/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09 / 06 / 25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS


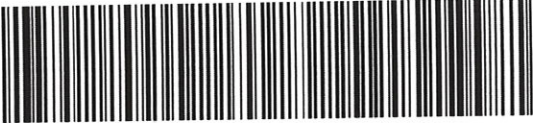
PROCON

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

Autenticidade: BFC1B9D3.4B9A07F3.DD6BAEAE.3D98036B (verificada em 16/06/2025 às 13:41:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 <p>CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME</p> <p>RUA SETE DE SETEMBRO, 1176 CENTRO, 85.900-220 TOLEDO - PARANA</p> <p>Fone/Fax: (45) 3055-4300</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.011.630</p> <p>Série: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS</p> <p>CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br: 41250207885849000139550010000116301547186084</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9036590502	INSCRIÇÃO EST SUBST TRIBUTARIO: 07.885.849/0001-39	CNPJ: 07.885.849/0001-39	NUMERO PROTOCOLO: 141250042145552 07/02/2025 09:39:18
--------------------------------	--	--------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		DATA DE EMISSÃO: 07/02/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL: INST. DESENV. ENSINO E ASSIST. A SAUDE IDEAS		BAIRRO/DISTRITO: VILA BECKER		Data Saída: 07/02/2025
ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO, 0751		CEP: 85.902-532		Hora Saída: 09:39:18
MUNICÍPIO: TOLEDO	FONE/FAX: (48) 3030-3030	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 45,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 45,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE P CONTA SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA		
QUANTIDADE: 0	ESPECIE	MARCA	Numeração		PESO BRUTO: 0,000	PESO LIQUIDO: 0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTA	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0001099	CARIMBO AUT. NYKON 302	96110000	400	5102	UN	1,000	45,000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SICOOB
Via do Cliente

CHAVES BRASIL
TOLEDO
CNPJ: 07.885.849/0001-39 AUT: 894240
TID: 1wtm73kf978a RRN: 633400073178

VISA CREDITO
VISA Credito
S I D E A
11/06/25 15:25:31 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 45,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 11 / 06 / 25

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
Complemento Endereço Cliente: NR PEDIDO:16777	

0000003134 - INST. DESENV. ENSINO E ASSIST. A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		Nº 000.011.630
RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		SERIE: 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA RECEBEDOR	



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
077

Data e Hora da Emissão:
10/06/2025 16:14:23

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas, courier e congêneres.	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46
Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 10/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)							



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 13 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

(Handwritten Signature)
Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: C04A252F.45BB5778.E3894CC7.4C62276B (verificada em 10/06/2025 às 16:14:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
078

Data e Hora da Emissão:
12/06/2025 08:34:40

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 11/06/2025.
Dados para pagamento:
Titular da Conta: JC Entregas
Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13 / 06 / 25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

(Handwritten Signature)
Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: 755C7BCD.BF62D305.FE941ADD.485F7398 (verificada em 12/06/2025 às 08:34:40)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
089

Data e Hora da Emissão:
04/07/2025 14:09:10

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação: Serviços de entrega.

VIA LOJISTA

JC ENTREGAS

CNPJ: 54.033.322/0001-66
TOLEDO/PR

VENDA 13/06/2025 - 14:52

CRÉDITO R\$ 23,00

VISA ****3104 AUT PAG: 509130
Crédito à vista SN: 2330726072 - 6.3.4.0
S/IDEA ATC: 0118

Aprovado com senha ARQC:
EC: FA59E7B8-2CA2-4534-B 9F26D85CD2CDBDF1EB50C
D71-131G390E0142 PAN SEQUENCE: 00

ID: 26453329568060
Crédito
AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Educação e Saúde

PROCON

Autenticidade: 307AB91A.CAE420A6.8F954E26.A5989F42 (verificada em 04/07/2025 às 14:09:10)

Ensinho e Saúde - Toledo - Paraná - NfSe - 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
090

Data e Hora da Emissão:
04/07/2025 14:09:44

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 13 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: C0AF31CF.F8140575.64330BD6.4B4BB70E (verificada em 04/07/2025 às 14:09:44)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
092

Data e Hora da Emissão:
04/07/2025 14:13:35

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação: Serviços de entrega.

VIA LOJISTA
JC ENTREGAS
CNPJ: 54.033.322/0001-66
TOLEDO/PR
VENDA 13/06/2025 - 14:51
CRÉDITO R\$ 23,00
VISA ****3104 AUT PAG: 595328
Crédito à vista SN: 2330726072 - 6.3.4.0
S/IDEA ATC: 0117
Aprovado com senha ARDC:
EC: FA59E7B8-2CA2-4534-B 9F2608CE9E693B3B2742A4
D71-131C390E0142 PAN SEQUENCE: 00
ID: 26453329561887
Crédito
AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 13/06/25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

(Handwritten signature)

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: 134765CE.567AD48C.3AEB8E60.A192A0A9 (verificada em 04/07/2025 às 14:13:35) Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota: **087**
Data e Hora da Emissão: **23/06/2025 09:24:26**
Operador Emissor: **JCENTREGAS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 16/06 - 18/06 - 21/06 e 21/06. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	92,00	0,00	0,00	92,00	2,01000	1,85

VIA LONJSTA
JC ENTREGAS
CNPJ: 54 033.322/0001-66
TOLEDO/PR
VENDA 30/06/2025 - 10:06
CRÉDITO R\$ 92,00
VISA ****3164 AUT PAG: 712435
Crédito à vista SN: 2330222586 - 6370
S/IDEA ATC: 0122
Aprovado com senha ARQC
BC: FA59E7B8-2CA2-4534-B 9F2608E92D69E7C842F2F9
D71-131C390E0142 PAN SEQUENCE: 00
ID: 79153743516060
Crédito
AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30/06/25

Total Serviços (R\$) **92,00**

Total ISS (R\$) **1,85**

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

Total Líquido (R\$) **92,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: D847FFD8.C749E679.D2AA2DB6.C5D17D76 (verificada em 23/06/2025 às 09:24:26)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
086
 Data e Hora da Emissão:
17/06/2025 14:00:15
 Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas, courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 16/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	120,00	0,00	0,00	120,00	2,01000	2,41

VIA CLIENTE
JC ENTREGAS
 CNPJ: 54.033.322/0001-66
 RUA ATÍLIO DE BONA, Nº 265
 CEP: 85908270 - TOLEDO/PR
COMPRA 30/06/2025 • 10:04
CRÉDITO R\$ 120,00
 VISA ****3104 AUT PAG: 171964
 Crédito à vista SN: 2330222586 • 6.3.7.0
S/IDEA ARQC:
 Aprovado com senha 9F260819FC5C4077C10E77
 EC: FA59E7BB-2CA2-4534-B
 D71-131C390E0142
 ID: 28153743500112
 Crédito
 AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 30 / 06 / 25

Total Serviços (R\$)	120,00					
Total ISS (R\$)	2,41					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	120,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: 28B7F178.8D027B1F.092395B5.2E4F177 (verificada em 17/06/2025 às 14:00:15)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota: **074**
 Data e Hora da Emissão: **06/06/2025 13:55:54**
 Operador Emissor: **JCENTREGAS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 05/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46

VIA LOJISTA

JC ENTREGAS
 CNPJ: 54.033.322/0001-66
 TOLEDO/PR
 VENDA 30/06/2025 - 10:06

CRÉDITO R\$ 23,00

VISA ****3104 AUT PAG: 785943
 Crédito à vista SN: 2430222586 - 6.3.7.0
 S/IDEA ATC: 0123
 Aprovado com senha ARQC:
 BC: FAS9E7B8-ZCAZ-4534-B 9F260887EFB8D7699E27C0
 ID: 131C390ED142 PAN SEQUENCE: 00
 ID: 28153743526180
 Crédito
 AID: A6000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 30 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: BE1A9181.FB556D46.17C736CF.A02B418 (verificada em 06/06/2025 às 13:55:54)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
079

Data e Hora da Emissão:
12/06/2025 14:31:18

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 12/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo,
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

Autenticidade: FB6889B9.6E97B424.01146109.3973F107 (verificada em 12/06/2025 às 14:31:18)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	080
Data e Hora da Emissão:	12/06/2025 14:31:45
Operador Emissor:	JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 12/06/2025.
 Dados para pagamento:
 Titular da Conta: JC Entregas
 Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/06/25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: 2C5A4D66.6B46B1FE.48E46E57.15002B7D (verificada em 12/06/2025 às 14:31:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota: **081**
Data e Hora da Emissão: **12/06/2025 14:52:26**
Operador Emissor: **JCENTREGAS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 12/06/2025. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30 / 06 / 25

Total Serviços (R\$)	23,00												
Total ISS (R\$)	0,46												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS Ret.</td> <td>0,00</td> <td>CSLL Ret.</td> <td>0,00</td> <td>INSS Ret.</td> <td>0,00</td> <td>IRRF Ret.</td> <td>0,00</td> <td>PIS Ret.</td> <td>0,00</td> <td>ISS (0,00)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>	COFINS Ret.	0,00	CSLL Ret.	0,00	INSS Ret.	0,00	IRRF Ret.	0,00	PIS Ret.	0,00	ISS (0,00)	0,00
COFINS Ret.	0,00	CSLL Ret.	0,00	INSS Ret.	0,00	IRRF Ret.	0,00	PIS Ret.	0,00	ISS (0,00)	0,00		
Total Líquido (R\$)	23,00												

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: CB0F12AD.7D3516A6.D34FCFAA.2521C2C2 (verificada em 12/06/2025 às 14:52:27) Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota:
083

Data e Hora da Emissão:
16/06/2025 13:43:09

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 16/06/2025.
 *Dados para pagamento: *
 Titular da Conta: JC Entregas
 Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)

VIA LOJISTA

JC ENTREGAS
 CNPJ: 54.033.322/0001-66
 TOLEDO/PR
 VENDA 30/06/2025 - 10:06

CRÉDITO R\$ 23,00

VISA ****3104 ALIT PAG: 595091
 Crédito à vista SN: 2330222586 * 6.3.7.0
 S/IDEA ATC: 0124
 APROVADO COM CERTEZA ARQC:
 ED: FA59E7B8-ZCA2-4534-B 9F26085419808F2C0914EE
 D71-131G390E0142 PAN SEQUENCE: 00
 ID: 28153743536897
 Crédito
 AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30 / 06 / 25

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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

Total Líquido (R\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Assistência e Saúde

PROCON

Autenticidade: 4C4AFBBC.656986FD.1926338F.5E20D839 (verificada em 16/06/2025 às 13:43:09)



RECEBEMOS DE J C CORSI EIRELI		NF-e Nº 1182 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J C CORSI EIRELI / SANCHIS ATACADO RUA PONTA GROSSA, 36 JARDIM CONCORDIA Toledo - PR CEP: 85906720 Fone: null		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 1182 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4125 0733 6709 3100 0156 5500 1000 0011 8210 9274 0539 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250211801831	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9081490250	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 33670931000156	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT		CNPJ / CPF / Doc.Estrangeiro 24006302002693	DATA DA EMISSÃO 02/07/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 08:32:48

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
745	CABO FLEXI L OUROFLEX 2,5MM	85444900	0-103	5102	RL	1.0	109,0000	109,00					
266	DISJUNTOR FOCO 1X10A MONO	85389020	0-103	5102	UN	2.0	9,9000	19,80					
228	DISJUNTOR FOCO 1X16A MONO	85362000	0-103	5102	UN	2.0	9,9000	19,80					
171	FITA ISOLANTE LUX 20M	59061000	0-103	5102	UN	4.0	3,2500	13,00					
353	LAMPADA LED BULBO 9W 6500K	85437099	0-103	5102	UN	35.0	4,9900	174,65					
35	PLAFON LED EMBUTIR BI-VOLT 18W QUADRADO 6.500K	85366100	0-103	5102	UN	5.0	18,9000	94,50					
790	PLAFON LED EMBUTIR 24W QUADRADO 6500K	85366100	0-103	5102	UN	5.0	27,9000	139,50					
791		85366100	0-103	5102	UN	35.0	4,8500	169,75					

Getnet Via Estab VISA
01/07/25 15:05:12 **** 3104

SANCHIS
33 670 931/0001-56
TOLEDO - PR
DOC:000018 ARQC:4FC7780AC22E63A0 AUT:370853
CV:00000025 AID:A0000000031010 TERM:15339650

CREDITO R\$ 740,00



Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
DEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

CÁLCULO DO ICMS APROVADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox. R\$ 125,24 Fed.; R\$ 117,44 Est.; Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD.	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 02 / 07 / 25

RECEBEMOS DE R.I PARAFUSOS E FERRAMENTAS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NFe
Nº 000.027.452
SÉRIE 4

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R.I PARAFUSOS E FERRAMENTAS
 AVENIDA PARIGOT DE SOUZA, 363
 JARDIM PORTO ALEGRE
 TOLEDO/PR
 CEP: 85.906-070
 Fone: (45)3252-3757

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 000.027.452
 SÉRIE 4
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4125 0706 1062 6300 0166 5500 4000 0274 5210 0027 6726

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 141250210976591 01/07/2025 2025-07-01 15:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030121020 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 06.106.263/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / FANTASIA / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO-ENSINO E ASSIS A SAUDE-IDEAS - IDEAS
 ENDEREÇO AV. AVENIDA DA UNIAO, 0751
 MUNICIPIO TOLEDO
 BAIRO JARDIM COOPAGRO
 TELEFONE (45)99994-8875
 UF PR
 CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93
 DATA DA EMISSÃO 01/07/2025
 CEP 85.902-532
 DATA ENTRADA/SAIDA 01/07/2025
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 HORA ENTRADA/SAIDA 15:24:02

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
27452/1	01/07/2025	154,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		163,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	8,14	0,00			0,00		154,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 0,00
 ESPECIE VOLUMES
 MARCA BOCATTO
 FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
 PESO BRUTO 0,00
 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSN/CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
3583	CHAVE HEXAGONAL 7/16	82054000	500	5.405	UN	1,0000	26,4200	26,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2590	CHAVE HEXAGONAL 1/2	82054000	500	5.405	UN	1,0000	34,8300	34,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9036	DISCO DIAMANTADO 4.1/2 LISO SPARTA	68042211	500	5.405	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190176041	COLA INSTANTANEA TEKBOND 793 20GR	35061010	101	5.102	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3348	TOMADA MACHO 10A RETA 2 PINOS	85366990	500	5.405	UN	5,0000	4,7300	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7126	TOMADA MACHO 20A RETO 2 PINOS	85366990	500	5.405	UN	5,0000	9,6460	48,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SICOOB
 Via do Cliente
 CIADOSPARAFUSOS
 TOLEDO
 CNPJ: 06.106.263/0001-66 AUT: 611324
 TID: 1uv133d18ne8 RRN: 618300041200
 VISA CREDITO
 VISA Credito
 S/I D E A
 01/07/25 15:22:51 *****1104
 VALOR COMPRA: R\$ 155,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE AO PERCENTUAL DE 0,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 01/07/25

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Assistência e Saúde

Recebemos de CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 10/07/2025 no valor de R\$ 2.060,00

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

NF-e
Nº 000.025.958
Série 003

CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA RUA HAROLDO HAMILTON, 70 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85905-390 Fone: (45)3277-0174	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.958 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0705 5211 6000 0108 5500 3000 0259 5811 0803 0656
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250223365689 10/07/2025 17:49:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027427607	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.521.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 10/07/2025
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 0751		BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR	TELEFONE / FAX (48)3027-6200
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 10/07/2025
			HORA DA SAÍDA 17:49:42


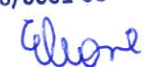
Tipo de Pagamento: Crédito em Loja	Valor do Pagamento: R\$ 2.060,00
------------------------------------	----------------------------------

DUPLICATAS
Parc:001 Valor: R\$ 2.060,00
Vencimento: 10/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.060,00	VALOR DO ICMS 401,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V APROX. TRIBUTOS 758,08 (36,80 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.060,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.060,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1120233/1	RESISTENCIA TUBULAR 2 "3E.7000WX220V RESILONDRI RESILONDRI	85168010	000	5102	UN	2,000	1030,0000	0,00	2.060,00	2.060,00	401,70	0,00	19,50	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: MARCOS HERZOG (11088) Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 356,38, Estadual R\$ 401,70, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 758,08	RESERVADO AO FISCO
 ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 10 / 07 / 25	PAGO 10/07/25 CASA HIDRÁULICA TOLEDO EIRELI CNPJ: 05.521.160/0001-08 
Fonte: IBPT Mariano F. de Lima Coordenador Administrativo IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde	

Recebemos de CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 *Emitida em 10/07/2025 no valor de R\$ 2.060,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUD

NF-e
Nº 000.025.958
Série 003


CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA

RUA HAROLDO HAMILTON, 70 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85905-390
Fone: (45)3277-0174

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.025.958
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0705 5211 6000 0108 5500 3000 0259 5811 0803 0656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141250223365689 10/07/2025 17:49:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9027427607 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 05.521.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

ENDEREÇO: Avenida da Uniao, 0751

MUNICÍPIO: TOLEDO UF: PR

BAIRRO / DISTRITO: Vila Becker

CEP: 85902-532

TELEFONE / FAX: (48)3027-6200

CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO: 10/07/2025

DATA DA SAÍDA: 10/07/2025

HORA DA SAÍDA: 17:49:42

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito em Loja Valor do Pagamento: R\$ 2.060,00

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 2.060,00

Vencimento: 10/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.060,00	401,70	0,00	0,00	758,08 (36,80 %)	2.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1120233/1	RESISTENCIA TUBULAR 2 "3E.7000WX220V RESILONDRI - RESILONDRI	85168010	000	5102	UN	2,000	1030,0000	0,00	2.060,00	2.060,00	401,70	0,00	19,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: MARCOS HERZOG (11088) Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 356,38, Estadual R\$ 401,70, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 758,08

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10/07/25

PAGO 10/07/25

CASA HIDRÁULICA TOLEDO EIRELI
CNPJ: 05.521.160/0001-08

Fonte: IBPT

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo

Recebemos de CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emitida em 02/07/2025 no valor de R\$ 90,00

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

NF-e
Nº 000.025.866
Série 003

<p>CASA HIDRAULICA TOLEDO LTDA</p> <p>RUA HAROLDO HAMILTON, 70 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85905-390 Fone: (45)3277-0174</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p>Nº 000.025.866 SÉRIE 003 FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4125 0705 5211 6000 0108 5500 3000 0258 6616 2794 2199</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250212581332 02/07/2025 15:50:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027427607	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.521.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 02/07/2025
ENDEREÇO Avenida da Uniao, 0751		BAIRRO / DISTRITO Vila Becker	DATA DA SAÍDA 02/07/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX (48)3027-6200	HORA DA SAÍDA 15:50:05

FATURA

Tipo de Pagamento: Cartão de Crédito Valor do Pagamento: R\$ 90,00

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 90,00
 Vencimento: 02/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
2019/1	2019 DUCHA HIGIENICA 1/4V SOFT INOERATRIZ IMPERATRIZ	84818019	060	5405	UN	1,000	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>VIA LOJISTA</p> <p>CASA HIDRAULICA TOLEDO CNPJ: 05.521.160/0001-08 TOLEDO/PR VENDA 02/07/2025 • 16:49</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CRÉDITO R\$ 90,00</p> <p>Visa - ****3104 AUT PAG: 776473 Crédito à vista Aprovado com senha S/IDEA SN: 6M381033 - 4.11.0.2 EC: 705633633 STONE ID: 28353798622189 ATC: 0128 Crédito AID: A0000000031010 ARQC: 9F2608A668EF04D1D4193A ONL - Chip PAN SEQUENCE: 00</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: MARCOS HERZOG (11088) Base ST Inf R\$ 47,85, Valor ST Inf R\$ 5,50	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center; font-weight: bold;">ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS</p> <p>DATA: <u>02/07/25</u></p>
<p>Mariano F. de Lima Coordenador Administrativo IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde</p>	



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

Número da Nota:
091

Data e Hora da Emissão:
04/07/2025 14:11:11

Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas. courier e congêneres. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO DIA 24/06 - 03/07. *Dados para pagamento:* Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 / CC 798698842-2 (Nubank)	115,00	0,00	0,00	115,00	2,01000	2,31

VIA LOJISTA
JC ENTREGAS
CNPJ: 54.033.322/0001-66
TOLEDO/PR
VENDA 04/07/2025 • 14:57
CRÉDITO R\$ 115,00
VISA ****3104 AUT PAG: 546940
Crédito à vista SN: 2330222586 • 6.3.7.0
S/IDEA ATC: 012C
Aprovado com senha ARQC:
EC: FA59E7B8-2CA2-4534-B 9F260837FE0AB9F3772403
071-131C390E0142 PAN SEQUENCE: 00
ID: 28553846973961
Crédito
AID: A0000000031010

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 04/07/25

Total Serviços (R\$) **115,00**

Total ISS (R\$) **2,31**

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

Total Líquido (R\$) **115,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: PB251891.69C155DC.499C0F17.4C083755 (verificada em 04/07/2025 às 14:11:12)

Equiplano - NFS-e 500.2005u




Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIGUEFIO

MATERIAIS ELÉTRICOS

LIGUEFIO MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA

AV. MINISTRO CIRNE DE LIMA, 2158 - JD. COOPAGRO - 85902-400 TOLEDO - PR
(45) 3054-6832**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.066.600
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0715 1880 0000 0134 5500 1000 0666 0012 3169 6518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD C/ SUBST. TRIBUT ANT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250219258489 08/07/2025 09:43:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.589.017-49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

15.188.000/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENV ENS E ASSIST A SAUDE IDEIAS

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

08/07/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO n° 751

BAIRRO / DISTRITO

JD COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA

08/07/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

(45) 99946-8724

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:43:59

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/07/2025 40,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

41,31

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

1,24

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

40,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V. TOTAL LÍQUIDO	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
64561	CONECTOR EMENDA 5 POLOS 4,00MM 32A TRANSP WAGO	85369090	260	5405	PC	6	6.103333	36,62	35,52	0,00	0,00	
55797	INTERRUPTOR PERA 1/TS ILUMI	85365090	060	5405	PC	1	4.690000	4,69	4,55	0,00	0,00	

VIA - CLIENTE

LIGUEFIO MATERIAIS ELETRICOS
CNPJ: 15.188.000/0001-34
TOLEDO/PR 08/07/25 - 09:43:09

CREDITO A VISTA R\$ 40,07

VISA XXXXXXXXXXXX3104 AUT: 216497
S/I D E A CV: 000000023 C

Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512 - Rua Alameda Cabral, 184 Centro,

Curitiba/PR - CEP: 80410-210 - Fax: (041) 3219-7400

Valor Aprox. Tributos ref Cadeia Produtiva Total: R\$ 22,05 (55,03%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08/07/25

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.brGerado em 08/07/2025 às 09:44:13 pelo UniDANFE 3.9.23 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE LIGUEFIO MATERIAIS ELETRICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.600.

EMIÇÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: 40,07 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DESENV ENS E ASSIST A SAUDE IDEIAS - AVENIDA DA UNIAO, 751, JD

COOPAGRO, 85902-532-TOLEDO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.066.600

SÉRIE 001