

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:
A4 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:
Trifasico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
28/02/2025	31/03/2025	30	01/05/2025

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
Endereço: R Guarani, 3960 - Hospital Regional - La Salle
CEP: 85902-030
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL Nº. 163269621 - SÉRIE 3
DATA DE EMISSÃO: 24/04/2025

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4125 0404 3688 9800 0106 6600 3163 2696 2110 7837 9323

Protocolo de Autorização: 1412500020645089
24/04/2025 às 10:00:23-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500020645089 24/04/2025 10:00:23-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
04/2025	10/05/2025	R\$72.373,03

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Instituto	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	7.894	0,568088	4.484,49	199,42	852,05	0,434890	ICMS	66.182,85	19%	12.574,73
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	7.894	1,634421	12.902,12	573,75	2.451,40	1,251200	COFINS	55.613,17	4,51%	2.505,14
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	86.840	0,359933	31.256,58	1.389,94	5.938,75	0,275640	PIS	55.613,17	0,98%	545,01
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	86.840	0,121158	10.521,33	467,87	1.999,05	0,092750				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	6	0,378333	2,27	0,10	0,43	0,290190				
DEMANDA USD	kW	221,76	31,638077	7.016,06	328,25	1.333,05	24,220000				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	78,24	25,627045	2.005,06	93,82	0,00	24,220000				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1.268,86							
JUROS CONTA ANTERIOR				1.213,24							
ACRESCIMO MORATORIO				1.616,97							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				86,05							
TOTAL				72.373,03	3.053,15	12.574,73					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	644944	682538	.21	7894
0040625696	CONSUMO kWh	FP	6536084	6949611	.21	86840
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48835	48864	.21	6
	DEMANDA kW	TP				221,76
0040625696	CONSUMO kWh	TP	7181028	7632149	.21	94735
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARh-kVAh	PT	502141	502213	.21	15
	KVARh-kVAh	PT				0
	KVARh-kVAh	FP				14
0040625696	DN kW	PT	271	224	.84	188,16
0040625696	DN kW	FP	275	264	.84	221,76

Reservado ao Fisco

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/06/25

PERÍODO FISCAL: 24/04/2025

AAD0.24CC.2403.AFA3.7E6F.71CF.9AF2.39C2

Em atendimento à Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2024, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes do pagamento das faturas vencidas em 2024, salvo aquelas contestadas judicialmente e ou derivadas de grandezas não faturadas.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 02/2025 R\$ 69.912,79 03/2025 R\$ 65.196,15
Periodos Band.Tarif.: Verde:01/03-31/03

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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	04/2025	10/05/2025	R\$72.373,03



Número da fatura: FAT-01-20259087837932-91

836100007233 730301110005 001010202594 087837932919





0800 51 00 116 - www.copel.com

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação: B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento: Trifasico /125A

Table with columns: DATAS DE LEITURAS, Leitura anterior (27/03/2025), Leitura atual (28/04/2025), Nº de dias (32), Próxima Leitura (23/05/2025)

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

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO



NOTA FISCAL No. 164008730 - SERIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 29/04/2021

Consulte Chave de Acesso em: https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso: 4125 0404 3688 9800 0106 6600 3164 0087 3010 5342 7760
Protocolo de Autorização: 1412500021588522 - 29/04/2025 às 09:32:04-03:00

Table with columns: REF. MÊS / ANO, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Row: 04/2025, 16/05/2025, R\$129,67

Main table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$). Rows include ENERGIJA ELET CONSUMO, ENERGIJA ELET USO SISTEMA, MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO, JUROS CONTA ANTERIOR, ACRESCIMO MORATORIO, CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO, and TOTAL.

Table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor (R\$). Rows include ICMS, DOPINS, PIS.

HISTÓRICO DE CONSUMO / KWH table with columns: CONSUMO FATURADO, Nº DIAS FAT. Rows list months from ABR25 to ABR24.

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const Medidor, Consumo kWh. Row: 0420369747, CONSUMO kWh, TP, 15, 16, 1, 1

Reservado ao Fisco
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
PERÍODO FISCAL: 23/04/2025
DATA: 25/06/25
15ED.2350.2E80.7702.07E0.1CB3.F2B5.9FFD

REAVISO DE VENCIMENTO
O débito sujeita ao corte a partir de 23/05/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação.
Referência: 03/2025, Valor (R\$): 121,87, Vencimento: 16/04/2025

Em atendimento à Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2024, encontram-se devidamente quitadas.
Kherstin Melisse S. Dresch, Diretora Geral

Summary table with columns: UNIDADE CONSUMIDORA (110573730), MÊS REFERÊNCIA (04/2025), VENCIMENTO (16/05/2025), TOTAL A PAGAR (R\$129,67)



Número da fatura: FAT-01-20259115342776-9

83620000013 296701110003 001010202594 115342776099



PIX

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
Endereço: R Guarani, 3960 - Hospital Regional - La Salle
CEP: 85902-030
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
 ▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

DATAS DAS LEITURAS			
Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/03/2025	30/04/2025	29	01/06/2025



NOTA FISCAL Nº. 168535111 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4125 0504 3688 9800 0106 6600 3168 5351 1110 0381 8115

Protocolo de Autorização: 1412500025911208
 22/05/2025 às 08:19:09-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500025911208 22/05/2025 08:19:09-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2025	10/06/2025	R\$59.763,81

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	6.588	0,567606	3.739,39	163,86	710,48	0,434890	ICMS	54.147,96	19%	10.287,98
ENCRGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	6.588	1,633037	10.758,45	471,45	2.044,10	1,251200	COFINS	46.034,78	4,44%	2.043,85
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	68.340	0,359629	24.577,02	1.076,99	4.669,63	0,275540	PIS	46.034,78	0,97%	446,53
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	68.340	0,121055	8.272,91	362,53	1.571,85	0,092750				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	5	0,378000	1,89	0,08	0,36	0,290190				
DEMANDA USD	kW	215,04	31,611328	6.797,70	314,82	1.291,56	24,220000				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	84,96	25,605344	2.175,43	100,75	0,00	24,220000				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1.356,22							
JUROS CONTA ANTERIOR				1.277,09							
ACRESCIMO MORATORIO				720,77							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				86,05							
TOTAL				59.763,81	2.490,48	10.287,98					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	682538	713910	.21	6588
0040625696	CONSUMO kWh	FP	6949611	7275042	.21	68340
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48864	48891	.21	5
0040625696	DEMANDA kW	TP				215,04
0040625696	CONSUMO kWh	TP	7632149	7988952	.21	74928
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVAh	TP	502213	502213	.21	0
0040625696	KVARH-II kVAh	PT				0
0040625696	KVARH-III kVAh	FP				0
0040625696	DN kW	FP	224	206	.84	173,04
0040625696	DN kW	FP	264	256	.84	215,04

Reservado ao Fisco

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25 / 06 / 26

PERÍODO FISCAL: 22/05/2025

7FB4.489B.DB8D.507D.4445.CFAD.0B37.F569

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DEBITOS: 03/2025 R\$ 65.196,15 04/2025 R\$ 72.373,03
 Períodos Band.Tarif.: Verde:01/04-30/04

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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	05/2025	10/06/2025	R\$59.763,81



Número da fatura: FAT-01-20259320381811-8

836600005976 638101110002 001010202594 320381811084



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.: 000.002.065 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.: 000.002.065 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41250607752236000808550010000020651414386622
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250198118565 20/06/2025 11:20:21
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	20/06/2025
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 11:20:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20-07-2025	1452,75						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.452,75	283,29	0,00	0,00	1.452,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.452,75

TRANSPORTADORA / VOI UMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,		MUNICÍPIO	CHAPECO	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
17				100,000		83,000

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
11627	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 16 FR FARMARIN 7R3R179363988	30049099 30049099	000	5.102	FR	272	5,341	0,00	1452,75	1.452,75	283,29	0	19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00	5102	1.452,75

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DANIELA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA 20150 PEDIDO 391539656 Pedido(s): 001706 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 388,61 (26.75%). Fonte: IBPT. Impostos aproximados: R\$ 388,61	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 24/06/25  Assinatura Nome: Delaine Vital Moreira Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS- INST DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
--	---



033-7

Comprovante de Entrega

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	Nro. Documento	Moeda	Valor
20/07/2025	1 002065	R\$	1.452,75

Agencia/ Cod. Beneficiário
 1163/434480

Nosso Numero
 00000056517-2

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

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

[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido

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

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

Recibo do Pagador



033-7

03399.04344 48000.000009 56517.201010 6 11480000145275

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

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

Data Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento
20/06/2025	1 002065	DM	N	20/06/2025

Uso do Banco
 Carteira Moeda
 102 R\$

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

Vencimento
 20/07/2025

Agencia/Cod. Beneficiário
 1163/434480

Nosso Numero
 00000056517-2

(=) Valor do Documento
 1.452,75

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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

Sacador/Avalista



033-7

03399.04344 48000.000009 56517.201010 6 11480000145275

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

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

Data Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento
20/06/2025	1 002065	DM	N	20/06/2025

Uso do Banco
 Carteira Moeda
 102 R\$

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

Vencimento
 20/07/2025

Agencia/Cod. Beneficiário
 1163/434480

Nosso Numero
 00000056517-2

(=) Valor do Documento
 1.452,75

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

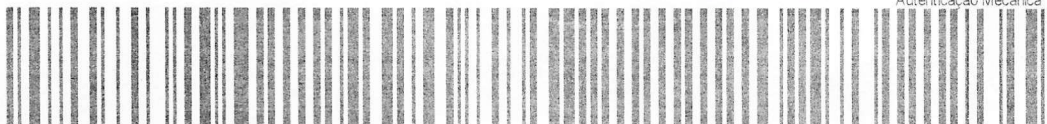
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
 "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

NF-e
Nº.: 000.622.009
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 07.519.095/0001-01 - IE: 255020554
End.: Rua 07 de Setembro, Industrial
89890.000 - Cunha Pora/SC
Fone/Fax: 4931981400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.622.009

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

422506075190950001015500100062200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250218416113 10/06/2025 16:29:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990567972

CNPJ
07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

10/06/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

10/06/2025

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

15:40:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-07-2025	102,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente			SC	00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D.	Chapeco / SC	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,056	0,056

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
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2401L11 Ser.: 370 x1 Val:01/2029 SUS: 070 SEM GTIN	30061090 30061090	040	6.108	UN	1	102,000	0,00	102,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

Documento assinado digitalmente



KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH
Data: 13/08/2025 16:27:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	102,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

RESERVADO AO FISCO



CamScanner

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

NF-e
Nº.: 000.622.570
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 07.519.095/0001-01 - IE: 255020554
End.: Rua 07 de Setembro, Industrial
89890.000 - Cunha Pora/SC
Fone/Fax: 4931981400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.622.570

SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4225060751909500010155001000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250220276208 11/06/2025 16:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990567972

CNPJ

07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

11/06/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

11/06/2025

MUNICÍPIO

Toledo

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

16:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	11-07-2025	102,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D.	Chapeco / SC	SC	252936787		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,060	0,057

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
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2408L15 Ser.: 138 x1 Val:08/2029 SUS: 070 SEM GTIN	30061090 30061090	040	6.108	UN	1	102,000	0,00	102,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

Documento assinado digitalmente



KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH

Data: 13/08/2025 16:28:30-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	102,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Local: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS


RESERVADO AO FISCO



CamScanner

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 SENIOR SISTEMAS S/A Rua São Paulo Victor Konder BLUMENAU SC CNPJ 80.680.093/0001-81 I.M. 31762	NÚMERO NFS-e	547944
	DATA EMISSÃO	08/07/2025 16:22
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	799688A48

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ		
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93		
ENDEREÇO				BAIRRO	
AV DA UNIAO, 0751 -				JARDIM COOPAGRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	E-MAIL		
TOLEDO	PR	85902-532	jfischer@ideas.med.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

MENSALIDADE SISTEMA GESTAO DE PESSOAS - HCM SENIOR REF.: 07/2025

UNIDADE HRT - TOLEDO

PAGTO VIA DEPOSITO, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3420-7, CONTA 106154-2
 CONFORME LEI 12.741/2012, VALOR APROX. DE TRIBUTOS. R\$ 0,00 FEDERAIS. R\$ 0,00 ESTADUAIS E R\$ 0,00 MUNICIPAIS. FONTE IBPT

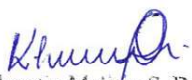
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 16 / 07 / 25

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau
 Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					R\$	998,94								
PIS	R\$	6,49	COFINS	R\$	29,97	INSS	R\$	0,00	I.R.	R\$	14,98	CSLL	R\$	9,99
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	R\$	61,43	BASE DE CÁLCULO	R\$	998,94	ALÍQUOTA	2,00 %		VALOR DO ISS	R\$	19,98	DESCONTO	R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NFS-e										R\$	937,51			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 547.961 Série 1


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



BLUMENAU, 8 de Julho de 2025

A
32730 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CNPJ: 24.006.302/0026-93

Prezado Cliente
Segue abaixo detalhamento dos valores faturados na nota fiscal 547944

Para visualizar e imprimir a NFS-e acesse o link da prefeitura abaixo,
<https://blumenau.simplissweb.com.br/contrib/app/nfse/relatorio?cnpj=80680093000181&ser=E&inum=547944&icod=799688A48>

Dados da Nota

Emissão:	08/07/2025
Nr. da Nota:	547944
Nr. do RPS:	547.961
Valor Bruto:	998,94
PIS Retido:	6,49
Cofins Retido:	29,97
CSLL Retido:	9,99
IRRF Retido:	14,98
Valor Líquido:	937,51

Pacote Contratado	Valor
24245-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (24.006.302/0001-35)	
Universidade por Assinatura Basico HCM Universidade por Assinatura Basico HCM - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	11,15
Mensalidade de Software [SAAS] Administração de Pessoal - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	197,32
Mensalidade de Software [SAAS] Colabbe - Admissão Digital - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	101,52
Mensalidade de Software [SAAS] Benefícios - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	66,37
Mensalidade de Software [SAAS] Controle de Ponto - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	164,44
Mensalidade de Software [SAAS] Documentos Eletronicos eSocial - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	112,19
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Homologação HCM - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	3,93
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Produção HCM - Ref.: 07/2025 Unidade HRT - TOLEDO	342,02
Total de Mensalidade SAAS Gestão de Pessoas - HCM SENIOR	998,94
Total do Cliente	998,94
TOTAL DA NOTA	998,94

Atenciosamente,

SENIOR SISTEMAS S/A
Gestão de Faturamento


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



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

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

Nome: SENIOR SISTEMAS S/A
CNPJ: 80.680.093/0001-81

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:27:21 do dia 19/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/12/2025.

Código de controle da certidão: **OFFB.4E30.C2DC.7146**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SENIOR SISTEMAS S/A**
CNPJ/CPF: **80.680.093/0001-81**

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: **250140210073700**
Data de emissão: **10/07/2025 08:14:55**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **06/01/2026**

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: 16/07/2025 10:04:47



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.

CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81

CMC: 31762

Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de COMPROVAÇÃO.

Certificamos, nos termos do Artigo 3º do Decreto N° 9.101 de 29/01/2010, que em nome e/ou endereço do contribuinte supra, consta a existência de débito, não vencido, a seguir relacionado(s).

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093

A presente Certidão Positiva de Débito, com efeitos de Certidão Negativa de Débito, tem validade pelo prazo de 180 (Cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. Esta certidão refere-se a débitos municipais. Ressalvado ao Município de Blumenau o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser apurada.

Número de Certidão: 166302606253

Assinatura Digital: 9B0B884126F2D51AEF1115C02E3248F6

Data/Hora Emissão: 12/06/2025 09:36:55

Data Validade: 09/12/2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 80.680.093/0001-81

Certidão n°: 7822651/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:48:14

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **80.680.093/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.680.093/0001-81

Razão

SENIOR SISTEMAS SA

Social:

Endereço: R SAO PAULO 825 / VICTOR KONDER / BLUMENAU / SC / 89012-001

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

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

Validade: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509100535266313

Informação obtida em 16/07/2025 10:13:40

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



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 1000 6299

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 629.927
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

**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

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA
FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990567972

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

ENDEREÇO
AV DA UNIAO 0751

MUNICÍPIO
Toledo

FONE/FAX
4830276200

CNP.J./C.P.F.
24.006.302/0026-93

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR ISENTO

CEP
85902-532

DATA DA EMISSÃO
03/07/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/07/2025

HORA DA SAÍDA
16:32

NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR

6299271 04/08/25 102,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR ICMS DESONERADO 12,24 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,00

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 ROTA 102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA 0-EMITENTE

MUNICÍPIO
Chapecó / SC

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC.

U.F. C.N.P.J./C.P.F. 00.428.307/0001-98

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 252.936.787

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/S1	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IP	VALOR	ALÍQUOTAS
MPL110	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM N.S.: 80569810301 Lote: 2503L17 Sér.: 300610.90	300610.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 04/07/25

Assinatura
Name: Jéssea Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR-533-682


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 629.927
SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 04/08/2025
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 03/07/2025	Número do Documento 629927/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2025	Nosso Número 0655388-8
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 0655388-8
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 65538.880017 1 11630000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 04/08/2025
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 03/07/2025	Número do Documento 629927/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2025	Nosso Número 0655388-8
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 0655388-8
					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° 630.857
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 42250707 5190 9500 0101 5500 1000
 Consulte 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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250255976274 07/07/2025 16:50:59
 CNPJ 07.519.095/0001-01

NO/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 ENDEREÇO: AV DA UNIAO 0751
 MUNICÍPIO: Tolédoo
 FONE/FAX: 4830276200
 CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM COOPAGRO
 U.F.: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0
 CEP: 85902-532
 DATA DA EMISSÃO: 07/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/07/2025
 HORA DA SAÍDA: 16:12

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		
6308571	06/08/25	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			102,00	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	102,00
NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE			CODIGO ANTT: 00.428.307/0001-98			C.NPJ/C.P.F.				
ENDERECO: R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D			MUNICÍPIO: Chapecó / SC			U.F.: SC			INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252.936.787				
QUANTIDADE: 1,00			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO			0,06	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM SH	CST	CSOSN	CHOP	UNID.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MPL1206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X16CM MS: 8059810001 Lote: 2311L18 Ser.: 600X1 Val11/2023 SUS: 0702050571	3006.1.0.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 08/07/25


Assinatura


DADOS ADICIONAIS	
RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 630.857
 SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB				Vencimento 06/08/2025	
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 07/07/2025	Número do Documento 630857/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	Nosso Número 0655476-1
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 0655476-1	
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 65547.610017 2 11650000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB				Vencimento 06/08/2025	
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 07/07/2025	Número do Documento 630857/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	Nosso Número 0655476-1
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 0655476-1	
				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 - SAIDA
 N° 630.859
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 42250707519095001015500100063

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250255975277 07/07/2025 16:50:59
 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/CPF 24.006.302/0026-93
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532
 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL PR ISENTO DATA DA EMISSÃO 07/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/07/2025
 HORA DA SAÍDA 16:13

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
630859/1	06/08/25	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR ICMS DESONERADO		12,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA		0-EMITENTE		CODIGO ANTT		00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D			MUNICÍPIO		Chapecó / SC		U.F.		SC
QUANTIDADE		1,00	ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		0,06
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR DO ICMS		102,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO IPI		102,00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM SI	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXPBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Latex: 2306L14 Sgr.: 765 31 Val:06/2028 SUS: 6702050571	30061090	040	6108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 08/07/25
 Assinatura
 Nome: Jéssica Regina de M...
 Cargo: Enfermeira
 COREN-PR 536-682


[Assinatura]
 Kherstin Melina S. Dias
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência S.A. S. 132

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 630.859
 SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB				Vencimento 06/08/2025	
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 07/07/2025	Número do Documento 630859/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	Nosso Número 0655478-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida 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 0655478-6	
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 65547.860018 9 11650000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB				Vencimento 06/08/2025	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01				Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8	
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				Nosso Número 0655478-6	
Data do Documento 07/07/2025	Número do Documento 630859/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2025	0655478-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida 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 0655478-6	
				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
Nº 631.060
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 1000 6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SFFAZ 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
242250257265962
08/07/2025 10:30:38
CPF
07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
ENDEREÇO
AV DA UNIAO 0751
MUNICÍPIO
Toledo
FONE/FAX
4830276200

C.N.P.J./C.P.F.
24.006.302/0026-93
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM COOPAGRO
U.F.
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85902-532

DATA DA EMISSÃO
08/07/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/07/2025
HORA DA SAÍDA
10:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
631060/1	07/08/25	270,00										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			270,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DA ROTA			270,00
NOME/RAZÃO SOCIAL												
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA												
ENDEREÇO												
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D												
QUANTIDADE		2,00	ESPECIE			MARCA			PESO BRUTO		0,11	
DADOS DO PRODUTO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS											
MPA11515	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2502A11 Ssr.: 255 x1 Val:02/2030 SUS: 0702050563											
MPL13030	0702050555 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2409L11 Ssr.: 263 x1 Val:09/2029 SUS: 0702050555											

CST.	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
040	6.108 UN	1,00	120,00	1,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	6.108 UN	1,00	150,00	1,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/07/25

Assinatura
Melisse S. Dresch
Diretora Geral
Instituto de Desenvolvimento
IDEAS - Instituto de Assistência à Saúde

Nome:
Cargo:


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 631.060
SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631060/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655494-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 270,00
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 0655494-4
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 65549.440017 7 11660000027000	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631060/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655494-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 270,00
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 0655494-4
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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° 631.356
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990567972
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250257982780 08/07/2025 16:39:58
 CNPJ 07.519.095/0001-01

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751
 MUNICIPIO Toledo FONE/FAX 4830276200
 C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
 U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 85902-532
 DATA DA EMISSÃO 08/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2025
 HORA DA SAÍDA 16:00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
631356/1	07/08/25	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			102,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA			102,00
NOME RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA												
ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D												
QUANTIDADE		1,00	ESPÉCIE			MARCA			PESO BRUTO		0,06	
DADOS DO PRODUTO												

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2401L11 Ser.: 3006.10.90 301 x1 Val01/2029 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/SERVICO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 09/07/25
 Assinatura
 Nome: **Jessica Rocha Maciel**
 Cargo: **Enfermeira**
 COREN-PR 533-682

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


DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 631.356
 SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631356/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655526-5
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
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 0655526-5
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 65552.650015 4 11660000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631356/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655526-5
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
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 0655526-5
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

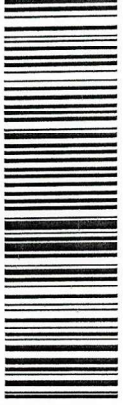
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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 **1**
 Nº **631.357**
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 100
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site de SFEAZ 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 242250257982781 08/07/2025 16:39:58
 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
 C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
 U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 CEP 85902-532
 DATA DA EMISSÃO 08/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2025
 HORA DA SAÍDA 16:01

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
631357/1	07/08/25	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR ICMS DESONERADO		12,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE			CÓDIGO ANTT			FLACA DO VEÍC.		
ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D			MUNICÍPIO Chapecó / SC			U.F.			C.N.P.J./C.P.F.		
QUANTIDADE		1,00	ESPECIE		MARCA	NÚMERO		0,06	PESO BRUTO		0,06
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	VALOR TOTAL		102,00	BASE CÁLCULO ICMS		0,00	VALOR		0,00
VALOR TOTAL DA NOTA		102,00	VALOR UNITÁRIO		102,00	QTD.		1,00	ALÍQUOTAS ICMS		0,00
VALOR TOTAL DA NOTA		102,00	VALOR UNITÁRIO		102,00	QTD.		1,00	ALÍQUOTAS IPI		0,00
VALOR TOTAL DA NOTA		102,00	VALOR UNITÁRIO		102,00	QTD.		1,00	ALÍQUOTAS IPT		0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	IP	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM.MS: 80569810001 Lote: 2403L12 Sér.: 300610.90	397 x1	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 09/07/25
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Melisse S. Dresch
 Cargo: Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
 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-c
 Nº 631.357
 SÉRIE 1

RESERVADO AO FISCO

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631357/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655528-0
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 0655528-0
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 65552.800016 6 11660000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Nosso Número 0655528-0
Data do Documento 08/07/2025	Número do Documento 631357/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	(=) Valor do Documento 102,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
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 0655528-0
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

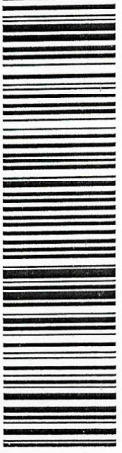
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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 3 1981.400 49 3 1981.400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 631.360
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 1000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SIFAZ 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
242250257982783 08/07/2025 16:39:58
CNPJ 07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO RECEPTOR	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 08/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/07/2025
MUNICÍPIO	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:02

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
631360/1	07/08/25	102,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	12,24	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	PRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	MUNICÍPIO	Chapecó / SC			U.F.	00.428.307/0001-98
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	252.936.787
		MARCA				PESO LÍQUIDO	0,06

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
MPL1.1010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 30569810001 Lote: 2503L17 Ser.: 300610.90	45 x1 Val:03/2039 SUS: 0702050571	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/07/25

Assinatura
Nome: Ívete Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-PR 553-682


Stamp: **Kristina Melisse S. Dias**
Diretor Geral
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência a Saúde - IDEAS
Estimado em 08/07/2025

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 631.360
SÉRIE 1

RESERVADO AO FISCO

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631360/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655530-5
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 0655530-5
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 65553.050017 1 11660000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631360/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655530-5
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 0655530-5
					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



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 3198.400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 631.361
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500 100

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250257982784 08/07/2025 16:39:58
CNPJ
07.519.095/0001-01

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

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	08/07/2025
	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
	AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	08/07/2025
	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
	Toledo	PR	ISENTO	16:03

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
531361/1	07/08/25	125,00							
CÁLCULO	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO	15,00	BASE DE CÁLCULO /CMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
TRANSPORTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA	0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.
	ENDEREÇO	R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		MUNICÍPIO	Chapecó / SC				00.428.307/0001-98
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		252.936.787
	1,00								0,06

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST.	CSOSN	CPOP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MPL11515	702050563 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 15X15CM MS: 80569810601 Lote: 2411117 Sct.: 459 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050563		3006.10.90	040	6.108 UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 09/07/25

Assinatura
Nome:
Cargo:

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN-PR 533-882

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 631.361
SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631361/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655532-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 125,00
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 0655532-0
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 65553.200018 8 11660000012500	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 07/08/2025
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 08/07/2025	Número do Documento 631361/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0655532-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 125,00
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 0655532-0
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

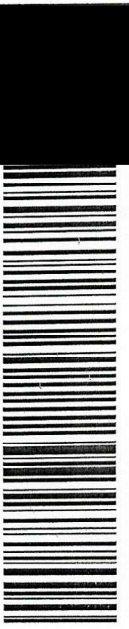
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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° 631.946
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242250259956192 09/07/2025 17:37:12
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

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

RESPIRANTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 ENDEREÇO
 AV DA UNIAO 0751
 MUNICIPIO
 Toledo
 FONE/FAX
 4830276200
 C.N.P.J./C.P.F.
 24.006.302/0026-93
 BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM COOPAGRO
 U.F.
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85902-532
 DATA DA EMISSÃO
 09/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 09/07/2025
 HORA DA SAÍDA
 17:24

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR			
631946/1	08/08/25	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			102,00		
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	102,00	
NOME RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA		0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO		R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D			MUNICIPIO		Chapecó / SC		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		0,06	
QUANTIDADE		1,00		ESPÉCIE		MARCA		U.F.		00.428.307/0001-98		INSCRIÇÃO ESTADUAL		252.936.787

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST./CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2402L15 Sct.: 113 xl Val:02/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 10/07/25

Assinatura
 Nome: Marcelo Roberto Malsch
 Cargo: Enfermeira
 COFEN 308.550


DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 631.946
 SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 08/08/2025
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 09/07/2025	Número do Documento 631946/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0655618-8
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 0655618-8
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 65561.880017 4 11670000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 08/08/2025
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 09/07/2025	Número do Documento 631946/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0655618-8
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 0655618-8
					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

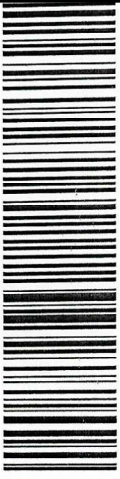


**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

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

Nº **631.947**
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250259956193 09/07/2025 17:37:12

CNPJ
07.519.095/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255020554
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 0990567972

DESTINATÁRIO R.F. PRESTADOR	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CNPJ/C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 09/07/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751	Bairro/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/07/2025	
MUNICÍPIO Toledo	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:25	
FONE/FAX 4830276200				
NÚMERO 631947/1	VALOR 102,00	VENCIMENTO 08/08/25	VALOR 102,00	VENCIMENTO 09/07/2025
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO 12,24	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,00	
VALOR DO FRETE 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 102,00	
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE	PLACA DO VEIC. C.N.P.J./C.P.F. 00.428.307/0001-98	
ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	MUNICÍPIO Chapecó / SC	NUMERO NUMERO	U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.936.787
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE MARCA	PESO BRUTO 0,06	PESO LÍQUIDO 0,06	

DADOS DO PRODUTO		CST CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR ICMS
MPL:1.010	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Loc: 2508L17 Sér.: 3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 10/07/25

Assinatura
Rosane Rocha Marlex
Enfermeira
CONFIRMAR 533.F.º

Nome:
Cargo:

DADOS ADICIONAIS


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 631.947
SÉRIE 1

		756-0		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 08/08/2025
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 09/07/2025	Número do Documento 631947/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0655620-3
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 0655620-3
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 65562.030018 4 11670000010200	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento 08/08/2025
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 09/07/2025	Número do Documento 631947/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/07/2025	Nosso Número 0655620-3
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 0655620-3
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
Nº 632.090
SERIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 5500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.zenda.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	242250261246819	10/07/2025	12:30:06
CNPJ	07.519.095/0001-01		

DESTINATÁRIO	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	CNPJ/C.P.F.	24.006.302/0026-93
ENDEREÇO	AV DA UNIAO 0751	BAIRRO/DISTRITO	JARDIM COOPAGRO
MUNICÍPIO	Toledo	U.F.	PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	85902-532
		CEP	85902-532
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	10/07/2025
		HORA DA SAÍDA	11:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
632090/1	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 TOTAL DA NOTA		
NOME/RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		U.F.			
ENDEREÇO		R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		MUNICÍPIO		Chapecó / SC		00.428.307/0001-98			
QUANTIDADE		1,00		MARCA		NÚMERO		252.936.787			
DADOS DO PRODUTO		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		0,06			

CODIGO PRODUTO	MPL11206	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL FOROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2311L18 Séc: 598 x1 Val:11/2028 SUS: 9702050571	CST. CSOSN	040	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS
							6.108 UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 10/07/25

Assinatura

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

Jessica Regina Mangel
Enfermeira
COREN-PR 333-682


DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 632.090
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 10/07/2025	Número do Documento 632090/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 0655644-0
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 0655644-0
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 65564.400011 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 10/07/2025	Número do Documento 632090/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 0655644-0
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 0655644-0
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
					

A/C DEPTO FINANCEIRO

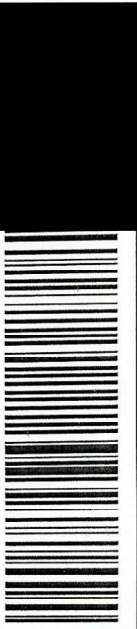
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 67 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 3 1981400 49 3 1981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 N° 632.343
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4225 0707 5190 9500 0101 5500

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255020554
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 0990567972
 CNPJ: 07.519.095/0001-01
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250261687659
 DATA DA EMISSÃO: 10/07/2025 16:25:40

DESTINATÁRIO
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 ENDEREÇO: AV DA UNIAO 0751
 MUNICÍPIO: Toledo
 FONE/FAX: 4830276200
 U.F.: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85902-532
 CEP: 85902-532
 DATA DA EMISSÃO: 10/07/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2025
 HORA DA SAÍDA: 16:02

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
632343/1	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			102,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA			102,00
NOME/RAZÃO SOCIAL		EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA		0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		FLACA DO VEIC.		
ENDEREÇO		R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D		MUNICÍPIO		Chapecó / SC		U.F.		00 428 307/0001-98		
QUANTIDADE		1,00		ESPECIE		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	CST.	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPÍ	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL 70ROSA 10X10CM.MS: 80569810001 Lo.e: 2503L17 Ser.: 3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 10/07/25
 Assinatura
 Nome: Neérica Rocha Maciel
 Cargo: Enfermeira
 CRM-PR 543352



DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 N° 632.343
 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 10/07/2025	Número do Documento 632343/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 0655674-0
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 0655674-0
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 65567.400018 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 10/07/2025	Número do Documento 632343/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 0655674-0
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 0655674-0
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					
					

A/C DEPTO FINANCEIRO

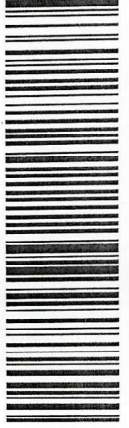
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 0751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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
Nº 633.392
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0707 5190 9500 0101 550

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250266235637 14/07/2025 15:41:37
CNPJ 07.519.095/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 0990567972
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751
MUNICÍPIO Toledo FONE/FAX 4830276200
C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93
BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO
CEP 85902-532
U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO 14/07/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2025
HORA DA SAÍDA 15:41

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
633392/1	13/08/25	1.992,40										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			0,00
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.		
VOL. TRANSPORT.		2,00		ESPECIE		MARCA		MUNICÍPIO		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE								Chapecó / SC		SC 252.936.787		
								NÚMERO		PESO BRUTO		
										1,22		
										PESO LÍQUIDO		
										1,12		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST. CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTAS
GLCA08038	6702050288 STAPLER/MARLEX GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE C/RECARGA 80MM (3,8MM) AZUL MS: 80343590009 Lote: 2504068 Sêr.: 45 x1 Val:04/2030 SUS: 0702050288	90189095	040	6.107	UN	1,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00
GCAC32948	6702050261 INTRAMARLEX GRAMPEADOR CIRCULAR 3 LINHAS 29 (4,8MM) ROXO MS: 80343590004 Lote: 2212004 Sêr.: 101 x1 Val:12/2027 SUS: 702050261	90189095	040	6.107	UN	1,00	959,40	959,40	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14/07/25

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

Assinatura
Jessica Rocha Magdel
Enteiramente
COREN-PR 533-682

Nome:
Cargo:

DADOS ADICIONAIS


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 633.392
SÉRIE 1

		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 633392/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2025	Nosso Número 0655800-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.992,40
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 0655800-0
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 65580.000019 1 11720000199240	
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					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Nosso Número 0655800-0
Data do Documento 14/07/2025	Número do Documento 633392/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2025	(=) Valor do Documento 1.992,40
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
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 0655800-0
					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

Recebi(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.006.738
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR
LTDA**

CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.006.738
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43250742261804000194550010000067381000134765

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250195591693 01/07/2025 15:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.261.804/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

01/07/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOP/AGRO

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/07/2025

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276200

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:31:27

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	31-07-2025	4257,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.257,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.257,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Emitente				02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA RSC-453, 1470 104,	LAJEADO	RS			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33					875,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1996	SOLUCAO BASICA PARA HEMODIALISE 28 REF. CPHDBA000028 7898906606173	30049099 30049099	0400	6.108	GAL AO	131	32,500	0,00	4257,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108	4.257,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" "ORDEM DE COMPRA: 20562; (Vendedor:ADRIANA); (Ref Interna:C9060-P7790-IdNF8573-PL16-V3-T9-FC(C))
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/07/25

Carina
Assinatura

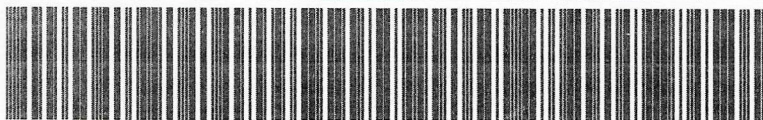
Nome: **Andrea Cassia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DESENV ENS ASS SAUDE

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 31/07/2025
BENEFICIÁRIO AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 6738	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/07/2025	NOSSO NÚMERO 7180263718
USO DO BANCO		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 4.257,50
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 01/08/2025 JUROS MENSAL DE 5,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO				EMISSION EM 01/07/2025	
				(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
				(+) MORA / MULTA	
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO					
PAGADOR INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532					
SACADOR / AVALISTA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 31/07/2025
BENEFICIÁRIO AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 6738	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 01/07/2025	NOSSO NÚMERO 7180263718
USO DO BANCO		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 4.257,50
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 01/08/2025 JUROS MENSAL DE 5,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO				EMISSION EM 01/07/2025	
				(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
				(+) MORA / MULTA	
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO					
PAGADOR INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A S - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 TOLEDO/PR - CEP: 85902532					
SACADOR / AVALISTA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/07/2025 14:45

Comprador

Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude - Ideas (24.006.302/0026-93)
Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - TOLEDO, PR CEP: 85902-532

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 391530526
SOLIC 14494 - DIALISE

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	TATIANE NUNES - 48 99161-6893
Inserção da Cotação:	02/06/2025 17:15:47
Vencimento:	24/06/2025 14:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	**Não aceitamos validades inferior a 06 meses** **Informamos que não realizamos pagamento antecipado**
Termos e Condições:	**Não aceitamos validades inferior a 06 meses** **Informamos que não realizamos pagamento antecipado** Fornecedores novos devem enviar previamente toda a documentação necessária para cadastro (Alvarás,CNDS federal/estadual) por email - tanunes@ideas.med.br e suprimentosideas@ideas.med.br . As compras são realizadas exclusivamente com fornecedores homologados. Ressaltamos que fornecedores que indicam condição de pagamento em 30 dias, mas exigem pagamento à vista após o fechamento, poderão ser bloqueados. Isso porque os termos e condições são previamente informados, e a resposta inadequada à cotação gera retrabalho e impacto no andamento dos processos.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornosedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Ajl Distribuidora De Materiais Odontológicos E Hospitalares Ltda CNPJ: 42.261.804/0001-94 PORTO ALEGRE - RS Adriana Andrade adriana@ajlfarma.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	08/06/2025	30 ddl	CIF	

1	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	SOLUÇÃO BASICA PARA HEMODIALISE Código: 015249 Quantidade: 132Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 24/06/2025 Fornecedor: Ajl Distribuidora De Materiais Odontológicos E Hospitalares Ltda Marca: SOLUCAO BASICA PARA HEMODIALISE Unidade SALBEGO NIPRO, NIPRO Preço Unitário: 32,5000 Quantidade: 132.0	Ajl Distribuidora De Materiais Odontológicos E Hospitalares Ltda	R\$ 32,5000	R\$ 4.290,0000	4	SOLUCAO BASICA PARA HEMODIALISE Unidade SALBEGO NIPRO, NIPRO	FRASCO	pedido minimo 130 galoes de 6 litros	Confirmado Tatiane Nunes24/06/2025 17:51

27/08/2024	
Fornecedor:	Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Marca:	35 SOLUCAO BASICA, 5 LITROS, REF 28, SALBEGO, salbego
Preço Unitário:	30,2000
Quantidade:	50.0
12/08/2024	
Fornecedor:	Ajl Distribuidora De Materiais Odontológicos E Hospitalares Ltda
Marca:	SOLUCAO BASICA PARA HEMODIALISE Unidade SALBEGO NIPRO, NIPRO
Preço Unitário:	25,5000
Quantidade:	200.0

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Ajl Distribuidora De Materiais Odontológicos E Hospitalares Ltda	1	R\$ 4.290,0000
Total:	1	R\$ 4.290,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 4.290,0000
 Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[Imprimir](#)

[voltar](#)

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

NF-e
Nº.: 000.125.567
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0004-97 - IE: 256918406
End.: RUA JUDITE MELO DOS SANTOS, DISTRITO INDUSTRIAL
88104.765 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4833444348

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.125.567
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42250703612312000497550010001255671196895567

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250249142491 02/07/2025 15:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256918406

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990828873

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

02/07/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:18:43

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-07-2025	14021,66						
002	06-08-2025	14021,67						
003	13-08-2025	14021,67						

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
42.065,00	1.682,60	0,00	0,00	42.065,00

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	42.065,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN,	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
73				680,650	605,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0046	NUTRIDRINK PROTEIN - BAUNILHA - 200ML 8716900569821	21069090 21069090	200	6.108	FR	60	17,000	0,00	1020,00	1.020,00	40,80		4,00%	0,00%
0274	OLIMEL - N7 1000ML 7898473021973	30049099 30049099	200	6.108	UN	50	343,660	0,00	17183,00	17.183,00	687,32		4,00%	0,00%
72058	NUTRISON ADV. DIASON 1.0 - 1000ML - PACK 8716900581632	21069090 21069090	200	6.108	UN	200	50,710	0,00	10142,00	10.142,00	405,68		4,00%	0,00%
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK 8716900581533	21069090 21069090	200	6.108	UN	343	40,000	0,00	13720,00	13.720,00	548,80		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	42.065,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 235853-/Pedido Cliente: 395450124.1-/Representante: 14 - TATIANE PASSARINI-/Cliente: 12900-/
395450124.1-/OC 20814-/ENTREGAR EM ATE 48HRS-/LS-/Observacao Interna: NF E BOI FTO POR E-MAIL:
TANUNES IDEAS.MED.BR-/
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 04/07/25

Cássia
Assinatura

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

Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155399-5
Número do Documento 125567A	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 30/07/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,66
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA A APÓS O VENCIMENTO 30/07/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09008 15539.956720 90328.690004 5 11580001402166

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567A	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155399-5
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,66
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025, PARCELA A APÓS O VENCIMENTO 30/07/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora e Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,66
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532					CNPJ: 24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155400-1
Número do Documento 125567B	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 06/08/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,67
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA B APÓS O VENCIMENTO 06/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

 Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09008 15540.016720 90328.690004 3 11650001402167

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 06/08/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567B	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155400-1
Uso do Banco Carteira	109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025,PARCELA B APÓS O VENCIMENTO 06/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora e Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,67
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532					CNPJ: 24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155401-9
Número do Documento 125567C	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 13/08/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,67
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA C APÓS O VENCIMENTO 13/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

 Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09008 15540.196720 90328.690004 3 11720001402167

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567C	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155401-9
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025,PARCELA C APÓS O VENCIMENTO 13/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora e Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,67
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532 Sacador/Avalista					CNPJ: 24.006.302/0026-93 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/07/2025 09:18

Comprador

Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude - Ideas (24.006.302/0026-93)
Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - TOLEDO, PR CEP: 85902-532

Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 395450124
SOLIC 14957 - NUTRIÇÃO - JUL 2025

Observações: **Não aceitamos validades inferior a 06 meses**

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Fornecedor : Todos os Fornecedores ▼

Data de Confirmação : Todas ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Nutriport Comercial Ltda PALHOÇA - SC Daniele Martins - (48) 3344-4348 vendas,sc@nutriport.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	28/35/42 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
NUTRI. PARENTERAL 3X1 PRONTA	017143	-	OLIMEL N7 - BAXTER - BAXTER	6	Nutriport Comercial Ltda	null	-	R\$ 343,6600	50 Unidade	R\$ 17,183,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRICAÇÃO ENTERAL - NUTRISON ADVANCED DIASON PACK 1000ML	013139	-	NUTRISON ADV DIASON PACK 1000ML, DANONE	PACK 100ML	Nutriport Comercial Ltda	VENCIMENTO 27/11/2025	-	R\$ 50,7100	200 Unidade	R\$ 10,142,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRIDRINK PROTEIN - 200ML	016072	-	NUTRIDRINK PROTEIN BAUNILHA 200ML - DANONE MEDICAL - DANONE	FRASCO	Nutriport Comercial Ltda	VENCIMENTOS NUTRIDRINK PROTEIN - BAUNILHA - 200mL 23/11/2025 NUTRIDRINK PROTEIN - CHOCOLATE - 200mL 04/11/2025, NUTRIDRINK PROTEIN - MORANGO - 200mL 17/08/2025	-	R\$ 17,0000	60 Unidade	R\$ 1,020,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRIÇÃO ENTERAL - NUTRISON ENERGY 1.5KCAL 1L PACK	013247	-	NUTRISON ENERGY PACK 1000ML, DANONE	PACK 100ML	Nutriport Comercial Ltda	ESTOQUE A CONSULTAR	Prazo de pagamento não atende a instituição;	R\$ 40,0000	360 Unidade	R\$ 14,400,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12

Total Parcial: 670,0 R\$ 42.745,0000

Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 4

Total Geral: 670,0 R\$ 42.745,0000

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

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

NF-e
Nº.: 000.125.567
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0004-97 - IE: 256918406
End.: RUA JUDITE MELO DOS SANTOS, DISTRITO INDUSTRIAL
88104.765 - SAO JOSE/SC
Fone/Fax: 4833444348

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.125.567
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42250703612312000497550010001255671196895567

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250249142491 02/07/2025 15:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256918406

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990828873

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

02/07/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO,, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:18:43

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-07-2025	14021,66						
002	06-08-2025	14021,67						
003	13-08-2025	14021,67						

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
42.065,00	1.682,60	0,00	0,00	42.065,00

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	42.065,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				15.488.297/0009-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT SN,	PALHOCA	SC	258389265

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
73				680,650	605,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0046	NUTRIDRINK PROTEIN - BAUNILHA - 200ML 8716900569821	21069090 21069090	200	6.108	FR	60	17,000	0,00	1020,00	1.020,00	40,80		4,00%	0,00%
0274	OLIMEL - N7 1000ML 7898473021973	30049099 30049099	200	6.108	UN	50	343,660	0,00	17183,00	17.183,00	687,32		4,00%	0,00%
72058	NUTRISON ADV. DIASON 1.0 - 1000ML - PACK 8716900581632	21069090 21069090	200	6.108	UN	200	50,710	0,00	10142,00	10.142,00	405,68		4,00%	0,00%
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK 8716900581533	21069090 21069090	200	6.108	UN	343	40,000	0,00	13720,00	13.720,00	548,80		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108	42.065,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 235853-/Pedido Cliente: 395450124.1-/Representante: 14 - TATIANE PASSARINI-/Cliente: 12900-/
395450124.1-/OC 20814-/ENTREGAR EM ATE 48HRS-/LS-/Observacao Interna: NF E BOI FTO POR E-MAIL:
TANUNES IDEAS.MED.BR-/
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 04/07/25

Cássia
Assinatura

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

Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155399-5
Número do Documento 125567A	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 30/07/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,66
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA A APÓS O VENCIMENTO 30/07/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09008 15539.956720 90328.690004 5 11580001402166

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567A	Espécie Doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155399-5
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,66
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025, PARCELA A APÓS O VENCIMENTO 30/07/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto/Abatimento
INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Outras Deduções
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532					(+) Mora e Multa
Sacador/Avalista					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,66
					CNPJ: 24.006.302/0026-93

Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155400-1
Número do Documento 125567B	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 06/08/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,67
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA B APÓS O VENCIMENTO 06/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

 Banco Itaú S.A. | 341-7 34191.09008 15540.016720 90328.690004 3 11650001402167

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 06/08/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567B	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155400-1
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,67
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025,PARCELA B APÓS O VENCIMENTO 06/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora e Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,67
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532					CNPJ: 24.006.302/0026-93
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97				Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA				Nosso Número 109/00155401-9
Número do Documento 125567C	(x) Valor	Espécie Doc. DMI	Quantidade	Vencimento 13/08/2025
Demonstrativo				(=) Valor do Documento 14.021,67
BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025 ,PARCELA C APÓS O VENCIMENTO 13/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC				

Autenticação Mecânica

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

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 15540.196720 90328.690004 3 11720001402167

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/08/2025
Beneficiário NUTRIPORT Comercial Ltda - SC - CNPJ 03.612.312/0004-97					Agência/Código Beneficiário 6729/03286-9
Data do Documento 02/07/2025	Número do Documento 125567C	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 109/00155401-9
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 14.021,67
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) BOLETO BANCÁRIO REFERENTE A NOTA FISCAL 125567 ,SÉRIE 001 EMITIDA EM 02/07/2025,PARCELA C APÓS O VENCIMENTO 13/08/2025 SERÁ COBRADO JUROS DE R\$ 23,37 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO: NUTRIPORT Comercial Ltda RUA JUDITE MELO DOS SANTOS , S/N 88104-765 - SAO JOSE - SC					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora e Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 14.021,67
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR 85902-532 Sacador/Avalista					CNPJ: 24.006.302/0026-93 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/07/2025 09:18

Comprador

Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude - Ideas (24.006.302/0026-93)
Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - TOLEDO, PR CEP: 85902-532

Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 395450124
SOLIC 14957 - NUTRIÇÃO - JUL 2025

Observações: **Não aceitamos validades inferior a 06 meses**

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Fornecedor : Todos os Fornecedores ▼

Data de Confirmação : Todas ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Nutriport Comercial Ltda PALHOÇA - SC Daniele Martins - (48) 3344-4348 vendas.sc@nutriport.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	28/35/42 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
NUTRI. PARENTERAL 3X1 PRONTA	017143	-	OLIMEL N7 - BAXTER - BAXTER	6	Nutriport Comercial Ltda	null	-	R\$ 343,6600	50 Unidade	R\$ 17,183,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRICAÇÃO ENTERAL - NUTRISON ADVANCED DIASON PACK 1000ML	013139	-	NUTRISON ADV DIASON PACK 1000ML, DANONE	PACK 100ML	Nutriport Comercial Ltda	VENCIMENTO 27/11/2025	-	R\$ 50,7100	200 Unidade	R\$ 10,142,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRIDRINK PROTEIN - 200ML	016072	-	NUTRIDRINK PROTEIN BAUNILHA 200ML - DANONE MEDICAL - DANONE	FRASCO	Nutriport Comercial Ltda	VENCIMENTOS NUTRIDRINK PROTEIN - BAUNILHA - 200mL 23/11/2025 NUTRIDRINK PROTEIN - CHOCOLATE - 200mL 04/11/2025, NUTRIDRINK PROTEIN - MORANGO - 200mL 17/08/2025	-	R\$ 17,0000	60 Unidade	R\$ 1,020,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12
NUTRIÇÃO ENTERAL - NUTRISON ENERGY 1.5KCAL 1L PACK	013247	-	NUTRISON ENERGY PACK 1000ML, DANONE	PACK 100ML	Nutriport Comercial Ltda	ESTOQUE A CONSULTAR	Prazo de pagamento não atende a instituição;	R\$ 40,0000	360 Unidade	R\$ 14,400,0000	Tatiane Nunes 02/07/2025 14:12

Total Parcial: 670,0 R\$ 42.745,0000

Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 4

Total Geral: 670,0 R\$ 42.745,0000

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

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

NF-e
Nº.: 000.015.742
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.015.742
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141250711266338000106550010000157421123859400

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250241843070 25/07/2025 14:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049946853

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/07/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/07/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:25:22

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

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	406,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
279/1	ALCOOL 70% ETILICO 1 LT 54613 MARCA: VIC PHARMA SEM GTIN	38089919 38089919	0102	5.102	UN	50	8,120	0,00	406,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	406,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

Angélica M.V.
Assinatura

Nome:

Cargo:

Angélica Mara Vieira

Farmacêutica RT CRF/PR 24216

IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde



Unidade: HRT Toledo
Solicitação: 15201 e 15199
Solicitante: Cassia

MATERIAL MEDICO - EMERGENCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD SOLICITADA	QUALITY			W&M			GADOLFAMRA		
			R\$ UN	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UN	QTD	R\$ TOTAL	R\$ UN	QTD	R\$ TOTAL
1	ALCOOL 70% 1L - UM	50	R\$ 11,20	60	R\$ 672,00	R\$ 8,12	50	R\$ 406,00	R\$ 8,56	50	R\$ 428,00
2	AVENTAL DESCART. BRANCO MANGA LONGA PUNHO GRAM. 30 - UM: UN	5000	R\$ 0,32	5000	R\$ 1.600,00	R\$ 2,82	200	R\$ 564,00	R\$ 3,05	5000	R\$ 15.225,00
3	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX SEM PO GRANDE - UM: UN	10000	R\$ 0,32	10000	R\$ 3.180,00	R\$ 0,30	5900	R\$ 1.758,20	R\$ 0,36	10000	R\$ 3.610,50
4	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO MEDIA - UM: UN	10000	R\$ 0,32	10000	R\$ 3.180,00	R\$ 0,30	600	R\$ 178,80	R\$ 0,36	10000	R\$ 3.610,50
5	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO - UM: UN	10000	R\$ 0,15	10000	R\$ 1.500,00	R\$ 0,09	700	R\$ 60,55	R\$ 0,17	10000	R\$ 1.740,00
6	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5 - UM: UN	20	R\$ 3,60	20	R\$ 72,00	R\$ 5,24	14	R\$ 73,36	R\$ 5,37	20	R\$ 107,30
7	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	1500	R\$ 0,15	1500	R\$ 225,00	R\$ 0,11	1500	R\$ 164,55	R\$ 0,12	1500	R\$ 176,18
8	LUVA NITRILICA GRANDE - UM: UN	10000	R\$ 0,32	10000	R\$ 3.180,00	R\$ 0,30	800	R\$ 238,40	R\$ 30,31	10000	R\$ 303.050,00
9	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA - UM: UN	10000	R\$ 0,32	10000	R\$ 3.180,00	R\$ 0,30	1700	R\$ 506,60	R\$ 30,31	10000	R\$ 303.050,00
10	PROPE DESCARTAVEL TAMANHO UNICO - UM: UN	5000	R\$ 0,35	5000	R\$ 1.750,00	R\$ 0,30	5000	R\$ 1.505,00	R\$ 0,87	500	R\$ 435,00
12	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M 13 FIOS NAO ESTERIL- UM: UN	500	R\$ 1,48	720	R\$ 1.065,60	R\$ 1,74	204	R\$ 354,96	R\$ 1,18	504	R\$ 596,82
13	FIO MONO NYLON PRETO 3-0 AG 30MM 3/8 PT TRI CUT45CM - UM: UN	120	R\$ 2,11	120	R\$ 253,20	R\$ 3,69	120	R\$ 442,20	R\$ 1,86	120	R\$ 223,30
14	LANCETA DESCART P/ GLICO TESTE C/ DISP. SEG 28G UN	8000	R\$ 0,26	8000	R\$ 2.080,00	R\$ 0,18	900	R\$ 162,00			R\$ -
15	FIO POLYCOT 3.0 SEM AGULHA	80	R\$ 5,86	80	R\$ 468,80			R\$ -			R\$ -

Observação:

Vencedor: O fornecedor **W&M** foi o vencedor do processo para as quantidades disponíveis de cada item que possuía em estoque. No caso do produto PROPE, foram considerados dois valores unitários distintos, pois além de um deles ser inferior, o fornecedor confirmou a entrega no mesmo dia, atendendo à urgência da demanda. Ressaltamos ainda que o sistema do fornecedor W&M realiza o arredondamento de valores de forma diferente do nosso. No entanto, os valores totais coincidem, o que comprova que o valor unitário aplicado é o mesmo.



ORÇAMENTO

Num. Orçamento: 002620

Data: 25/07/25

W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT

W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

Endereço: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, 1251 Compl.:

Bairro: COQUEIRAL

Cidade: CASCAVEL - PR

CEP: 85.807-480

CNPJ: 11.266.338/0001-06

IE: 9049946853

Fone:

Cliente: 821 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA

CPF/CNPJ:24.006.302/0026-93

Endereço: AV DA UNIAO, 0751

Bairro: JARDIM COOPAGRO

Cidade: TOLEDO - PR

Fone: (48) 3027-6200

Vendedor: ALEXANDRE CERQUEIRA DA SILVA

Produto	Qtd	Un	Unitário	Total
262/1 AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 2A6AAA005A DESCARPACK CX	1500	CX	0,11	164,55
622/1 MASCARA C/ELAST TRIPLA C/50 DESCARPACK CX	650	CX	0,17	112,45
1538/1 LUVA NITRILICA SEM PO M AZUL C/100 MEDIX CX	1700	CX	0,30	506,60
1085/1 AVENTAL DESC C/MANGA 30G C/10 ANADONA PCT	200	PCT	2,82	564,00
2330/1 LUVA DE PROC LATEX G S/PO C/100 MEDIX CX	5900	CX	0,30	1.758,20
779/1 LUVA DE PROC LATEX M C/100 MEDIX CX	600	CX	0,30	178,80
1975/1 LUVA NITRILICA SEM PO G AZUL C/100 MEDIX CX	800	CX	0,30	238,40
773/1 SAPATILHA PRO-PE DESC C/100 DESCARPACK PCT	5000	PCT	0,30	1.505,00
305/1 ATADURA DE CREPOM 15CMX1,80M 13F C/12 4181 MELHOR MED PCT	72	PCT	1,74	125,28
531/1 ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M 13F C/12 1809000116 NEVE PCT	132	PCT	1,74	229,68
1368/1 FIO NYLON 3-0 AG.3/8 2,5CM CORT 45CM BC30CT25 BC SUTURE CX	120	CX	3,69	442,20
1041/1 LANCETA SEG 28G (1,8 MM) ROSA C/100 CRAL UN	800	UN	0,18	144,00
2283/1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL MEDIX UN	14	UN	5,24	73,36

Totais

Total Produtos: 6.042,52

Acréscimos: 0,00

Descontos: 0,00

Frete: 0,00

Total Líquido:**6.042,52**

Forma de Pagto:

Prazo:

"Faturamento mínimo: R\$550,00"____/____/____
Observações_____
Cliente_____
W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA



GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 41.494.562/0001-16
Contato: (41) 3203-6177 (41) 99225-5422
e-mail: comercial@gadolfarma.com.br
Responsável pela proposta: Guilherme Bonancim

A/C

IDEAS

ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	REF.	QTD	V. UNT	V. TT
ALCOOL 70% 1000ML - CLARITY	UNID	50	R\$ 8,56	R\$ 427,75
AVENTAL M/LONGA GR30 C/TIRAS E ELASTICO C/10 BRANCO - MEGA MEDICAL	UNID	50	R\$ 30,45	R\$ 1.522,50
LUVA PROCEDIMENTO LATEX G SEM TALCO C/100 - SUPERMAX/SAFEMAX	UNID	100	R\$ 36,11	R\$ 3.610,50
LUVA PROCEDIMENTO LATEX M SEM TALCO C/100 - SUPERMAX/SAFEMAX	UNID	100	R\$ 36,11	R\$ 3.610,50
MASCARA TRIPLA C/ELASTICO CX C/50 - FARMATEX	UNID	200	R\$ 8,70	R\$ 1.740,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - MEDIX	UNID	20	R\$ 5,37	R\$ 107,30
AGULHA 13 X 0,45 HIP EST C/100 - DESCARPACK	UNID	15	R\$ 11,75	R\$ 176,18
LUVA NITRILICA G SEM TALCO C/100 AZUL - GLOMED	UNID	100	R\$ 30,31	R\$ 3.030,50
LUVA NITRILICA M SEM TALCO C/100 AZUL - DESCARPACK	UNID	100	R\$ 30,31	R\$ 3.030,50
SAPATILHA PROPE DESC BRANCA C/100 - FARMATEX	UNID	50	R\$ 8,70	R\$ 435,00
ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M DUZIA - FARMATEX	UNID	42	R\$ 14,21	R\$ 596,82
FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC TRG C/24 - TECHNOFIO	UNID	5	R\$ 44,66	R\$ 223,30
			TOTAL	R\$ 18.510,85

PRAZO DE PAGAMENTO 21 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 2 DIAS ÚTEIS

Guilherme Bonancim

AOS 25 DIAS DO MÊS DE JULHO DE 2025

GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Rua Carlos Essenfelder. N° 3326. MD 01. Boqueirão. Curitiba-PR

QUALITY LIFE COMERCIO HOSPITALAR LTDA - ME
 CNPJ: 10.362.909/0001-43 – IE: 78.672.978

Aos cuidados de **HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PR**
 localizada na Avenida da União N 751, Jardim Coopargo, 85902532, registrada sob o 24.006.302/0026-93.

PROPOSTA DE PREÇO

Endereço: Av. Brigadeiro Lima e Silva, 1666 – Sala 203 - 25 de Agosto – Duque de Caxias – RJ – CEP: 25.071-182

Telefone: (21) 3547-5421 / (21) 98696-9566 (WHATSAPP) / (66) 99962 - 7501 (WHATSAPP)

E-mail: licita@qhospitalar.com.br / pedronunesqhospitalar@gmail.com

Dados Bancário: 033 - Santander - Ag.: 3454 - C/C.: 13003576-1

Representante da empresa para a assinatura da ata de registro de preços:

Nome: Pedro Nunes Barroso Neto

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil: Solteiro

Carteira de Idt: 22802576 **Órgão Expedidor:** SSP/MT

CPF: 040.629.851-36

Cargo: Representante Comercial

1. Propomos fornecer ao Órgão, REFERENTE A DISPENSA em epígrafe pelos preços a seguir indicados, os produtos abaixo, conforme especificações constantes do Edital do Pregão Eletrônico supracitado desse órgão:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	Quant.	Marca/Modelo	Fabricante	Valor Unitário	Valor Total
001	ALCOOL 70% 1L - UM C/12	UNIDADE	60	PROLINK	PROLINK	11,2	672
002	AVENTAL DESCART. BRANCO MANGA LONGA PUNHO GRAM. 30 - UM: UM C/10	UNIDADE	5000	DESCARPACK	DESCARPACK	3,2	16000
003	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX SEM PO GRANDE - UM: UM C/100	UNIDADE	10000	SUPERMAX	SUPERMAX	0,318	3180
004	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX SEM PO MEDIA - UM: UM C/100	UNIDADE	10000	SUPERMAX	SUPERMAX	0,318	3180
005	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO - UM: UM C/50	UNIDADE	10000	WILTEX	WILTEX	0,15	1500
006	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5 - UM: UM C/10	UNIDADE	20	TERA	TERA	3,6	72
007	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 C/100	UNIDADE	1500	WILTEX	WILTEX	0,15	225
008	LUVA NITRILICA GRANDE - UM: UM C/100	UNIDADE	10000	SUPERMAX	SUPERMAX	0,318	3180
009	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA MEDIA - UM: UM C/100	UNIDADE	10000	SUPERMAX	SUPERMAX	0,318	3180
010	PROPE DESCARTAVEL TAMANHO UNICO - UM: UM C/100	UNIDADE	5000	DESCARPACK	DESCARPACK	0,35	1750
011	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M 13 FIOS NAO ESTERIL- UM: UM C/12 CX C/720	UNIDADE	720	ALBAMED	ALBAMED	1,48	1065,6
012	FIO MONO NYLON PRETO 3-0 AG 30MM 3/8 PT TRI CUT45CM - UM: UM C/24	UNIDADE	120	TERA	TERA	2,11	253,2
013	LANCETA DESCART P/ GLICO TESTE C/ DISP. SEG 28G UM C/100	UNIDADE	8000	WILTEX	WILTEX	0,26	2080
014	FIO POLYCOT 3.0 SEM AGULHA C/24	UNIDADE	80	BIOLINE	BIOLINE	5,86	468,8
TOTAL DA PROPOSTA							R\$ 36.806,60

- Os preços unitários e totais foram expressos com duas casas decimais, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos e com o total por extenso, prevalecendo este ultimo, em caso de
- Nos preços estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis a perfeita execução do objeto da licitação.
- Estão computados nos preços todos os tributos incidentes sobre os produtos a serem fornecidos, bem como os custos referentes a utilização de materiais, remuneração dos empregados e todos os tributos
- Prazo de garantia do produto conforme Edital e seus anexos.
- Prazo de validade da proposta e de 90 (noventa) dias, contados da abertura da sessão pública.
- Declaramos que o prazo de entrega do material será de acordo com o Edital a contar da data do recebimento da nota de empenho.
- Prazo de validade dos produtos: de 12 (doze) meses contados partir da data de fabricação.
- Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.
- A empresa se enquadra no conceito de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, nos termos da Lei Complementar 123/06 para efeito de preferência nos processos

Não (x) Sim () / Microempresa - ME

Ficamos a disposição para qualquer esclarecimento,

Rio de Janeiro, Sexta - Feira, 25 de Julho de 2025



Nome: Pedro Nunes Barroso Neto

Cargo: Representante Comercial

CPF: 040.629.851-36

Carteira de Idt: 22802576 Órgão Expedidor: SSP/MT

Demonstrativo de Fatura (RPS)



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 27365333
Data de emissão: 01/05/2025

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	DDD / Telefone / Fax
024.006.302/0026-93	ISENTO	ISENTO	48 / 3027-6223

Endereço

RUA DA UNIAO 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE

Bairro / Distrito	Município	UF	CEP
VILA BECKER	Toledo	PR	85902-532

Valor por Extensão

NOVENTA E SETE MIL QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

Dados Complementares

VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 97.541,74

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.505,00	1.505,00
002	0000003	ALELO ALIMENTACAO	451,50	1.354,50
003	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.268,50	1.268,50
004	0000139	ALELO ALIMENTACAO	645,00	89.655,00
005	0000002	ALELO ALIMENTACAO	1.182,50	2.365,00
006	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.376,00	1.376,00

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
007	0000002	04/25 Reemissão de cartão	8,87	17,74
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 97.541,74	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
17,74	0,35	0,27	97.541,74

Destinatário

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE 00010149418

RUA DA UNIAO 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE

85902-532 VILA BECKER Toledo PR 00000000000000

Outras informações

Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto n° 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
670.374	153T.3915.8143.1625199-S



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	01/05/2025	07:18	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	153T.3915.8143.1625199-S		670374
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0027365333	RP	01/05/2025	

Prestador de Serviços	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.		
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP		
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ			
I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCI		24.006.302/0026-93			
Endereço		Complemento			
RUA DA UNIAO, 00751		HOSPITAL REGIONAL DE			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
85902-532	VILA BECKER	Toledo	PR		
E-mail					
JFISCHER@IDEAS.MED.BR					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	17,74	17,74

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
ALELO ALIMENTACAO = R\$ 97.524,00					
TOTAL DE TARIFA = R\$ 17,74					
TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,27					
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 97.541,74					
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 97.524,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	----------------------	-------------	-----------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,27	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		97.541,74
----------------------------	--	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
273653	R\$ 97.541,74	Vcto=01/05/2025

Valor por Extenso	noventa e sete mil quinhentos e quarenta e um reais e setenta e quatro centavos
-------------------	---

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	153T.3915.8143.1625199-S

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	670374	
Local	Data	Assinatura

Demonstrativo de Pedidos



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RUA DA UNIAO, 00751HOSPITAL REGIONAL DE TOLE
VILA BECKER
CEP: 85902532

PR
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RPS: RP0027365333
CONTRATO: 10149418
DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 01/05/2025

PERIODO: 01/05/2025A 01/05/2025
PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R\$
HOSPITAL TOLEDO	024.006.302/0026-93	01587	17/04/2025	147	97.524,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	97.524,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	97.524,00

Demonstrativo de Tarifas



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

DEMONSTRATIVO DE LANÇAMENTOS DE TARIFAS

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE CONTRATO: 00010149418
RPS: RP0027365333

PERIODO: 01/05/2025 A 01/05/2025 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

Reemissão de cartão		ITEM REF. DO RPS	007	MOTIVO	Perda
FILIAL/AREA FUNCIONAL/USUARIO	CNPJ/MATRICULA	DATA	VALOR EM R\$		
HOSPITAL TOLEDO	24006302002693				
ADIANA MAURA ANGELO MARTINS	20000	15/04/2025	8,87		
LEIGESIANE DOS SANTOS	19769	07/04/2025	8,87		
TOTAL Reemissão de cartão	QUANTIDADE: 2	VALOR:	17,74		
TOTAL GERAL	QUANTIDADE: 2	VALOR:	17,74		



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RUA DA UNIAO , 00751 , HOSPITAL REGIONAL DE TOLE
VILA BECKER TOLEDO PR
85902-532

BOLETO BANCÁRIO

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CONTRATO:** 00010149418
RPS: RP 0027365333

PERÍODO: 17/04/2025A 17/04/2025 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO
VALOR TOTAL: R\$ 97.541,74 **VENCIMENTO:** 17/04/2025

Acesse nosso site
e conheça a nova facilidade:
reemissão de cartão e senha pela web.
Uma maneira rápida e segura.
Aproveite,

Esta via não precisa ser levada ao banco



NÚMERO DO RPS
RP 0027365333

VENCIMENTO
17/04/2025
AUTENTICAÇÃO
MECÂNICA

VALOR DO DOC.
97.541,74

VIA DO CLIENTE

BANCO BRADESCO S.A. | 237-2 |

23792.37403 90302.334785 49018.139706 7 10540009754174

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 17/04/2025
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374-4 / 0181397-8
Data de emissão 17/04/2025	Número do Documento 27365333	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2025	Carteira / Nosso Número 009/03023347849-4	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 97.541,74
Instruções						(-) Desconto
A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(=) Valor Cobrado 97.541,74
Sacado HOSPITAL TOLEDO RUA DA UNIAO, 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE 85902-532 Toledo PR				024.006.302/0026-93 VILA BECKER 0		
Sacador/Avalista				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Demonstrativo de Fatura (RPS)



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 27523418
Data de emissão: 29/05/2025

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	DDD / Telefone / Fax
024.006.302/0026-93	ISENTO	ISENTO	48 / 3027-6223

Endereço

RUA DA UNIAO 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE

Bairro / Distrito	Município	UF	CEP
VILA BECKER	Toledo	PR	85902-532

Valor por Extensão

CENTO E TRES MIL NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Dados Complementares

VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 103.974,54

Dados do(s) Pedido(s)

Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000003	ALELO ALIMENTACAO	451,50	1.354,50
002	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.612,50	1.612,50
003	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.311,50	1.311,50
004	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.186,80	1.186,80
005	0000137	ALELO ALIMENTACAO	645,00	88.365,00
006	0000002	ALELO ALIMENTACAO	1.204,00	2.408,00
007	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.698,50	1.698,50
008	0000002	ALELO ALIMENTACAO	1.720,00	3.440,00
009	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.419,00	1.419,00
010	0000001	ALELO ALIMENTACAO	1.161,00	1.161,00

Discriminação dos Serviços

Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
011	0000002	05/25 Reemissão de cartão	8,87	17,74
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 103.974,54	0,00	0,00

Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total
17,74	0,35	0,27	103.974,54

Destinatário

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

00010149418

RUA DA UNIAO 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE

85902-532 VILA BECKER Toledo PR

00000000000000

Outras informações

Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto n° 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
672.086	168R.1682.4124.4849399-X



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 29/05/2025	Hora Emissão 09:20	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 168R.1682.4124.4849399-X		Número da Nota 672086	Série da Nota
			Número RPS 0027523418	Série RPS RP

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCI		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93			
Endereço RUA DA UNIAO, 00751		Complemento HOSPITAL REGIONAL DE			
CEP 85902-532	Bairro VILA BECKER	Cidade Toledo	UF PR		
E-mail JFISCHER@IDEAS.MED.BR					
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 17,74	Valor Total 17,74

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 103.956,80 TOTAL DE TARIFA = R\$ 17,74 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,27 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 103.974,54 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 103.956,80	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,27	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	103.974,54
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 275234	Valor da Fatura R\$ R\$ 103.974,54	Forma Pagamento Vcto=29/05/2025
Valor por Extenso cento e três mil novecentos e setenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 168R.1682.4124.4849399-X
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 672086	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

Demonstrativo de Pedidos



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RUA DA UNIAO, 00751HOSPITAL REGIONAL DE TOLE
VILA BECKER
CEP: 85902532

PR
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RPS: RP0027523418
CONTRATO: 10149418
DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 29/05/2025

PERIODO: 29/05/2025 A 29/05/2025
PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R\$
HOSPITAL TOLEDO	024.006.302/0026-93	01634	16/05/2025	150	103.956,80
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	103.956,80
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	103.956,80

Demonstrativo de Tarifas



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

DEMONSTRATIVO DE LANÇAMENTOS DE TARIFAS

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE CONTRATO: 00010149418
RPS: RP0027523418

PERIODO: 29/05/2025 A 29/05/2025 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

Reemissão de cartão	ITEM REF. DO RPS	011	MOTIVO	Perda
FILIAL/AREA FUNCIONAL/USUARIO	CNPJ/MATRICULA	DATA	VALOR EM R\$	
HOSPITAL TOLEDO	24006302002693			
VERONICA BERTAO PERCIGILI DE SOUZA	19721	06/05/2025	8,87	
ROSANGELA MARIA BECKER	19768	08/05/2025	8,87	
TOTAL Reemissão de cartão	QUANTIDADE: 2	VALOR:	17,74	
TOTAL GERAL	QUANTIDADE: 2	VALOR:	17,74	

Boleto



Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
RUA DA UNIAO , 00751 , HOSPITAL REGIONAL DE TOLE
VILA BECKER TOLEDO PR
85902-532

BOLETO BANCÁRIO

EMPRESA: I D E A S - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE **CONTRATO:** 00010149418
RPS: RP 0027523418

PERÍODO: 16/05/2025A 16/05/2025 **PRODUTO:** ALELO ALIMENTACAO
VALOR TOTAL: R\$ 103.974,54 **VENCIMENTO:** 16/05/2025

Acesse nosso site
e conheça a nova facilidade:
reemissão de cartão e senha pela web.
Uma maneira rápida e segura.
Aproveite,

Esta via não precisa ser levada ao banco



NÚMERO DO RPS
RP 0027523418

VENCIMENTO
16/05/2025
AUTENTICAÇÃO
MECÂNICA

VALOR DO DOC.
103.974,54

VIA DO CLIENTE


BANCO BRADESCO S.A. | 237-2 |

23792.37403 90302.349700 56018.139701 6 10830010397454

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 16/05/2025
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374-4 / 0181397-8
Data de emissão 16/05/2025	Número do Documento 27523418	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2025	Carteira / Nosso Número 009/03023497056-4	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie Real	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 103.974,54	
Instruções A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25					(-) Desconto (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (=) Valor Cobrado 103.974,54	
Sacado HOSPITAL TOLEDO RUA DA UNIAO, 00751 HOSPITAL REGIONAL DE TOLE 85902-532 Toledo PR			024.006.302/0026-93 VILA BECKER 0			
Sacador/Avalista			Código de Baixa			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



 PREFEITURA MUNICIPAL DE DIONISIO CERQUEIRA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 158
	Data da emissão da nota 30/07/2025 15:51:01	
	Data do fato gerador 30/07/2025 15:51:01	
	Código de verificação TSVMPGN1H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DE CARLI SERVIÇOS MEDICOS
 Nome/Razão social: ALESSANDRA DE CARLI LTDA
 CPF/CNPJ: 41.897.040/0001-65 Inscrição municipal: 4345
 Endereço: R LEOBERTO LEAL Número: 55 Bairro: Centro A CEP: 89950-000
 Complemento: CASA
 Município: Dionísio Cerqueira UF: SC
 E-mail: alessandradercarli@unochapeco.edu.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3644-1297
 Celular: (49) 99155-8800

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE- IDEAS
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua da União Número: 05751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532
 Complemento: SALA
 Município: Toledo UF: PR
 E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR Telefone: Celular: (48) 3027-6200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONSULTA GINECOLOGIA AMBULATORIAL. REFERENTE ATENDIMENTO BANCO SICOOB- BARRAÇÃO-PR AGENCIA - 4342 CONTA - 999-1 .	10,0000	3,0000	30,0000	30,00x3,00 =	0,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,19	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 0,45	R\$ 0,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30,00		Valor líquido = R\$ 28,16			

Códigos dos serviços:
 99.99 - Outros serviços

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	30,00	0,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Dionísio Cerqueira

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Jr. Marcos Vinícius Zarchet
 CRM-PR 21.387
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25

ALESSANDRA DE CARLI LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	ALESSANDRA DE CARLI LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	41.897.040/0001-65
Contrato número:	587/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	ALESSANDRA DE CARLI
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho a 25 de julho de 2025.

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

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

03 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 30,00

Valor Total da Nota: R\$ 30,00

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



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #			17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	retorno de 1º consulta.			38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	retorno 1º consulta.			38086

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALESSANDRA DE CARLI
Data: 30/07/2025 15:58:20-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Total de

3



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: ALESSANDRA DE CARLI LTDA
CNPJ: 41.897.040/0001-65

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 15:53:28 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **E5C3.1AC6.9F7F.2162**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALESSANDRA DE CARLI LTDA**
CNPJ/CPF: **41.897.040/0001-65**
(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: **250140223056257**
Data de emissão: **21/07/2025 09:34:51**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **17/01/2026**

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: 30/07/2025 15:32:32



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALESSANDRA DE CARLI LTDA CNPJ: 41897040000165

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

CWE80LEPK1BLHFV1

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

Dionísio Cerqueira (SC), 13 de Junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALESSANDRA DE CARLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.897.040/0001-65

Certidão n°: 43548903/2025

Expedição: 30/07/2025, às 15:27:50

Validade: 26/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALESSANDRA DE CARLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.897.040/0001-65**, **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: 41.897.040/0001-65
Razão Social: ALESSANDRA DE CARLI LTDA
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL 55 CASA / CENTRO / DIONISIO CERQUEIRA / SC / 89950-000

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


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

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



Certificação Número: 2025072003465613942968

Informação obtida em 30/07/2025 15:33:44

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

AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 29.295.272/0001-48 SAO PAULO - RUA, 5656 CEP: 85.966-188 - Bairro: BAIRRO VILA GAUCHA Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ Insc. Municipal: 32183425 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3346-4471	Número da NFS-e 35	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7683 3107 2513 2633 0102 9295 2722 0250 7739 4657 	
	Data Fato Gerador 31/07/2025	Data/Hora Emissão 31/07/2025, 13:26

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço DA UNIÃO	Número 0751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone (48) 3027-6200	Email PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	2%	TI	14.475,48	0,00	0,00	289,51

Descrição do Serviço:
Referente a serviços médicos prestados pelo Dr. Amandio Julio Garcia Cristovao Slusarski no período de 26 de junho a 25 de julho de 2025

Unipreme 099
Ag 4102
Conta 7277-0
Pix amandioagarcia@hotmail.com

RETENÇÕES
IR:1,5%
COFINS/CSLL/PIS:4,65%

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
14.475,48	0,00	0,00	14.475,48	289,51
ISSRF 0,00	IR 217,13	INSS 0,00	CSLL 144,75	COFINS 434,26
PIS 94,09	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 890,23	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.585,25

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 44/2025 de 26/02/2025 16:48:21

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7683310725132633010292952722025077394657>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.946,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$579,02 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 01 / 08 / 25

AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	29.295.272/001-48
Contrato número:	466/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho a 25 de julho de 2025.

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

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

45 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 450,00

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

- 16 x 20,00 = 320,00

**** Consultas Ambulatoriais: R\$ 130,00**

****Avaliações de Ginecológica: 01 x R\$ 300,00 = 300,00**

1. 23/072025 - XXXXXXXXXX

Cirurgia Eletiva Ginecológica

Dr. Amandio = 16

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	26/06/2025		04.09.06.011-9	Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral)	R\$ 1.379,55
2	26/06/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
3	03/07/2025		04.09.06.011-9	Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral)	R\$ 1.379,55
4	03/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
5	10/07/2025		04.09.06.004-6	Curetagem Semiotica c/ ou s/ Dilatação do Colo do Útero	R\$ 209,28
6	10/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
7	10/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
8	10/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
9	17/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.06.011-9 (histere) + 04.07.04.018-8 (aderências)	R\$ 2.415,88
10	17/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
11	17/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
12	17/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
13	24/07/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.06.011-9 (histere) + 04.07.04.018-8 (aderências)	R\$ 2.415,88
14	24/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
15	24/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
16	24/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
Total					R\$ 14.475,48

** Consultas Ambulatoriais: R\$ 130,00

** Avaliações: R\$ 300,00

** Cirurgias: R\$ 14.475,48

Valor Total da Nota: R\$ 14.905,48

Amandio Garcia

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

Dr. Amandio Garcia
Médico
CRM/PR - 39.055



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		02/07/2025 09:00	38086
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 09:00	17220
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		02/07/2025 09:15	38086
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 09:15	17220
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		02/07/2025 09:30	17220
			AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 09:45	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		02/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		02/07/2025 10:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 10:15	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga. # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga. # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 11:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 11:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga. # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 12:00	17220



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		02/07/2025 12:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	SANTA HELENAPR			09/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	ENTRE RIOS DO OESTEPR			09/07/2025 09:00	21475
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	SAO PEDRO DO IGUAQU/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao Casoll #		09/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		09/07/2025 09:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARCHEAL CANDIDO RONDON/PR			09/07/2025 09:30	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			16/07/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			16/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 09:15	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			16/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 09:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			16/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 09:45	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:15	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 10:15	38086



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá trazer todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada #		16/07/2025 10:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		16/07/2025 12:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	QUATRO PONTES/PR			23/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		23/07/2025 09:15	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			23/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		23/07/2025 09:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			23/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		23/07/2025 10:15	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		23/07/2025 11:00	11766



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em laqueadura		23/07/2025 11:30	11765

Total de 44



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM. PR 39055)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR			16/07/2025 09:45	39096

Total de

1



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: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 29.295.272/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 13:29:42 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/01/2026.

Código de controle da certidão: **8F54.C787.535C.6679**

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 037401744-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **29.295.272/0001-48**

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

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

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

Válida até 28/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 11398/2025

Protocolo: ____/____

CONTRIBUINTE

Requerente:		
Contribuinte	AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA	30355
CNPJ/CPF:	29.295.272/0001-48	
Endereço:	RUA SAO PAULO	5656
Cidade:	Marechal Cândido Rondon	PR
Bairro:	BAIRRO VILA GAUCHA	Loteamento:

FINALIDADE

--

INF. ADICIONAIS

--

CERTIFICO, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos Órgãos competentes desta Prefeitura, sobre o Contribuinte, NÃO CONSTAM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, vencidos, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar inscrever quaisquer dívidas sobre o contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas.

A presente CERTIDÃO é válida sem rasuras por 60(sessenta) dias e cópia da mesma só terá validade se conferida com a original.



MARECHAL CÂNDIDO RONDON, 31 de julho de 2025.

WGT211204-000-OPZGXMFAGHZMRY-3

Emitido por



MUNICÍPIO DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Emitido por

Rua Espírito Santo, 777 - Fone/Fax (045) 3284-8828 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon - PR
Home-page: www.mcr.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.295.272/0001-48

Certidão n°: 43745653/2025

Expedição: 31/07/2025, às 13:30:13

Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.295.272/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.295.272/0001-48
Razão Social: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA EIRELI ME
Endereço: R CAMPOS SALES 631 APTO 201 / ZONA 07 / MARINGA / PR / 87020-080

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: 25/07/2025 a 23/08/2025

Certificação Número: 2025072507524990272240


Informação obtida em 31/07/2025 13:28:33

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 6
					Código de Verificação de Autenticidade LYBR4BBLL Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/07/2025 às 10:07:02 Chave de Acesso PA0SUJAHKON4OT89JRE7OA7SSBXU6X8J
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TERESOPOLIS-RJ	Local da Prestação TERESOPOLIS - RJ		
Número do RPS 5774	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 21/07/2025	Competência 21/07/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento		
Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.opcloud.com.br/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 10.606.378/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro 0000118160	Nome/Razão Social ASL SOFTHOUSE LTDA	
Logradouro RUA RUI BARBOSA, 45	Complemento GALPÃO		Bairro VARZEA		
CEP 25963090	Cidade TERESÓPOLIS-RJ	Telefone		E-mail financeiro@aslsofthouse.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 24.006.302/0026-93	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		
Logradouro AVENIDA DA UNIAO, 0751	Complemento		Bairro JARDIM COOPAGRO		
CEP/Cod.Postal 85902-532	Cidade/País TOLEDO - PR	Cod. IBGE	Telefone 4830276200	E-mail elima@ideas.med.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1.0	UN	Manutencao de Informatica	17090.0	R\$ 17.090,00	
Contrato: 301/2024 Vencimento: 03/2026 UBO: Hospital Regional de Toledo (Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00 Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00 Total: R\$ 17.090,00 Ref. Jul/2025 - Vencdo. 20/08/2025 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 256,35 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 794,69 Valor Liquido R\$ 16.038,96					
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 24/07/25  Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 01.07	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE		
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas		2,00%	000001.0000007		
Valor Total dos Serviços R\$ 17.090,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.090,00	Total do ISS R\$ 341,80	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					

Retenções de Impostos					
PIS (17.090,00 x 0,00%) R\$ 111,09	COFINS R\$ 512,70	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 256,35	CSLL R\$ 170,90	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.038,96					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares					

RECEBI(EMOS) DE ASL SOFTHOUSE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LYBR4BBLL .					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	_____			

ASL SOFTHOUSE LTDA

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


DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ:	10.606.378/0001-97
Contrato número:	301/2024
Objeto Contratado:	Locação Mensal dos Sistemas RIS,PACS e Locação Mensal em Nuvem
Profissionais envolvidos:	Pablo Machado de Lima
Período de execução da atividade relatada:	01/07/2025 até 31/07/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

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

Toledo - PR, 20 de julho de 2025


Pablo Machado de Lima


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

ASL SOFTHOUSE LTDA
10.606.378/0001-97
(21) 2742 - 8080

Rua Rui Barbosa, 45 - Várzea, Teresópolis - RJ, 25953-090

Recibo do Pagador



756-0 | 75691.32603 01190.736007 00670.440015 4 11790001603896

Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ		Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0006704-4
Número do documento 6	CPF/CNPJ 10.606.378/0001-97	Vencimento 20/08/2025	Valor documento 16.038,96		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97
R RUI BARBOSA, 45 - CEP: 25963-090 - VARZEA - Teresópolis - RJ
Ordem de Serviço 5796 / Nota Fiscal 6. Refere-se ao documento RPS 5774.

Corte na linha pontilhada



756-0 | 75691.32603 01190.736007 00670.440015 4 11790001603896

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob					Vencimento 20/08/2025
Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97 R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ					Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360
Data do documento 21/07/2025	Nº documento 6	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 21/07/2025	Nosso número 0006704-4
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 16.038,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Pagável em qualquer banco - BOLETO SUJEITO A PROTESTO APÓS 30 DIAS VENCIDOS - BOLETO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APÓS 30 DIAS VENCIDOS					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO Toledo - PR - CEP: 85902-532					(=) Valor cobrado
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





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

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

Nome: ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ: 10.606.378/0001-97

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:04:16 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: **B3B0.3FE2.77CA.6B41**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 05-2025/2981777

Código de verificação de autenticidade: d7bc24eb031c91f8b7c5d25407d4eaa4

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 10.606.378

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: ASL SOFTHOUSE LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 20/05/2025 ÀS 11:30:16

VÁLIDA ATÉ: 18/08/2025

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

De acordo com o § 2º, do Art. 3º da Resolução SEFAZ 109/2017, esta certidão abrangerá a regularidade fiscal de todos os estabelecimentos do requerente que possuam a mesma raiz de CNPJ, inscritos ou não no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro.

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<https://fisco-facil.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Feliciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Negativa de Débitos N.º 22732 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ do Requerente: 10.606.378/0001-97

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários), até a presente data **em nome de ASL SOFTHOUSE LTDA**, CPF/CNPJ n.º **10.606.378/0001-97**, situado(a) no Município de Teresópolis .

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Número: **22732/2025**

Emitida em: **11/06/2025**

Válida até: **09/09/2025**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação:E4D2F371BD4D1C4C7CB8D741F2789BC6

Teresópolis - RJ, 11 de junho de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
PMT - Matrícula: 108.634-1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASL SOFTHOUSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.606.378/0001-97

Certidão n°: 8617795/2025

Expedição: 14/02/2025, às 11:27:21

Validade: 13/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASL SOFTHOUSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.606.378/0001-97**, **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: 10.606.378/0001-97
Razão Social: ASL SERVICOS DE INFORMATICA
Endereço: - RUA RUI BARBOSA 45 - / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25963-090

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: 06/07/2025 a 04/08/2025

Certificação Número: 2025070601291700691302

Informação obtida em 18/07/2025 12:29:00

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:
182

Data e Hora da Emissão:
04/07/2025 10:14:39

Operador Emissor:
BENASSI O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44981821000121** I.E.: I.M.: **998521** Telefone: **4533782885**
 Nome/Razão: **BENASSI ODONTOLOGIA LTDA**
 Endereço: **Rua Dom Pedro II, 2668 - SALA 306 - Centro - 85902010**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **benassi.odonto@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
4.12	Odontologia. Discriminação: Serviços Prestados de Odontologia	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	2,41000	120,50

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 08/07/25

Total Serviços (R\$)	5.000,00					
Total ISS (R\$)	120,50					
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\$)	5.000,00					

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.

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-PR 21.837
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

PROCON

Autenticidade: 642DF196.69832F88.B8EE17AD.3D231262 (verificada em 04/07/2025 às 10:14:39)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

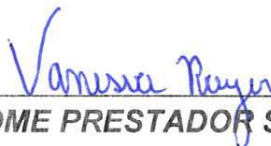
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Benassi Odontologia LTDA
CNPJ:	44981821000121
Contrato número:	425/2025
Objeto Contratado:	Serviços de higienização bucal dos pacientes da UTI
Profissionais envolvidos:	Vanessa Jaqueline Royer
Período de execução da atividade relatada:	JUNHO / 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de JUNHO DE 2025 a empresa contratada BENASSI ODONTOLOGIA LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades de assessoria administrativa:

- Higienização bucal dos pacientes da UTI.

Toledo - PR, 01/06/2025



NOME PRESTADOR SERVIÇOS



HRT-IDEAS

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

BENASSI ODONTOLOGIA LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO

NOME:	Vanessa Royer
ESPECIALIDADE:	Cirurgiã Dentista Clínico Geral
SETOR DE ATENDIMENTO:	UTI

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional
01/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
02/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
03/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
04/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
05/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
06/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
07/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
08/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
09/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
10/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
11/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
12/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
13/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
14/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
15/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
16/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
17/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
18/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
19/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
20/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
21/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
22/06/2025	8h	12h	Vanessa Royer
23/06/2025	8h		
24/06/2025			
25/06/2025			
26/06/2025			
27/06/2025			
28/06/2025			
29/06/2025			
30/06/2025			

Vanessa Royer

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Dra. Vanessa Jaqueline Royer
 Cirurgiã Dentista
 CRO 31003/PR

Dr. Marcos Vinícius Zanchet

CRM-PR 21.377
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Validação do responsável pela unidade

[Handwritten Signature]



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: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 44.981.821/0001-21

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 10:34:33 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.

Código de controle da certidão: **572D.3E6A.D949.3220**
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 037182295-88

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.981.821/0001-21**

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

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

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

Válida até 01/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 40588/2025

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 12/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QETCT4XX4BQ3

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA

ENDEREÇO: Rua Dom Pedro II, 2668 - Centro - SALA 306 Toledo - PR CEP: 85902010

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

998521

44.981.821/0001-21

998521

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/04 - Atividade odontológica

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 14/07/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.981.821/0001-21

Certidão n°: 37762457/2025

Expedição: 04/07/2025, às 10:36:47

Validade: 31/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BENASSI ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.981.821/0001-21**, **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: 44.981.821/0001-21

Razão Social: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: RUA DOM PEDRO II 2688 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85902-010

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: 02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070300365843016006

Informação obtida em 04/07/2025 10:38:04

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 BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.119.903
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.119.903

SÉRIE: 2

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

43250273297509000111550020001199031456959991

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

BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA
CNPJ: 73.297.509/0001-11 - IE: 0430061668
End.: AV. LUIZ PASTEUR, PARQUE CLARET
93290.010 - ESTEIO/RS
Fone/Fax: 555134594000

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA ADQ TERCEIROS 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250039336001 07/02/2025 15:42:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0430061668

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.297.509/0001-11

DESTINATÁRIO / REMFETNF

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

AV UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JD COPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

07/02/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4530303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

15:21:00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-03-2025	1800,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.800,00		
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	1.800,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRINGER DO BRASIL AG CARGAS NA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

94.001.641/0001-04

ENDEREÇO

AV CRUZEIRO,

MUNICÍPIO

CACHOEIRINHA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0270003	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTÁTICO CT 200 MEDIUM - LOTE: CT23G00 - VALIDADE: 07/27 SEM GTIN	90189095 90189095	140	6.108	UN	20	45,000	0,00	900,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%
0270001	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTÁTICO CT 300 MEDIUM LARGE - LOTE: CT24F00 - VALIDADE: 05/28 SEM GTIN	90189095 90189095	140	6.108	UN	20	45,000	0,00	900,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
7846

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6108/6108

TOTAL FATURADO

1.800,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO CFE LIVRO I ART 9º INCISO XCVIII DO RICMS 37699/97. Conv 01/99, DECRETO 25.442/99/p/Pedido(s): 099910/p/Ciente: 008496/p/ Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 387.00 (21.50%).
Impostos aproximados: R\$ 387,00

RESERVADO AO FISCO

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

Em 12/02/2025

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

Nicolle V.

Assinatura

Nome: Nicolle Viegas de Carvalho

Entido pelo ERF (Rafael de Castro) 3065 8888
IDEAS - INST. DESEN. ENS. ASS. SAUDE

Apresentamos o relatório de venda de mercadoria para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO FORNECEDOR	
Empresa Contratada:	Bhio Supply Industria e Comercio de Equipamentos Médicos SA
Nome fantasia:	Bhio Supply
CNPJ:	73.297.509/0001-11
Nota fiscal:	119.903
Item adquirido:	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 200 MEDIUM CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 MEDIUM LARGE
Data de emissão NF:	07 de fevereiro 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de fevereiro/2025 a empresa contratada **Bhio Supply Industria e Comercio de Equipamentos Médicos SA** promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ Venda de materiais: CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 200 MEDIUM – R\$900,00
- ✓ Venda de materiais: CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 MEDIUM LARGE – R\$900,00

MARCELO
SARAIVA DOS
SANTOS:935539
19000

Assinado de forma
digital por MARCELO
SARAIVA DOS
SANTOS:93553919000
Dados: 2025.05.07
15:48:14 -03'00'

Esteio - RS, 17 de abril de 2025.


Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência em Saúde

BHIO SUPPLY

Bhio Supply Industria e Comercio de Equipamentos Médicos SA.
CNPJ: 73.297.509/0001-11.
Av. Luiz Pasteur, 4959. Esteio/RS.
Fone: (51) 3459.4000.

Documento de Entrada

Fornecedor: 30522 BHI0 SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
 CNPJ/CPF: 73.297.509/0001-11
 Insc Est.:
 Número: 119903 Tipo: NOTA FISCAL Nr.: 1 Emissão: 07/02/2025 Usuário: NICOLLE V DE CRVALHO
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 1.800,00 % ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/03/2025	1.800,00						

Entradas de Produtos

Código: 00168941 Estoque: 352 HRT - OPME
 Fornecedor: 30522 BHI0 SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQU CNPJ/CP 73.297.509/0001-11 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/02/2025 Nr Doc: 119903 Entrada: 12/02/2025 13:13
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.800,00 Usuário: NICOLLE V DE CRVALHO
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Aceito

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
14008 - CLIP DE TITÂNIO LT 360		UNIDADE	40,0000	45,0000	45,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CT23G00	20,0000	01/07/2027	
											CT24F00	20,0000	01/05/2028	

Total do(s) Produto(s) : 1.800,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.800,00

Nicolle Viegas de Carvalho
 Auxiliar de Escritório
 IDEAS - INST. DESEN. ENS. ASS. SAÚDE
 Responsável Pela Entrada

Kerstin Meliske S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 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: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ: 73.297.509/0001-11

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 15:18:33 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **AACB.8039.6852.B0A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **BHIO SUPPLY IND E COM DE EQUIP MEDICOS S/A**

CNPJ base: **73.297.509/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **06 dias do mês de MAIO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências

POSSUI 8 DEBITO(S):
8 Adm Parcelado

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

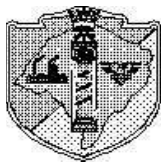
Esta certidão é válida até 4/7/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **34778537**
Autenticação: **45128424**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

Inscrição : 157641
Nome/Razão : BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ / CPF : 73.297.509/0001-11
Endereço : AVENIDA LUIZ PASTEUR, 4959 - PARQUE CLARET - ESTEIO/RS 93260-360

Certificamos, a pedido da parte interessada, de acordo com as informações prestadas pelos Setores de ISSQN e IPTU desta Prefeitura, que a pessoa e/ou empresa acima identificada não possui débitos com essa Fazenda Pública em relação aos TRIBUTOS municipais não se encontrando, inclusive, inscrita em DÍVIDA ATIVA.

Ficam ressalvados, porém, os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Esteio, 05 de Maio de 2025

Esta certidão é válida por 90 dias.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Esteio na Internet, no endereço <http://www.esteio.rs.gov.br>.

Certidão expedida gratuitamente.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.297.509/0001-11

Certidão n°: 23921714/2025

Expedição: 30/04/2025, às 09:51:32

Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.297.509/0001-11**, **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: 73.297.509/0001-11

Razão

BHIO SUPPLY IND E COM EQUIP MEDICOS LTDA

Social:

Endereço:

AV LUIZ PASTEUR 4959 / PARQUE CLARET / ESTEIO / RS / 93290-010

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: 01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050100410499261201

Informação obtida em 05/05/2025 12:16:43

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 BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS 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.: 000.124.974
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA

CNPJ: 73.297.509/0001-11 - IE: 0430061668
 End.: AV. LUIZ PASTEUR, PARQUE CLARET
 93290.010 - ESTEIO/RS
 Fone/Fax: 555134594000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.124.974
SÉRIE: 2

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325057329750900011550020001249741887376182

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA ADQ TERCEIROS 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250153055365 22/05/2025 15:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0430061668

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.297.509/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

AV UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO

JD COPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

22/05/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4530303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:04:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	21-06-2025	5400,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.400,00
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	5.400,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSCOURIER LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	MG	CNPJ / CPF	03.220.264/0001-49
ENDEREÇO	R BANDEIRA DE MELO, 320,	MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO	PESO LÍQUIDO	1,000		
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	1,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0270001	CARTUCHO C/R CLIP HEMOSTÁTICO CT 300 MEDIUM LARGE - LOTE: CT24D01 - VALIDADE: 05/28 SEM GTIN	90189095 90189095	140	6.108	UN	120	45,000	0,00	5400,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	7846	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108	TOTAL FATURADO	5.400,00
---------------------	------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 104776/p/Cliente: 008496/p/ Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1161,00 (21.50%).
 Impostos aproximados: R\$ 1.161,00

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

RESERVADO AO FISCO

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

Em 27/05/25
Delaine Vital Moreira
 Assinatura

Nome: **Delaine Vital Moreira**
 Cargo: **Auxiliar de Almoxarifado**
IDEAS- INST DESEN. ENS.ASS. SAÚDE



Identificação do emitente
BHIO SUPPLY IND. E COM. D
E EQUIP. MEDICOS SA

AV LUIZ PASTEUR, 4959
 PARQUE CLARET Cep:93290-010
 ESTEIO/RS
 Fone: 555134594000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000124974
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0573 2975 0900 0111 5500 2000 1249 7418 8737 6182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ADQ TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250153055365 22/05/2025 15:11:21-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0430061668	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 73.297.509/0001-11
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93		22/05/2025
ENDEREÇO AV UNIAO,751		BAIRRO/DISTRITO JD COPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 4530303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:04:00

FATURA	001	21/06/2025	5.400,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.400,00
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 5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL TRANSCOURIER LTDA.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R BANDEIRA DE MELO, 320	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CNPJ/CPF 03.220.264/0001-49

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0270001	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 M EDIUM LARGE - LOTE: CT24D01 - VALIDADE : 05/28	90189095	140	6108	UN	120,0000	45,000000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7846	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243250153055365 Pedido(s): 104776 Cliente: 008496 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1161.00 (21.50%).	

RECEBEMOS DE BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000124974 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente BHIO SUPPLY IND. E COM. D E EQUIP. MEDICOS SA AV. LUIZ PASTEUR, 4959 PARQUE CLARET Cep:93290-010 ESTEIO/RS Fone: 555134594000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000124974 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0573 2975 0900 0111 5500 2000 1249 7418 8737 6182 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ADQ TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250153055365 22/05/2025 15:11:21-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0430061668	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 73.297.509/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 22/05/2025
ENDEREÇO AV UNIAO, 751	BAIRRO/DISTRITO JD COPAGRO	CEP 85902-532	MUNICIPIO TOLEDO		DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2025
FONE/FAX 4530303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:04:00		
FATURA					
001 21/06/2025 5.400,00					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.400,00	
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 5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSCOURIER LTDA.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 03.220.264/0001-49
ENDEREÇO R BANDEIRA DE MELO, 320		MUNICIPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI		
0Z70001	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATICO CT 300 M EDIUM LARGE - LOTE: CT24D01 - VALIDADE : 05/28	90189095	140	6108	UN	120,0000	45,000000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7846	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 243250153055365 Pedido(s): 104776 Cliente: 008496 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1161.00 (21.50%).	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Prezado Cliente O boleto de cobrança será enviado por e-mail, caso não receba nos contatar, e-mail cobranca@bhiosupply.com.br ou Whatsapp (51) 98971-6431 </div>
---	---

Documento de Entrada

Fornecedor 30522 BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ/CPF : 73.297.509/0001-11 Insc Est.:
Número : 124974 Tipo NOTA FISCAL Nr. 2 Emissão: 22/05/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 5.400,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	21/06/2025	5.400,00				

Entradas de Produtos

Código: 00180165 Estoque: 352 HRT - OPME
Fornecedor: 30522 BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQU CNPJ/CP 73.297.509/0001-11 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 22/05/2025 Nr Doc: 124974 Entrada: 27/05/2025 12:12
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: Ord Compra: 1627624 N° Empenho:

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
14008 - CLIP DE TITÂNIO LT 300		UNIDADE	120,000	45,0000	45,0000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	CT24DC1	120,0000	30/05/2028	TMS

Total do(s) Produto(s) : 5.400,00
Total do(s) Custo(s) : 5.400,00

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Melissa Rocha Martins
Enfermeira
COREN/PR 523.65

Encarregado do Setor

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

Ord. Compra: 1627624 Solicitação: 67984 Solic: HRT - OPME
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 27/05/2025
 Fornecedor: 30522 BHIO SUPPLY - BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MED
 CNPJ/CPF: 73.297.509/0001-11 Insc Est.:
 Endereço: LUIZ PASTEUR DE 4355 A 5295 Nr.: 4959 Compl.:
 Bairro: SANTO INACIO Cep: 93290010
 Cidade: ESTEIO UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/05/2025 à 27/06/2025 R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
14008 - CLIP DE TITÂNIO LT 300	TMS			UNIDADE	120,0000	45,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.400,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.400,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros(+):	0,00
Valor Total (=):	<u>5.400,00</u>

COMPRADOR <i>Wesley Todoso</i>	ADMINISTRADOR	DIRETOR	
Data <i>27-05-25</i>	Data	Data	Data



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: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ: 73.297.509/0001-11

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 15:18:33 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **AACB.8039.6852.B0A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **BHIO SUPPLY IND E COM DE EQUIP MEDICOS S/A**

CNPJ base: **73.297.509/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **06 dias do mês de MAIO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências

POSSUI 8 DEBITO(S):
8 Adm Parcelado

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

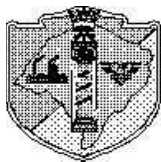
Esta certidão é válida até 4/7/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **34778537**
Autenticação: **45128424**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

Inscrição : 157641
Nome/Razão : BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ / CPF : 73.297.509/0001-11
Endereço : AVENIDA LUIZ PASTEUR, 4959 - PARQUE CLARET - ESTEIO/RS 93260-360

Certificamos, a pedido da parte interessada, de acordo com as informações prestadas pelos Setores de ISSQN e IPTU desta Prefeitura, que a pessoa e/ou empresa acima identificada não possui débitos com essa Fazenda Pública em relação aos TRIBUTOS municipais não se encontrando, inclusive, inscrita em DÍVIDA ATIVA.

Ficam ressalvados, porém, os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Esteio, 05 de Maio de 2025

Esta certidão é válida por 90 dias.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Esteio na Internet, no endereço <http://www.esteio.rs.gov.br>.

Certidão expedida gratuitamente.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.297.509/0001-11

Certidão n°: 23921714/2025

Expedição: 30/04/2025, às 09:51:32

Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.297.509/0001-11**, **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: 73.297.509/0001-11
Razão Social: BHIO SUPPLY IND E COM EQUIP MEDICOS LTDA
Endereço: AV LUIZ PASTEUR 4959 / PARQUE CLARET / ESTEIO / RS / 93290-010

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: 2025060800360499261284

Informação obtida em 17/06/2025 15:21:08

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 BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS 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.: 000.128.191 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BHIO SUPPLY IND. E COM. DE EQUIP. MEDICOS SA CNPJ: 73.297.509/0001-11 - IE: 0430061668 End.: AV. LUIZ PASTEUR, PARQUE CLARET 93290.010 - ESTEIO/RS Fone/Fax: 555134594000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.128.191 SÉRIE: 2 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43250773297509000111550020001281911554089173
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ADQ TERCEIROS 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250223417786 25/07/2025 10:15:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0430061668	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 73.297.509/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	25/07/2025
ENDEREÇO AV UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JD COPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/07/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4530303030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:23:00	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	07-09-2025	5400,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		5.400,00	
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		5.400,00	

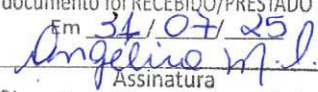
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AG CARGAS NA		0 - Emitente								94.001.641/0001-04	
ENDEREÇO AV CRUZEIRO,		MUNICÍPIO CACHOEIRINHA		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO 2,000	

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
0270001	CARTUCHO C/8 CLIP HEMOSTÁTICO CT 300 MEDIUM LARGE - LOTE: CT24F00 - VALIDADE: 05/2028 SEM GTIN	90169095 90169095	140	6.108	UN	120	45,000	0,00	5400,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%


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

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

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7846		0,00		0,00		0,00		6108		5.400,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido(s): 107476/p/Cliente: 008496/p/ Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1161,00 (21.50%). Impostos aproximados: R\$ 1.161,00		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>31/07/25</u>  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saud.	

Documento de Entrada

Fornecedor 30522 BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A

CNPJ/CPF : 73.297.509/0001-11

Número : 128191

Vi. Frete : 0,00

Observ:

Tipo NOTA FISCAL Nr. 2

Vi. Total : 5.400,00

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.:

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

Emissão: 25/07/2025

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	07/09/2025	5.400,00				

Entradas de Produtos

Código: 00189595

Estoque : 352 HRT - OPME

Fornecedor: 30522 BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQU

Doc: 128191

Nr. Série: 2

Atu Preço: SIM

% ICMS: 0,00

Nr. Empenho:

Nr. Processo:

Tipo Frete: CIF

Dt Vecto:

Motivo do Acerto

Ítems de Produtos

CNPJ/CP 73.297.509/0001-11

Emissão: 25/07/2025

Vi Total: 5.400,00

Sector de aplicação direta :

Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 128191

Entrada: 29/07/2025 12:54

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA

% Desc: 0,00

Vi Desc:0,00

Vi Acréscimo:0,00

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
14008 - CLIP DE TITÂNIO LT 300		UNIDADE	120,000	45,0000	45,0000	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,0000	01/05/2028	

Total do(s) Produto(s) : 5.400,00

Total do(s) Custo(s) : 5.400,00

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: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ: 73.297.509/0001-11

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 15:18:33 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **AACB.8039.6852.B0A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **BHIO SUPPLY IND E COM DE EQUIP MEDICOS S/A**

CNPJ base: **73.297.509/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **20 dias do mês de JUNHO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências

POSSUI 8 DEBITO(S):
8 Adm Parcelado

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

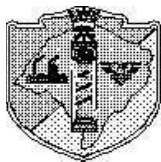
Esta certidão é válida até 18/8/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **35493987**
Autenticação: **45858898**





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

Inscrição : 157641
Nome/Razão : BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
CNPJ / CPF : 73.297.509/0001-11
Endereço : AVENIDA LUIZ PASTEUR, 4959 - PARQUE CLARET - ESTEIO/RS 93260-360

Certificamos, a pedido da parte interessada, de acordo com as informações prestadas pelos Setores de ISSQN e IPTU desta Prefeitura, que a pessoa e/ou empresa acima identificada não possui débitos com essa Fazenda Pública em relação aos TRIBUTOS municipais não se encontrando, inclusive, inscrita em DÍVIDA ATIVA.

Ficam ressalvados, porém, os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Esteio, 05 de Maio de 2025

Esta certidão é válida por 90 dias.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Esteio na Internet, no endereço <http://www.esteio.rs.gov.br>.

Certidão expedida gratuitamente.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.297.509/0001-11

Certidão n°: 23921714/2025

Expedição: 30/04/2025, às 09:51:32

Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BHIO SUPPLY INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.297.509/0001-11**, **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: 73.297.509/0001-11
Razão Social: BHIO SUPPLY IND E COM EQUIP MEDICOS LTDA
Endereço: AV LUIZ PASTEUR 4959 / PARQUE CLARET / ESTEIO / RS / 93290-010

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

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

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

Certificação Número: 2025071618220499261217

Informação obtida em 31/07/2025 10:15:48

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:
12335

Data e Hora da Emissão:
22/07/2025 10:39:22

Operador Emissor:
C A. D. C. A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19005237000193** I.E.: I.M.: **976280** Telefone: **45-3056-0161**
Nome/Razão: **C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 3º ANDAR ST120 QD8 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **salicasara@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Número do contrato: 1110/2024. Tempo de serviço: 01/07/2025 a 31/07/2025. Dados bancários: Banco Uniprime : 099 Agência: 4101 Conta -c : 74.373-9 CAD CENTRO DO APARELHO DEIGESTIVO CNPJ 19.005.237/0001-93. Dr. Marcos Zanchet.	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00000	480,00

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 07 / 25

Total Serviços (R\$)	16.000,00					
Total ISS (R\$)	480,00					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	480,00	160,00	0,00	240,00	104,00	0,00
Total Líquido (R\$)	15.016,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aproximado de tributos 17,45% fonte IBPT R\$ 2.792,00.

PROCON

Autenticidade: 1784CDA5.D629FD85.91F52209.F0E86851 (verificada em 22/07/2025 às 10:39:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



CAD – CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.
Nome fantasia:	CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.
CNPJ:	19.005.237/0001-93
Contrato número:	1110/2024.
Objeto Contratado:	MÉDICO DIRETOR TÉCNICO - HRT
Profissionais envolvidos:	DR. MARCOS VINICIUS ZANCHET
Período de execução da atividade relatada:	01/07/2025 a 31/07/2025.

I – Das atividades desenvolvidas:

Considerando a demanda apresentada no mês de Julho / 2025 a empresa contratada CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO, CNPJ 19.005.237/0001-93, por intermédio de seu consultor Dr. Marcos Vinicius Zanchet promoveu junto à unidade gerida pelo IDEAS (Hospital Regional de Toledo) as seguintes atividades:

- ✓ Acompanhamento técnico da equipe multidisciplinar nas Reuniões Ordinárias e em visitas em Enfermaria e UTI;
- ✓ Coordenação das equipes médicas para criação de protocolos clínicos;
- ✓ Adequação das condições de trabalho dos médicos, assegurando a prestação de serviços de acordo com o Regimento Interno do Hospital;
- ✓ Assegurar o cumprimento das disposições legais e regulamentares em vigor;
- ✓ Acompanhamento e suporte técnico das demandas internas da Ouvidoria;
- ✓ Acompanhamento e suporte técnico ao serviço de atendimento Ambulatorial;
- ✓ Suporte técnico para acompanhamento de pacientes internados.

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

Toledo - PR, 22 Julho de 2025.

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

CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
CNPJ 19.005.237/0001-93

Rua Santos Dumont, 2708 3.º Andar, Edifício IMED, CEP 85.900-010

CAD – CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.

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

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


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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.005.237/0001-93
Razão Social: C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA ME
Endereço: R GUARANI 1393 3 ANDAR SL 304 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080721402145608799

Informação obtida em 08/08/2025 10:16:39

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: C A D - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
CNPJ: 19.005.237/0001-93

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:20:46 do dia 09/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2025.

Código de controle da certidão: **7A5C.8B79.7E8B.E2FB**
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 037458828-62

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.005.237/0001-93**

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

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

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

Válida até 06/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS
RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E
IMOBILIÁRIOS)
36125/2025**

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 22/08/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5XM4XXCBS5

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA

ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 2708 - CENTRO - 3º ANDAR ST120 QD8 Toledo - PR CEP:
85900010

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
976280	19.005.237/0001-93		976280

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos, 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos, 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 23/06/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



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.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	3.467,73	1.155,91	0,00	1.733,86	751,34	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- 16.072

PROCON

Autenticidade: B3A5157D.B76D268B.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 Zarchet
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 TOTALS 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

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS
(MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
41635/2025****IMPORTANTE:**

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 16/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QETTT4XXCQU2

RAZÃO SOCIAL: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
3612	80.559.677/0001-01	CMC 3612	3612
ENDEREÇO			
RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900010			
ATIVIDADES			
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de acupuntura, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente			

Observações:

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

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



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: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ: 80.559.677/0001-01

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 14:26:48 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **1D52.B641.221D.3F86**

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 037073423-58

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **80.559.677/0001-01**

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

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

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

Válida até 16/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 80.559.677/0001-01

Certidão n°: 22913236/2025

Expedição: 25/04/2025, às 09:26:27

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

Certifica-se que **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **80.559.677/0001-01**, **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: 80.559.677/0001-01
Razão Social: CLINICA ANESTESIOLOGICA TOLEDO LTDA
Endereço: RUA GAL RONDON 2407 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85902-090

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

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

Validade: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509100534536856

Informação obtida em 01/08/2025 15:15:27

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:
21471

Data e Hora da Emissão:
29/07/2025 16:50:04

Operador Emissor:
CENTRO U. C. O

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03863706000175** I.E.: I.M.: **214701** Telefone: **4532522665**
Nome/Razão: **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA**
Endereço: **LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO - 85903260**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **urologia@clinicaplena.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviços médicos especializado em urologia. contrato nº 581/2024 período de 26 de junho de 2025 a 25 de julho de 2025 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	27.330,72	0,00	0,00	27.330,72	3,00000	819,92

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 31/07/25

Total Serviços (R\$) **27.330,72**

Total ISS (R\$) **819,92**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)
	819,92	273,31	0,00	409,96	177,65	819,92

Total Líquido (R\$) **24.829,96**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 47E83315.BDEAC859.FF56B7C1.39DBD944 (verificada em 29/07/2025 às 16:50:05)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

Apresentamos o relatório de atividades de serviços médicos especializados em urologia, demanda; realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
Nome fantasia:	
CNPJ:	03.863.706/0001-75
Contrato número:	581/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Urologia;
Profissionais envolvidos:	✓ Wellington Bitencourt Avila Milhan ✓ Lucas Zenni Salomão
Nº Nota Fiscal:	✓ 21471
Período de execução da atividade relatada:	26 de junho de 2025 a 25 de julho de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de **julho/25** a empresa contratada **CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA**, por intermédio de seu representante promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

Consultas Ambulatoriais em Urologia:

50 consultas x 10,00 = 500,00

Lucas Zenni: 11 x 10,00 = 110,00

Wellington: 39 x 10,00 = 390,00

	CONSULTAS DR WELLINGTON	MODALIDADE :	DATA:
1		consulta em urologia	02/07/2025
2		consulta em urologia	02/07/2025
3		consulta em urologia	02/07/2025
4		consulta em urologia	02/07/2025
5		consulta em urologia	02/07/2025

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

6		consulta em urologia	02/07/2025
7		consulta em urologia	02/07/2025
8		consulta em urologia	02/07/2025
9		consulta em urologia	02/07/2025
10		consulta em urologia	02/07/2025
11		consulta em urologia	16/07/2025
12		consulta em urologia	16/07/2025
13		consulta em urologia	16/07/2025
14		consulta em urologia	16/07/2025
15		consulta em urologia	16/07/2025
16		consulta em urologia	16/07/2025
17		consulta em urologia	16/07/2025
18		consulta em urologia	16/07/2025
19		consulta em urologia	16/07/2025
20		consulta em urologia	16/07/2025
21		consulta em urologia	23/07/2025
22		consulta em urologia	23/07/2025
23		consulta em urologia	23/07/2025
24		consulta em urologia	23/07/2025
25		consulta em urologia	23/07/2025
26		consulta em urologia	23/07/2025
27		consulta em urologia	23/07/2025
28		consulta em urologia	23/07/2025
29		consulta em urologia	23/07/2025
30		consulta em urologia	23/07/2025
31		consulta em urologia	23/07/2025
32		consulta em urologia	23/07/2025
33		consulta em urologia	23/07/2025
34		consulta em urologia	23/07/2025
35		consulta em urologia	23/07/2025
36		consulta em urologia	23/07/2025
37		consulta em urologia	23/07/2025
38		consulta em urologia	23/07/2025
39		consulta em urologia	16/07/2025

	CONSULTAS DR LUCAS	MODALIDADE :	DATA:
1		consulta em urologia	17/07/2025
2		consulta em urologia	17/07/2025
3		consulta em urologia	24/07/2025
4		consulta em urologia	24/07/2025

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

5		consulta em urologia	24/07/2025
6		consulta em urologia	24/07/2025
7		consulta em urologia	24/07/2025
8		consulta em urologia	24/07/2025
9		consulta em urologia	24/07/2025
10		consulta em urologia	24/07/2025
11		consulta em urologia	24/07/2025

Cirurgias em Urologia:

Dr. Wellington Bitencourt = 29

	PACIENTE:	MODALIDADE:	DATA:	valor:
1		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
2		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
3		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
4		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
5		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
6		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
7		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
8		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
9		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
10		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
11		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
12		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
13		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/06/2025	548,59
14		Tratamento de Cirurgias Mult	02/07/2025	1644,69
15		extração endoscópica (04.0	02/07/2025	503,56
16		extração endoscópica (04.0	02/07/2025	503,56
17		extração endoscópica (04.0	02/07/2025	503,56
18		Tratamento de Cirurgias Mult	02/07/2025	1.644,69
19		Tratamento de Cirurgias Mult	09/07/2025	1.644,69
20		Vasectomia (04.09.04.024-0	09/07/2025	548,59
21		Vasectomia (04.09.04.024-0	09/07/2025	548,59
22		Vasectomia (04.09.04.024-0	09/07/2025	548,59
23		hidrocele (04.09.04.021-5)	09/07/2025	321,21
24		Prostatectomia suprapubic	16/07/2025	1252,14
25		Vasectomia (04.09.04.024-0	16/07/2025	548,59
26		Vasectomia (04.09.04.024-0	16/07/2025	548,59
27		Prostatectomia suprapubic	23/07/2025	1252,14
28		Vasectomia (04.09.04.024-0	23/07/2025	548,59
29		Tratamento de Cirurgias Mult	23/07/2025	1644,69
TOTAL				R\$ 21.338,14

Dr. Lucas Zenni Salomão = 5

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75

	PACIENTE:	MODALIDADE:	DATA:	valor:
1		exploração de bolsa escrot	17/07/2025	282,33
2		Vasectomia (04.09.04.024-0	17/07/2025	548,59
3		Ressecção endoscopica pro	17/07/2025	1064,48
4		Vasectomia (04.09.04.024-0	24/07/2025	548,59
5		Vasectomia (04.09.04.024-0	24/07/2025	548,59
TOTAL				R\$ 2.992,58

**** Desconto em cirurgia urológica**

- 31 cirurgias (31x 20,00 = 620,00) - conforme contrato entra no pacote consultas pré/pós
- 03 retiradas de corpo estranhos (3x 10,00 = 30,00) - consultas pré

**** Uso de equipamento Ureteroscopia semirrígido:**

6 x 500,00 = R\$ 3.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 27.330,72

Toledo - PR, 29 de julho de 2025.



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA

Dr. Marco Vinícius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - ROE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

HRT- IDEAS



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	FORMOSA DO OESTE/PR			17/07/2025 12:00	2008
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	FORMOSA DO OESTE/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! #		17/07/2025 12:15	2008
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será marcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! #		24/07/2025 12:15	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! #		24/07/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será marcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 13:15	38086



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	agendamento por sobre de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	agendamento por sobre de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	agendamento por sobre de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 14:15	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	agendamento por sobre de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 14:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	agendamento por sobre de vaga: # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		24/07/2025 15:15	17220

Total de 11



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			16/07/2025 13:30	38086

Total de 1



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			02/07/2025 12:45	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	CEU AZUL/PR			02/07/2025 13:00	19006
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDONI/PR	retorno ambulatorio.		02/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	GUAIRA/PR			02/07/2025 13:15	17388
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		02/07/2025 13:30	17220



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	1º consulta.		02/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			02/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	GUAIRA/PR	retorno ambulatorio.		02/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			02/07/2025 16:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			16/07/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			16/07/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		16/07/2025 12:30	17220



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		16/07/2025 12:45	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	somente vasectomia		16/07/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	somente vasectomia		16/07/2025 13:15	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	somente vasectomia		16/07/2025 13:30	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			16/07/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	avaliação cirurgica calculo de rim e ureter		23/07/2025 12:30	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			23/07/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARIIPA/PR			23/07/2025 12:45	12995
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	VERA CRUZ DO OESTE/PR			23/07/2025 13:00	2008



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PATO BRAGADO/PR			23/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			23/07/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	BOA VISTA DA APARECIDA/PR			23/07/2025 13:15	2008
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			23/07/2025 13:30	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	SANTA HELENA/PR			23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR	dr wellington em cirurgia.		23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	dr wellington em cirurgia		23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	dr wellington em cirurgia.		23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	dr em cirurgia		23/07/2025 13:30	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	dr em cirurgia		23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			23/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TERRA ROXA/PR			23/07/2025 13:30	38086



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT
AVENIDA UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO/PR - Tel: (45)3196-1302

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/06/2025 à 25/07/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR			23/07/2025 13:45	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			23/07/2025 14:00	38086

Total de 38



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: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA
CNPJ: 03.863.706/0001-75

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:11:31 do dia 14/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/09/2025.

Código de controle da certidão: **48B7.0DE1.6E1C.B242**
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 036678350-87

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **03.863.706/0001-75**

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

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

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

Válida até 26/08/2025 - 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) 43806/2025			
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: 27/09/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE55T4XXXBBC	
RAZÃO SOCIAL: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
214701	03.863.706/0001-75		214701
ENDEREÇO			
LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85903260			
ATIVIDADES			
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares			

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.863.706/0001-75

Certidão n°: 8603445/2025

Expedição: 14/02/2025, às 10:28:27

Validade: 13/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.863.706/0001-75**, **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: 03.863.706/0001-75

Razão Social: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 01341 1341 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-200

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

Certificação Número: 2025071619130934114819

Informação obtida em 01/08/2025 09:01:07

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



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

Número da Nota:
27110

Data e Hora da Emissão:
31/07/2025 09:08:28

Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80559677000101** I.E.: **CMC 3612** I.M.: **3612** Telefone: **4530552425**
Nome/Razão: **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicadortoo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Discriminação: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JULHO/2025, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 31 de julho de 2025. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01.	152.520,00	0,00	0,00	152.520,00	3,00000	4.575,60

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

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

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

Total Serviços (R\$)	152.520,00					
Total ISS (R\$)	4.575,60					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret. 4.575,60	CSLL (1,00%) Ret. 1.525,20	INSS Ret. 0,00	IRRF (1,50%) Ret. 2.287,80	PIS (0,65%) Ret. 991,38	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$)	143.140,02					

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33% FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 18CB70C1.250986C4.3FB52C6D.2F8F8B1 (verificada em 31/07/2025 às 09:08:29)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

Apresentamos o relatório de atividades de Prestação de Serviços de ANESTESIA, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
Nome fantasia:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ:	80.559.677/0001-01
Contrato número:	1089/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Anestesia;
Nº da Nota Fiscal	27.110
Profissionais envolvidos:	Conforme escala em anexo.
Período de execução da atividade relatada:	01 de Julho de 2025 a 31 de Julho de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de julho/2025 a empresa contratada CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto a unidade HRT de Toledo-PR., gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12 hrs/dia, de segunda a sexta-feira, das 7h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 82.560,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6 hrs/dia, de segunda a sexta-feira, das 13h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 19.200,00.

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
(45) 3055-2425
Rua Santos Dumont, 2322, Toledo/PR, CEP 85.900-010



CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12 hrs/noite, de segunda a sexta-feira, das 19h às 7h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 25.800,00.

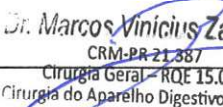
Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12 hrs/dia, aos sábados que houver acionamento, das 7h às 19h. Os sábados laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 8.640,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6 hrs/dia, aos domingos que houver acionamento, das 7h às 13h. Os domingos laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 4.320,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12 hrs, aos sábados, das 19h às 7h e aos domingos 18hrs, das 13h às 7h, ambos laborados em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 12.000,00.

Toledo - PR, 31 de Julho de 2025.




Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR-21.587
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

HRT- IDEAS

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
(45) 3055-2425
Rua Santos Dumont, 2322, Toledo/PR, CEP 85.900-010



CLÍNICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO



SERVICIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 12HRS/DIA

junho, 2025		CRM	SERVICIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 12HRS/DIA																															DIAS
QT	NOME		DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	SÁB	DIAS
1	ALESSANDRA MARRSINHIO GONCALVES	28491	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	42
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768	6		6			6		6	6	6				6		6						6								6		42
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180	6	6						6	6	6	6			6	6						12			6							66	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944						6			6	6						6						6	6	6							48	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																															0	
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																															0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117	6		6						6																						30	
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665		6	6				6							6	6	6								6							60	
9	JÁQUELINE FRANCIELE GUTZELINI DE OLIVEIRA	37861	6	6					6		6	6	6					6									6						54	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092	6		6				6	6	6	6	6					6					6			6							78	
11	JOSE OLIVO ZENNI	10794								6			6					6								6	6						48	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166	6						6							6	6	6									6						54	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JUNIOR	45891		6					6				6					6															48	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																															0	
15	MATTHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004	6		6					6								6															72	
TOTAL DE HORAS			30	30	30	30	30	0	0	30	30	30	30	30	0	0	30	30	30	30	30	0	0	30	30	30	30	30	0	0	18	18	18	642

junho, 2025

junho, 2025		CRM	SERVICIO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA SOBREVISO 12HRS/NOTTE																															DIAS
QT	NOME		DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	SÁB	DIAS
1	ALESSANDRA MARRSINHIO GONCALVES	28491	1	2																														0
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																0
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180																																0
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944									12																							36
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996									12																							12
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																															0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117																															0	
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665																															12	
9	JÁQUELINE FRANCIELE GUTZELINI DE OLIVEIRA	37861																															12	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092																															24	
11	JOSE OLIVO ZENNI	10794																															0	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166																															48	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JUNIOR	45891																															60	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																															0	
15	MATTHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																															48	
TOTAL DE HORAS			12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	276



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: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ: 80.559.677/0001-01

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 14:26:48 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **1D52.B641.221D.3F86**

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 037073423-58

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **80.559.677/0001-01**

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

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

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

Válida até 16/10/2025 - 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)
41635/2025****IMPORTANTE:**

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 16/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QETTT4XXCQU2

RAZÃO SOCIAL: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
3612	80.559.677/0001-01	CMC 3612	3612
ENDEREÇO			
RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900010			
ATIVIDADES			
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de acupuntura, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente			

Observações:

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

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 80.559.677/0001-01

Certidão n°: 22913236/2025

Expedição: 25/04/2025, às 09:26:27

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

Certifica-se que **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **80.559.677/0001-01**, **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: 80.559.677/0001-01
Razão Social: CLINICA ANESTESIOLOGICA TOLEDO LTDA
Endereço: RUA GAL RONDON 2407 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85902-090

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



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

Validade: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509100534536856

Informação obtida em 01/08/2025 15:15:27

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00000035	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 01/08/2025 10:50:53	
20250801u53970244000163		Código de Verificação TVPE-4TGD		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.970.244/0001-63		Inscrição Municipal: 7.997.794-4		
Nome/Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA				
Endereço: R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532				
Município: Toledo		UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIREÇÃO GERAL				
SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO				
NÚMERO CONTRATO: 653/2025				
PERÍODO: 31 DIAS				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: BANCO DO BRASIL - 001				
AG: 5934-X				
C/C: 10503-1				
 Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde		ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>01/08/25</u>		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.
Nome fantasia:	
CNPJ:	53.970.244/0001-63
Contrato número:	653//025
Objeto Contratado:	Serviços de Assessoria Direção do HRT
Profissionais envolvidos:	Sirlene Dias Coelho
Número da Nota Fiscal	035
Período de execução da atividade relatada:	01 A 31/07/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

- Reunião presencial no dia 19/07/2025 com a Direção Geral e Assessoria Direção, Coordenador Administrativo e Assistente financeiro sobre a situação financeira da unidade, onde foram discutidas algumas ações para redução de custos;
- Reunião presencial no dia 21/07/2025 com todos os gestores da unidade decorrente de um ofício do Ministério Público e demais demandas;
- Reunião presencial no dia 21/07/2025 com a Diretoria Geral e Diretor Técnico sobre ações junto as especialidades medicas para redução de valores;
- Reuniões on line com a DG e com o Coordenador Administrativo para acompanhamento dos processos da unidade.

São Paulo - SP, 31 de julho 2025.


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


COELHOS ASSESSORIA e AUDITORIA

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



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: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA
CNPJ: 53.970.244/0001-63

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 11:37:56 do dia 14/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/09/2025.

Código de controle da certidão: **0FD4.B3F4.B3EA.676E**

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 037185906-40

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.970.244/0001-63**

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

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

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

Válida até 01/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0727518 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 53.970.244/

Contribuinte: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA

Liberação: 14/03/2025

Validade: 10/09/2025

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

Unidades Tributárias:

CCM 7.997.794-4- Início atv :19/02/2024 (R ERNESTO DE CASTRO, 235 - CEP: 03042-010)

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

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

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

Certidão emitida às 11:42:08 horas do dia 14/03/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 283831C

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.970.244/0001-63

Certidão n°: 21425387/2025

Expedição: 16/04/2025, às 11:02:56

Validade: 13/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.970.244/0001-63**, **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: 53.970.244/0001-63

Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA D

Endereço: RUA ERNESTO DE CASTRO 235 APT 212B / BRAS / SAO PAULO / SP / 03042-010

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: 23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072318426214679424

Informação obtida em 01/08/2025 15:10:14

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação:

A4 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:

Trifasico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/05/2025	30/06/2025	29	01/08/2025

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

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218

▲ CODIGO DEBITO AUTOMÁTICO ▲


 NOTA FISCAL No. 179878137 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 22/07/2025

 Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4125 0704 3688 9800 0106 6600 3179 8781 3710 6986 8803

 Protocolo de Autorização: 1412500037028685
 22/07/2025 às 10:54:30-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500037028685 22/07/2025 10:54:30-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2025	10/08/2025	R\$56.549,91

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	5.081	0,560323	2.847,00	121,53	540,93	0,429943	ICMS	45.856,51	19%	8.712,73
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	5.081	1,618571	8.223,96	351,06	1.562,55	1,241951	COFINS	40.905,15	4,33%	1.771,18
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	55.248	0,353614	19.536,48	833,95	3.711,93	0,271333	PIS	40.905,15	0,94%	394,52
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	55.248	0,129439	7.151,27	305,27	1.358,74	0,099321				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	206	0,373786	77,00	3,29	14,63	0,286821				
DEMANDA USD	kW	147,84	30,518466	4.511,85	213,14	857,25	23,417333				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	152,16	24,720097	3.761,41	177,68	0,00	23,417333				
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1	kWh	5.081,00	0,058162	295,52	12,61	56,15	0,044630				
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1	kWh	55.248,00	0,058164	3.213,43	137,17	610,55	0,044630				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				2.698,29							
JUROS CONT A ANTERIOR				3.232,82							
ACRESCIMO MORATORIO				914,83							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				86,05							
TOTAL				56.549,91	2.155,70	8.712,73					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	745179	769376	.21	5081
0040625696	CONSUMO kWh	FP	7580856	7843943	.21	55248
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	49332	50314	.21	206
	DEMANDA kW	TP				147,84
0040625696	CONSUMO kWh	TP	8326035	8613319	.21	60329
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-kVARh	TP	502213	502213	.21	0
	KVARH-kVARh	PT				0
	KVARH-kVARh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	190	159	.84	133,56
0040625696	DN kW	FP	208	176	.84	147,84

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 22/07/2025

BE1C.3975.0DE1.1686.940B.71FB.1A75.6775

 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 2,02% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 3472/2025
 DEBITOS: 05/2025 R\$ 59.763,81 08/2025 R\$ 56.173,14
 Periodos Band.Tarif.: Vermelha P1:01/06-30/06

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24 / 07 / 25


Kherstin Melisse S. Dresch
 Diretora Geral

 DEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência à Saúde


UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	07/2025	10/08/2025	R\$56.549,91



Número da fatura: FAT-01-20259896986880-24

83610005658 499101110009 001010202594 896986880244



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250718u10878438000120	Número da Nota 00002434			
	Data e Hora de Emissão 18/07/2025 13:18:21 Código de Verificação 2KWL-Z7HD			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 10.878.438/0001-20 Inscrição Municipal: 3.926.012-7 Nome/Razão Social: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376, ANDAR 15 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-936 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Avenida da União 0751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
HRT - CONTRATO 1034/2024 Suporte e Manutenção em SO, Banco de Dados, Firewall e Backup Contrato de Gestão N° 052/2023 Vencimento do Contrato: 30/09/2027 Referência:.....jul./2025 Período:.....1 a 31/07/2025 Valor Principal:.....R\$ 10.824,00 Valores Adicionais (Mês Anterior).....R\$ 0,00 Valor Total:.....R\$ 10.824,00 IR Retido na Fonte 1,5%:.....R\$ 162,36 CSLL Retido Na Fonte 1%:.....R\$ 108,24 COFINS Retido Na Fonte 3%:.....R\$ 324,72 PIS Retido Na Fonte 0,65%:.....R\$ 70,36 Valor líquido:.....R\$ 10.158,32 Pagamento até.....20/08/2025				
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>24/10/25</u>  Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.824,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	162,36	108,24	324,72	70,36
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.824,00	2,90%	313,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;				



Relatório de Manutenção Técnica

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito de referido contrato, no sentido de prestar contas à contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas, realizadas no mês de Julho/2025.

CONTRATO Nº	1034/2024
PRESTADOR DE SERVIÇO	Covek Tecnologia
CNPJ	10.878.438/0001-20
OBJETO DO CONTRATO	Suporte e Monitoramento TI
PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES	Julho/2025

ATIVIDADES REALIZADAS PARA A UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO PARANA

Avaliação da infraestrutura e manutenção dos servidores.
Verificação dos links de comunicação.
Acessos aos servidores para verificação de espaço em disco, processamento, memória, desempenho e logs.
Detalhes dos servidores abaixo.

Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento.

Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.

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



Checklist Servidor:	SRVHGTPR-DC01																																
SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter 10.0.17763 N/A Build 17763																																
Unidade:	HRT-PR																																
Serviços:	AD/DNS																																
IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.170																																
Processamento:	2 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz																																
Obs.:	-																																
Memória:	Total Physical Memory: 4.095 MB Available Physical Memory: 1.395 MB Virtual Memory: Max Size: 4.799 MB Virtual Memory: Available: 1.670 MB Virtual Memory: In Use: 3.129 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys																																
Obs.:	-																																
Espaço em disco:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Volume</th> <th>Layout</th> <th>Type</th> <th>File System</th> <th>Status</th> <th>Capacity</th> <th>Free Space</th> <th>% Free</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(C:)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td>NTFS</td> <td>Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)</td> <td>249,40 GB</td> <td>228,71 GB</td> <td>92 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 1)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (Recovery Partition)</td> <td>499 MB</td> <td>499 MB</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 2)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (EFI System Partition)</td> <td>99 MB</td> <td>99 MB</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table>	Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free	(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	249,40 GB	228,71 GB	92 %	(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %	(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %
Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free																										
(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	249,40 GB	228,71 GB	92 %																										
(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %																										
(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %																										
Obs.:	-																																
Serviços:	OK																																
Obs.:	-																																
Logs:	OK																																
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																
Informações/Anexos:	-																																



Checklist Servidor:	SRVHGTPR-FS																																								
SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter Evaluation 10.0.17763 N/A Build 17763																																								
Unidade:	HRT-PR																																								
Serviços:	File Server																																								
IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.172																																								
Processamento:	4 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [03]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [04]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz																																								
Obs.:	-																																								
Memória:	Total Physical Memory: 8.191 MB Available Physical Memory: 6.110 MB Virtual Memory: Max Size: 9.471 MB Virtual Memory: Available: 7.668 MB Virtual Memory: In Use: 1.803 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys																																								
Obs.:	-																																								
Espaço em disco:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Volume</th> <th>Layout</th> <th>Type</th> <th>File System</th> <th>Status</th> <th>Capacity</th> <th>Free Space</th> <th>% Free</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(C:)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td>NTFS</td> <td>Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)</td> <td>159,40 GB</td> <td>139,08 GB</td> <td>87 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 1)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (Recovery Partition)</td> <td>499 MB</td> <td>499 MB</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 2)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (EFI System Partition)</td> <td>99 MB</td> <td>99 MB</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>File Server (D:)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td>NTFS</td> <td>Healthy (Primary Partition)</td> <td>1024,00 GB</td> <td>739,70 GB</td> <td>72 %</td> </tr> </tbody> </table>	Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free	(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	159,40 GB	139,08 GB	87 %	(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %	(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %	File Server (D:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Primary Partition)	1024,00 GB	739,70 GB	72 %
Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free																																		
(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	159,40 GB	139,08 GB	87 %																																		
(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %																																		
(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %																																		
File Server (D:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Primary Partition)	1024,00 GB	739,70 GB	72 %																																		
Obs.:	-																																								
Serviços:	OK																																								
Obs.:	-																																								
Logs:	OK																																								
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																								
Informações/Anexos:	Windows Server Evaluation, adquirir licença definitiva.																																								

COVEK TECNOLOGIA

Av. Nove de Julho, 5229 - Sala 540 - Jardim Paulista - São Paulo
Fone (11) 3195-8711 - www.covek.com.br



Checklist Servidor:	FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa																																				
SO:	PFSense 2.7.2-RELEASE (amd64)																																				
Unidade:	HRT-PR																																				
Serviços:	Firewall																																				
IP:	10.9.0.1																																				
Processamento:	Intel(R) Celeron(R) N5105 @ 2.00GHz Current: 2544 MHz, Max: 1996 MHz 4 CPUs: 1 package(s) x 4 core(s)																																				
Obs.:	-																																				
Memória:	8% of 7909 MiB																																				
Obs.:	-																																				
Espaço em disco:	0% (206G)																																				
Obs.:	-																																				
Serviços:	OK																																				
Obs.:	-																																				
Logs:	OK																																				
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																				
Informações/Anexos:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>System Information</p> <p>Name: FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa</p> <p>User: admin@10.9.16.170 (Local Database)</p> <p>DNS server(s): 8.8.8.8</p> <p>State table size: 4% (31399/790000) Show states</p> <p>MRUF Usage: 2% (18658/1000000)</p> <p>Temperature: 57.1°C</p> <p>Load average: 0.42, 0.44, 0.35</p> <p>CPU usage: 6%</p> <p>Memory usage: 8% of 7909 MiB</p> <p>SWAP usage: 0% of 1024 MiB</p> <p>Disks</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mount</th> <th>Used</th> <th>Size</th> <th>Usage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>/</td> <td>941M</td> <td>206G</td> <td>0% of 206G (zfs)</td> </tr> </tbody> </table> <p>IPsec</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>P1 Active/Total</th> <th>P2 Active/Total</th> <th>Mobile Active/Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 / 3</td> <td>4 / 4</td> <td>0 / 0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Interfaces</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Interface</th> <th>Speed</th> <th>MAC</th> <th>IP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WAN</td> <td>1000baseT <full-duplex></td> <td></td> <td>138.186.232.34</td> </tr> <tr> <td>LAN</td> <td>1000baseT <full-duplex></td> <td></td> <td>10.9.0.1</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 48%;"> <p>Gateways</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>RTT</th> <th>RTTsd</th> <th>Loss</th> <th>Status</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WAN GW</td> <td>19.7ms</td> <td>1.7ms</td> <td>0.0%</td> <td>Online</td> </tr> </tbody> </table> <p>Traffic Graphs</p> <p>WAN</p> <p>LAN</p> <p>IPsec</p> </div> </div>	Mount	Used	Size	Usage	/	941M	206G	0% of 206G (zfs)	P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total	3 / 3	4 / 4	0 / 0	Interface	Speed	MAC	IP	WAN	1000baseT <full-duplex>		138.186.232.34	LAN	1000baseT <full-duplex>		10.9.0.1	Name	RTT	RTTsd	Loss	Status	WAN GW	19.7ms	1.7ms	0.0%	Online
Mount	Used	Size	Usage																																		
/	941M	206G	0% of 206G (zfs)																																		
P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total																																			
3 / 3	4 / 4	0 / 0																																			
Interface	Speed	MAC	IP																																		
WAN	1000baseT <full-duplex>		138.186.232.34																																		
LAN	1000baseT <full-duplex>		10.9.0.1																																		
Name	RTT	RTTsd	Loss	Status																																	
WAN GW	19.7ms	1.7ms	0.0%	Online																																	



Atividades
<ul style="list-style-type: none">• Realizados acompanhamentos do ambiente.• Análise de performance dos principais serviços e servidores.
Observações
<ul style="list-style-type: none">• Adquirir a licença definitiva do Windows Server Datacenter 2019 para o servidor SRVHGTPR-FS pois o mesmo está utilizando uma licença Evaluation.



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: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.878.438/0001-20

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 10:47:04 do dia 14/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/08/2025.

Código de controle da certidão: **CB27.7F8F.788A.A443**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 10.878.438/0001-20

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

Certidão nº 25030621791-90
Data e hora da emissão 14/03/2025 20:20:23
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1399105 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 10.878.438/

Contribuinte: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA

Liberação: 10/07/2025

Validade: 06/01/2026

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

Unidades Tributárias:

CCM 3.926.012-7- Início atv :29/05/2009 (AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI, 1376 - CEP: 04571-936)

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

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

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

Certidão emitida às 10:10:42 horas do dia 10/07/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5E4C7B93

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.878.438/0001-20

Certidão n°: 16767557/2025

Expedição: 24/03/2025, às 13:27:29

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

Certifica-se que **COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.878.438/0001-20**, **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: 10.878.438/0001-20
Razão Social: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA
Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376 AND 15 / CIDADE MONCOES / / /
04571-936

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: 25/07/2025 a 23/08/2025

Certificação Número: 2025072506031738865998

Informação obtida em 25/07/2025 10:15:22

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 770
Data de Emissão 22/07/2025
Data e Hora da Competência 22/07/2025 às 11:07:16
Código de Verificação 8305-7960-0444

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	29.834.309/0001-69	Cód. Mobiliário	29870	Insc. Mun.	29870
	Nome	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.		RG/IE	717178329118	
	Logradouro	AVENIDA-IRENO DA SILVA VENANCIO		Número	199	
	Bairro	PROTESTANTES		CEP	18111-100	
	Município	VOTORANTIM		UF	SP	

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93	RG/IE	
Inscrição Mun.	0	Telefone	
Nome	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.		Número	0751
Logradouro	-AV DA UNIAO	CEP	85902-532
Bairro	JARDIM COOPAGRO	UF	PR
Município	TOLEDO	País	BRASIL
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
12	CONTRATO LOCAÇÃO	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Locação de Equipamentos Biomédicos, com serviço de manutenção, Conforme Contrato 970/2023, período da prestação dos serviços: 01/07/2025 a 31/07/2025
 Equipamento Bomba Injetora de Contraste Mallinckrodt CT 9000 SN C10606B028

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade 14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTE	Dedução de Materiais Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Local de Prestação TOLEDO - PR
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Fora do Município	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 104,18
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 770 emitida em 22/07/2025 às 11:07:16 - Cód Verif 8305-7960-0444
 Condições de Pagamento: Vencimento: 30/07/2025 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24/07/25

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

AV. IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 GALPAO 06 SALA 46 BAIRRO PROTESTANTES VOTORANTIM-SP

CEP 18111-100

danilo@emitec.com.br

www.emitec.com.br

CNPJ 29.834.309/0001-69



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

DADOS DO CONTRATO	
Empresa Contratada:	DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.
Nome fantasia:	Emitec
CNPJ:	29.834.309/0001-69
Número do contrato:	970/2023
Vigência do contrato:	04/12/2025
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Locação de bomba injetora de contraste
Nº da Nota Fiscal:	770
Período de execução da atividade relatada:	01 de JULHO de 2025 a 31 de JULHO de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de JULHO /2025 a empresa contratada DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA., promoveu junto a unidade HRT – Hospital Regional de Toledo-PR., gerido pelo Ideas as seguintes atividades:

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

Votorantim SP, 22 de JULHO de 2025.

Danilo Miranda

DJ MIRANDA & COMPANHIA LTDA

Sócio: Danilo José Miranda


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





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

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

Nome: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.
CNPJ: 29.834.309/0001-69

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:23 do dia 01/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2025.

Código de controle da certidão: **C88E.0059.73B2.D598**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 29.834.309/0001-69

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

Certidão nº 25050066574-31

Data e hora da emissão 05/05/2025 11:36:13

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Diretoria de Fiscalização Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO 0000136/2025

TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Nome/Razão Social: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.

CPF/CNPJ: 29834309000169

Inscrição Municipal: 29870

Local do Estabelecimento ou Domicílio Fiscal:

AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO 199

GALPAO 06 SALA 46 PROTESTANTES VOTORANTIM SP

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal 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 tributos, inscritos ou não em Dívida Ativa, de competência do Poder Público Municipal de Votorantim.

Esta certidão, válida apenas para a inscrição acima informada, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito municipal, não abrangendo, por lei, a terceiros. Refere-se, ainda, exclusivamente a tributos mobiliários (ISS e Taxas do Poder de Polícia), não abrangendo demais exações, mesmo que de competência do Município de Votorantim.

A aceitação da certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no "site" oficial da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Votorantim através do link www.sefvotorantim.sp.gov.br, na opção: Serviços On Line e em Cadastro Fiscal, Consultar Documentos Emitidos.

Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal - CTM (Lei nº 1602/01 e alterações), arts. 303 a 305, no Decreto nº 4081/10, o art. 1º e "caput" e p.ú. do art. 3º, bem como no art. 3º da Lei 2379/2013.

Válida até 26/07/2025

Código de controle da certidão: LMAKZEZ2NZJNCFA2BCIQDG==

Certidão emitida gratuitamente através da internet em 28/03/2025 às 15:16:54 horário de Brasília.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.834.309/0001-69

Certidão n°: 18469650/2025

Expedição: 01/04/2025, às 11:21:40

Validade: 28/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.834.309/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.834.309/0001-69
Razão Social: D J MIRANDA
Endereço: R GENERAL DALE COUTINHO 34 / JARDIM EMBAIXADOR / SOROCABA / SP / 18040-433

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

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

Validade: 08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070807305010450058

Informação obtida em 25/07/2025 10:10:39

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: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.
CNPJ: 29.834.309/0001-69

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:20:23 do dia 01/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2025.

Código de controle da certidão: **C88E.0059.73B2.D598**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 29.834.309/0001-69

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

Certidão nº 25050066574-31
Data e hora da emissão 05/05/2025 11:36:13
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.834.309/0001-69

Certidão n°: 18469650/2025

Expedição: 01/04/2025, às 11:21:40

Validade: 28/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.834.309/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.834.309/0001-69
Razão Social: D J MIRANDA
Endereço: R GENERAL DALE COUTINHO 34 / JARDIM EMBAIXADOR / SOROCABA / SP / 18040-433

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

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

Validade: 08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070807305010450058

Informação obtida em 25/07/2025 10:10:39

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 MUNICIPAL DE VOTORANTIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Diretoria de Fiscalização Tributária

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO 0000435/2025

TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Nome/Razão Social: DJ MIRANDA E COMPANHIA LTDA.

CPF/CNPJ: 29834309000169

Inscrição Municipal: 29870

Local do Estabelecimento ou Domicílio Fiscal:

AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO 199

GALPAO 06 SALA 46 PROTESTANTES VOTORANTIM SP

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que, nesta data, constam as seguintes pendências em seu nome:

- DÉBITO DE ISS CONSTITUÍDO PELO PRÓPRIO SUJEITO PASSIVO ATRAVÉS DA EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS (ART. 171 § 7º, C, DO CTM), NO MÊS DE JUNHO 2025. GUIA DASN VENCIDA EM 21/07/2025. EXIGIBILIDADE DO CRÉDITO NÃO SUSPENSA.

Esta certidão, válida apenas para a inscrição acima informada, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito municipal, não abrangendo, por lei, a terceiros. Refere-se, ainda, exclusivamente a tributos mobiliários (ISS e Taxas do Poder de Polícia), não abrangendo demais exações, mesmo que de competência do Município de Votorantim.

A aceitação da certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no "site" oficial da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Votorantim através do link www.sefvotorantim.sp.gov.br, na opção: Serviços On Line e em Cadastro Fiscal, Consultar Documentos Emitidos.

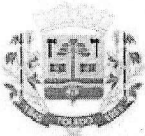
Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal - CTM (Lei nº 1602/01 e alterações), nos arts. 303 a 305, e no Decreto nº 4081/10, o § 4º do art. 1º e o p. ú. do art. 3º.

Válida até 19/11/2025

Código de controle da certidão: M5E/2BVN9TDFIZ0+VWTRRG==

Certidão emitida gratuitamente através da internet em 22/07/2025 às 13:34:10 horário de Brasília.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

028

Data e Hora da Emissão:

21/05/2025 10:52:50

Operador Emissor:

E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **41222158000193**

I.E.:

I.M.: **1005928**Telefone: **(81)**Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **EMILIASOBEIRA@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
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE MAIO/2025 PERÍODO 01/05/2025 A 31/05/2025 CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MÊS DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER - AGENCIA 0001 CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01000	201,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOSDATA: 22/05/25Total Serviços (R\$) **10.000,00**Total ISS (R\$) **201,00**

Impostos (R\$)

COFINS Ret.

CSLL Ret.

INSS Ret.

IRRF Ret.

PIS Ret.

ISS (0,00)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$)

10.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: A449E933.D568AAE7.BA481032.F89D907 (verificada em 21/05/2025 às 10:52:51)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 05/2025, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Toledo-PR, situada na Rua Raimundo Leonardi , 1605, sl 801, Centro, CEP 85.900 - 110, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 43954, inscrito no CPF sob nº 849502263-04, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 713/2024 para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:

1. Elaboração dos Protocolos de Prevenção de IRAS;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Elaboração da programação de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participação, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

Toledo/PR, 22 de maio de 2025


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

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 22/05/2025 10:18:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador



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: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 41.222.158/0001-93

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:47:54 do dia 27/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2025.

Código de controle da certidão: **204C.90BC.98F4.27C3**

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 036140506-89

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.222.158/0001-93**

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

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

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

Válida até 25/06/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 23582/2025

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 23/06/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5C24XX4QPQ

FINALIDADE: CADASTRO EM EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS

RAZÃO SOCIAL: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - CENTRO - SALA 801 Toledo - PR CEP: 85900110

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1005928	41.222.158/0001-93		1005928

CNAE / ATIVIDADES

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

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 24/04/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.222.158/0001-93

Certidão n°: 11041796/2025

Expedição: 25/02/2025, às 10:20:05

Validade: 24/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.222.158/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.222.158/0001-93
Razão Social: E M DA FONSECA SOBREIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA AISO 2684 / INTERLAGOS / PALOTINA / PR / 85950-000

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

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

Validade: 24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042402495587445228

Informação obtida em 24/04/2025 10:15:14

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:
033
 Data e Hora da Emissão:
21/07/2025 17:27:22
 Operador Emissor:
E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**
 Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
 Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBEIRA@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
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE JULHO/2025 PERÍODO 01/07/2025 A 31/07/2025 CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MES DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER - AGENCIA 0001 CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01000	201,00

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

Dr. Marcos
Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-PR 21.347
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 04 / 08 / 25

Total Serviços (R\$) **10.000,00**

Total ISS (R\$) **201,00**

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

Total Líquido (R\$) **10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 1A73AC11.7BDF9306.47274086.1CDB72A9 (verificada em 21/07/2025 às 17:27:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 07/2025, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Toledo-PR, situada na Rua Raimundo Leonardi , 1605, sl 801, Centro, CEP 85.900 - 110, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 43954, inscrito no CPF sob nº 849502263-04, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 713/2024 para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:

1. Elaboração dos Protocolos de Prevenção de IRAS;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Elaboração da programação de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participação, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM/PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 18.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

Toledo/PR, 31 de julho de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 04/08/2025 09:45:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
CRM/PR:	43954
ESPECIALIDADE:	COORDENADOR DO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
SETOR DE ATENDIMENTO:	SCIH

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	DATA DO PLANTÃO	Entrada
01/07/2025	13:02	17:31	01/07/2025	
02/07/2025			02/07/2025	
03/07/2025	8:05	12:15H	03/07/2025	
04/07/2025			04/07/2025	
05/07/2025			05/07/2025	
06/07/2025			06/07/2025	
07/07/2025			07/07/2025	
08/07/2025	13:15H	17:32H	08/07/2025	
09/07/2025			09/07/2025	
10/07/2025	8:00	12:05	10/07/2025	
11/07/2025			11/07/2025	
12/07/2025			12/07/2025	
13/07/2025			13/07/2025	
14/07/2025			14/07/2025	
15/07/2025	13:08	17:25H	15/07/2025	
16/07/2025			16/07/2025	
17/07/2025	7:58	11:58	17/07/2025	
18/07/2025			18/07/2025	
19/07/2025			19/07/2025	
20/07/2025			20/07/2025	
21/07/2025			21/07/2025	
22/07/2025	13:30	18:00	22/07/2025	
23/07/2025			23/07/2025	
24/07/2025	7:59	12:10	24/07/2025	
25/07/2025			25/07/2025	
26/07/2025			26/07/2025	
27/07/2025			27/07/2025	
28/07/2025			28/07/2025	
29/07/2025	13:35	17:45	29/07/2025	
30/07/2025			30/07/2025	
31/07/2025	7:45	9:00	31/07/2025	

Dra. Emilia Sobreira
 Citologista
 CRM 43954 / RQE 29341

Assinatura do Profissional Médico (com carimbro)

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

Validação do responsável pela unidade



E. M. DA FONSECA SOBREIRA

July, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH																											
QT	NOME			TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	DIAS			
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS PRESENCIAIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39		

July, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH																											
QT	NOME			TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	DIAS			
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS SOBREAVISO	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	1	2	3	58		

E. M. DA FONSECA SOBREIRA	
Contrato: 713/2024	
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS	
Referência: JULHO/2025	Valor Máximo Contratado R\$ 10.000,00
CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR / HORA
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO	R\$ 125,00
Valor Total	R\$ 10.000,00

Documento assinado digitalmente
EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
 Data: 04/08/2025 16:49:14-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



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



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: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 41.222.158/0001-93

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

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 10:33:45 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: **A7DD.5A1A.D8CF.B321**
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 037175895-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.222.158/0001-93**

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

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

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

Válida até 31/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 38354/2025

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: 01/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMXT4XX2BUR

RAZÃO SOCIAL: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

1005928

41.222.158/0001-93

1005928

ENDEREÇO

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - CENTRO - SALA 801 Toledo - PR CEP: 85900110

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 03/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.222.158/0001-93

Certidão n°: 11041796/2025

Expedição: 25/02/2025, às 10:20:05

Validade: 24/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.222.158/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.222.158/0001-93
Razão Social: E M DA FONSECA SOBREIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA AISO 2684 / INTERLAGOS / PALOTINA / PR / 85950-000

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


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

Validade: 28/07/2025 a 26/08/2025



Certificação Número: 2025072819475587445226

Informação obtida em 05/08/2025 07:51:58

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

ENG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 SIQUEIRA CAMPOS - , 1949 CEP: 85.813-190 - Bairro: COUNTRY Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630033470 Insc. Estadual: 909.36168-01	Número da NFS-e 1368	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0508 2514 3943 6604 5537 7872 0250 8739 5930 
	Data Fato Gerador 05/08/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. ncondic.	Valor Dedução	Valor ISS
719	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	4.950,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA NO MÊS DE JULHO.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.950,00	0,00	0,00	4.950,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00			

Condição de Pagamento: À Vista

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2025

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

Observações: NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA NO MÊS DE MAIO. PIX: CNPJ 45.537.787/0001-63 OU DEPÓSITO: C.C 32496 - 6 Ag. 0710, Sicredi. ENG GERADORES LTDA.

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


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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07 / 08 / 25



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

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ENG GERADORES LTDA
Nome fantasia:	ENG GERADORES LTDA
CNPJ:	45.537.787/0001-63
Contrato número:	053/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v;
Nota Fiscal	✓ NFS-e 1368
Profissionais envolvidos:	✓ Reinaldo Domingues de Oliveira Junior
Período de execução da atividade relatada:	01 de Julho de 2025 a 31 de Julho de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

Instrução:

Manutenção preventiva GMG 01.

Comentários:

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



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

Pendências:

Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador.

Cascavel - PR, 07 de agosto de 2025

ENG GERADORES
LTDA:455377870
00163

Assinado de forma digital
por ENG GERADORES
LTDA:45537787000163
Dados: 2025.08.07
16:32:42 -03'00'

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

ENG GERADORES LTDA,

HRT- IDEAS



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

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ENG GERADORES LTDA
Nome fantasia:	ENG GERADORES LTDA
CNPJ:	45.537.787/0001-63
Contrato número:	053/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v;
Nota Fiscal	✓ NFS-e 1368
Profissionais envolvidos:	✓ Reinaldo Domingues de Oliveira Junior
Período de execução da atividade relatada:	01 de Julho de 2025 a 31 de Julho de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

Instrução:

Manutenção preventiva GMG 02.

Comentários:

Manutenção preventiva realizada, usina operante! Obs: necessário por lonas entre os radiadores e atenuadores dos GMG para assim evitar que o ar quente retorne a sala e superaqueça os geradores. GMG 2 com botão de emergência danificado, necessário a troca.



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

Pendências:

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

Cascavel - PR, 07 de agosto de 2025.

ENG GERADORES
LTDA:455377870
00163

Assinado de forma digital
por ENG GERADORES
LTDA:45537787000163
Dados: 2025.08.07
16:33:04 -03'00'

ENG GERADORES LTDA,

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

Relatório de tarefas



Eng Geradores

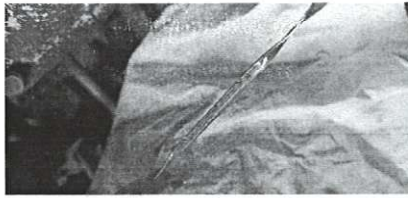
Telefone: (45) 9982-90259

CNPJ: 45.537.787/0001-63

Email: adm@enggeradores.com.br

Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1949, COUNTRY, CASCAVEL – PR.

Informações do cliente	
Nome do cliente Hospital Regional de Toledo	CPF/CNPJ -
E-mail -	
Endereço Rua Guarani, Vila Becker, Toledo - PR, 85902-525, Brasil	
Telefone -	
Tarefa #61181769	
Quem executou Reinaldo Domingues de Oliveira Junior	Data/Hora 23/07/2025 às 09:47
Tipo de tarefa Manutenção Preventiva Mensal	
Orientação Preventiva contratual	
Check-in 23/07/2025 às 09:47:20	Checkout 23/07/2025 às 11:26
Duração 01:39:02	
<p>Relato de execução Manutenção preventiva realizada, usina operante!</p> <p>Obs.: ambos os motores estão sem correia no alternador, necessário a reposição com urgência! GMG 2 está sem botão de emergência, necessário a instalação urgente! Ambos os GMGs encontram-se sem lona nos atenuadores, fazendo com que o ar quente volte para a sala dos equipamentos, com isso a temperatura dos motores tende a subir e causar um desligamento por alta temperatura.</p>	
Equipamento: Perkins 2800 - hospital regional de toledo	
Identificador -	
01 MANUTENÇÃO PREVENTIVA	
<p>Objetivo do Relatório</p> <p>Documentar atividades de manutenção, identificar problemas e garantir a conformidade com normas. Informações cruciais para o monitoramento do equipamento. Em caso de dúvidas, entre em contato conosco.</p>	
1) INFORMAR HORIMETRO DA MAQUINA: 147	2) QUAL O TIPO DE OPERAÇÃO EMERGÊNCIA -
<p>3) FOTOS DO GERADOR</p> <p>Por favor, anexar fotos do Grupo Gerador que mostrem de forma completa tanto a parte da frente quanto a parte de trás.</p>	



4) QUAL O ESTADO DA CORREIA?
OK

5) QUAL O ESTADO DA BOMBA
INJETORA?
OK

6) QUAL O ESTADO DA TURBINA?
OK

7) REGULADOR DE TENSÃO
OK

8) FILTRO DE AR PRIMÁRIO
OK

9) FILTRO DE COMBUSTÍVEL
OK

10) FILTRO DE ÓLEO LUBRIFICANTE
OK

11) FILTRO DE ÁGUA
NÃO APLICADO

12) FILTRO RACOR
OK

13) REAPERTO - ABRAÇADEIRA
DAS MANGUEIRAS
OK

14) REAPERTO - BORNES DO
PAINEL GMG
OK

15) CONDIÇÕES DO ESCAPAMENTO
OK

16) ESTADO DOS CHICOTES
OK

17) ESTADO CHAVEAMENTO
GMG/RD
OK

18) BATERIAS
01/01/2024

19) IMAGEM DA BATERIA



20) ESTADO DOS CABOS DA
BATERIA:
OK

21) ESTADO DOS TERMINAIS DA
BATERIA:
OK

22) NÍVEL DE ÁGUA DO RADIADOR:
OK

23) SISTEMA DE PRÉ-
AQUECIMENTO:
OK

24) ESTADO DAS MANGUEIRAS
OK

25) ESTADO DO RADIADOR
OK

26) NÍVEL DE ÓLEO LUBRIFICANTE
OK