ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **LUZEMS RH LTDA**
CNPJ/CPF: **18.968.774/0001-76**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140205836017**
Data de emissão:	**04/07/2025 10:00:53**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**31/12/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/08/2025 14:26:44

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 01/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA	**Nº: 0182390**

Informações do Contribuinte

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

Informações do Requerente

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

Data de Emissão: 08/07/2025 Hora de Emissão: 23:07:26

Validade: 06/10/2025

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

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

Tubarão, 08 de Julho de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.968.774/0001-76

Razão Social: LUZEMS SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA ME

Endereço: R ALDOMAR CARDOSO 125 ANDAR3 SL 19 / PASSAGEM / TUBARAO / SC / 88705-601

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

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

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082703052171866005

Informação obtida em 03/09/2025 14:41:18

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUZEMS RH LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.968.774/0001-76
Certidão nº: 19385399/2025
Expedição: 04/04/2025, às 15:09:50
Validade: 01/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUZEMS RH LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.968.774/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

RECEBEMOS DE MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 161.115,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.368
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA
R MARECHAL CASTELO BRANCO, 30
JARDIM BRASILIA - 87140-000
PAICANDU - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.368
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 1003 1601 0000 2621 5500 1000 0013 6810 0002 9995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**141250328514678 - 01/10/2025 08:38:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9089097557			**03.160.100/0026-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	**24.006.302/0026-93**	**01/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	**JARDIM COOPAGRO**	**85902-532**	**01/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TOLEDO	**PR**			**08:38:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/10/2025
Valor	R$ 161.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2.658,38	161.115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	14.903,12	12.244,74	161.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3.507,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010106100	DESJEJUM FUNCIONARIOS	21069090	040	5101	UN	2.299,0000	7,9000	18.162,10	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106300	ALMOCO FUNCIONARIOS	21069090	040	5101	UN	2.315,0000	16,9000	39.123,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106500	LANCHE FUNCIONARIOS	21069090	040	5101	UN	1.980,0000	7,9000	15.642,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106700	JANTAR FUNCIONARIOS	21069090	040	5101	UN	831,0000	16,9000	14.043,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102500	CEIA FUNCIONARIOS	21069090	040	5101	UN	831,0000	5,9000	4.902,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106200	DESJEJUM PACIENTES	21069090	040	5101	UN	226,0000	8,2000	1.853,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106400	ALMOCO PACIENTES	21069090	040	5101	UN	244,0000	20,9000	5.099,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106600	LANCHE PACIENTES	21069090	040	5101	UN	182,0000	8,2000	1.492,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106800	JANTAR PACIENTES	21069090	040	5101	UN	387,0000	20,9000	8.088,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106900	CEIA PACIENTES	21069090	040	5101	UN	305,0000	5,9000	1.799,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010100000	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	21069090	040	5101	UN	5,0000	6,9000	34,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010100000	DESJEJUM DIOETA BRANDA	21069090	040	5101	UN	489,0000	8,2000	4.009,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010100000	DESJEJUM DIETA PASTOSA	21069090	040	5101	UN	71,0000	8,2000	582,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106100	DESJEJUM ACOMPANHANTES	21069090	040	5101	UN	397,0000	7,9000	3.136,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106300	ALMOCO ACOMPANHANTES	21069090	040	5101	UN	378,0000	16,9000	6.388,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106500	LANCHE ACOMPANHANTES	21069090	040	5101	UN	275,0000	7,9000	2.172,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010106700	JANTAR ACOMPANHANTES	21069090	040	5101	UN	281,0000	16,9000	4.748,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101000	ALMOCO DIETA LIQUIDA	21069090	040	5101	UN	5,0000	7,9000	39,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101500	LANCHE DIETA LIQUIDA	21069090	040	5101	UN	7,0000	7,9000	55,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102000	JANTAR DIETA LIQUIDA	21069090	040	5101	UN	5,0000	7,9000	39,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102500	CEIA DIETA LIQUIDA	21069090	040	5101	UN	4,0000	7,9000	31,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101000	ALMOCO DIETA BRANDA	21069090	040	5101	UN	407,0000	20,9000	8.506,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101500	LANCHE DIETA BRANDA	21069090	040	5101	UN	426,0000	8,2000	3.493,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102000	JANTAR DIETA BRANDA	21069090	040	5101	UN	477,0000	20,9000	9.969,30	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102500	CEIA DIETA BRANDA	21069090	040	5101	UN	464,0000	6,9000	3.201,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101000	ALMOCO DIETA PASTOSA	21069090	040	5101	UN	71,0000	20,9000	1.483,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010101500	LANCHE DIETA PASTOSA	21069090	040	5101	UN	83,0000	8,2000	680,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102000	JANTAR DIETA PASTOSA	21069090	040	5101	UN	81,0000	20,9000	1.692,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5010102500	CEIA DIETA PASTOSA	21069090	040	5101	UN	81,0000	6,9000	558,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501011AD00	CAFE LITRO	21069090	040	5101	UN	14,0000	5,9000	82,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERIODO: 27/08/2025 A 25/09/2025 CONTRATO: 424/2025- VENCIMENTO DO CONTRATO 07/08/2025
BANCO DO BRASIL - AG. 2383-3 C/C. 2006-0 CNPJ: 03.160.100/0001-73
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 14.903,12

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

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

DATA: 07 / 10 / 25

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	27/08/25	90	7,9	711,00
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	28/08/25	85	7,9	671,50
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	29/08/25	90	7,9	711,00
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	30/08/25	54	7,9	426,60
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	31/08/25	47	7,9	371,30
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	01/09/25	85	7,9	671,50
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	02/09/25	86	7,9	679,40
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	03/09/25	89	7,9	703,10
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	04/09/25	89	7,9	703,10
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	05/09/25	86	7,9	679,40
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	06/09/25	57	7,9	450,30
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	07/09/25	44	7,9	347,60
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	08/09/25	83	7,9	655,70
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	09/09/25	76	7,9	600,40
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	10/09/25	87	7,9	687,30
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	12/09/25	89	7,9	703,10
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	13/09/25	58	7,9	458,20
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	14/09/25	47	7,9	371,30
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	15/09/25	81	7,9	639,90
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	16/09/25	85	7,9	671,50
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	17/09/25	86	7,9	679,40
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	18/09/25	86	7,9	679,40
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	19/09/25	82	7,9	647,80
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	20/09/25	57	7,9	450,30
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	21/09/25	50	7,9	395,00
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	22/09/25	81	7,9	639,90
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	23/09/25	82	7,9	647,80
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	24/09/25	183	7,9	1.445,70
00001	DESJEJUM FUNCIONARIOS	25/09/25	84	7,9	663,60
		Total do Serviço	**2.299,00**		**18.162,10**
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	27/08/25	85	16,9	1.436,50
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	28/08/25	90	16,9	1.521,00
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	29/08/25	90	16,9	1.521,00
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	30/08/25	58	16,9	980,20
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	31/08/25	43	16,9	726,70
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	01/09/25	82	16,9	1.385,80
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	02/09/25	93	16,9	1.571,70
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	03/09/25	85	16,9	1.436,50
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	04/09/25	81	16,9	1.368,90
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	05/09/25	87	16,9	1.470,30
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	06/09/25	61	16,9	1.030,90

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	07/09/25	42	16,9	709,80
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	08/09/25	86	16,9	1.453,40
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	09/09/25	90	16,9	1.521,00
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	10/09/25	88	16,9	1.487,20
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	12/09/25	80	16,9	1.352,00
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	13/09/25	51	16,9	861,90
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	14/09/25	47	16,9	794,30
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	15/09/25	85	16,9	1.436,50
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	16/09/25	89	16,9	1.504,10
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	17/09/25	89	16,9	1.504,10
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	18/09/25	92	16,9	1.554,80
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	19/09/25	84	16,9	1.419,60
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	20/09/25	54	16,9	912,60
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	21/09/25	53	16,9	895,70
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	22/09/25	69	16,9	1.166,10
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	23/09/25	90	16,9	1.521,00
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	24/09/25	185	16,9	3.126,50
00002	ALMOÇO FUNCIONARIOS	25/09/25	86	16,9	1.453,40
		Total do Serviço	**2.315,00**		**39.123,50**
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	27/08/25	84	7,9	663,60
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	28/08/25	70	7,9	553,00
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	29/08/25	75	7,9	592,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	30/08/25	31	7,9	244,90
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	31/08/25	36	7,9	284,40
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	01/09/25	73	7,9	576,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	02/09/25	73	7,9	576,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	03/09/25	83	7,9	655,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	04/09/25	73	7,9	576,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	05/09/25	75	7,9	592,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	06/09/25	43	7,9	339,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	07/09/25	35	7,9	276,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	08/09/25	81	7,9	639,90
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	09/09/25	89	7,9	703,10
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	10/09/25	63	7,9	497,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	12/09/25	75	7,9	592,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	13/09/25	46	7,9	363,40
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	14/09/25	42	7,9	331,80
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	15/09/25	71	7,9	560,90
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	16/09/25	82	7,9	647,80
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	17/09/25	78	7,9	616,20
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	18/09/25	82	7,9	647,80

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	19/09/25	70	7,9	553,00
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	20/09/25	45	7,9	355,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	21/09/25	45	7,9	355,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	22/09/25	69	7,9	545,10
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	23/09/25	73	7,9	576,70
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	24/09/25	135	7,9	1.066,50
00003	LANCHE FUNCIONARIOS	25/09/25	83	7,9	655,70
		Total do Serviço	**1.980,00**		**15.642,00**
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	27/08/25	31	16,9	523,90
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	28/08/25	37	16,9	625,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	29/08/25	29	16,9	490,10
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	30/08/25	24	16,9	405,60
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	31/08/25	22	16,9	371,80
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	01/09/25	28	16,9	473,20
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	02/09/25	27	16,9	456,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	03/09/25	30	16,9	507,00
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	04/09/25	23	16,9	388,70
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	05/09/25	30	16,9	507,00
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	06/09/25	18	16,9	304,20
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	07/09/25	28	16,9	473,20
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	08/09/25	26	16,9	439,40
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	09/09/25	26	16,9	439,40
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	10/09/25	30	16,9	507,00
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	12/09/25	28	16,9	473,20
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	13/09/25	29	16,9	490,10
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	14/09/25	29	16,9	490,10
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	15/09/25	29	16,9	490,10
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	16/09/25	27	16,9	456,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	17/09/25	37	16,9	625,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	18/09/25	29	16,9	490,10
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	19/09/25	27	16,9	456,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	20/09/25	23	16,9	388,70
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	21/09/25	27	16,9	456,30
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	22/09/25	30	16,9	507,00
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	23/09/25	34	16,9	574,60
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	24/09/25	50	16,9	845,00
00004	JANTAR FUNCIONARIOS	25/09/25	23	16,9	388,70
		Total do Serviço	**831,00**		**14.043,90**
00005	CEIA FUNCIONARIOS	27/08/25	31	5,9	182,90
00005	CEIA FUNCIONARIOS	28/08/25	37	5,9	218,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	29/08/25	29	5,9	171,10
00005	CEIA FUNCIONARIOS	30/08/25	24	5,9	141,60

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00005	CEIA FUNCIONARIOS	31/08/25	22	5,9	129,80
00005	CEIA FUNCIONARIOS	01/09/25	28	5,9	165,20
00005	CEIA FUNCIONARIOS	02/09/25	27	5,9	159,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	03/09/25	30	5,9	177,00
00005	CEIA FUNCIONARIOS	04/09/25	23	5,9	135,70
00005	CEIA FUNCIONARIOS	05/09/25	40	5,9	236,00
00005	CEIA FUNCIONARIOS	06/09/25	18	5,9	106,20
00005	CEIA FUNCIONARIOS	07/09/25	28	5,9	165,20
00005	CEIA FUNCIONARIOS	08/09/25	26	5,9	153,40
00005	CEIA FUNCIONARIOS	09/09/25	26	5,9	153,40
00005	CEIA FUNCIONARIOS	10/09/25	30	5,9	177,00
00005	CEIA FUNCIONARIOS	12/09/25	28	5,9	165,20
00005	CEIA FUNCIONARIOS	13/09/25	29	5,9	171,10
00005	CEIA FUNCIONARIOS	14/09/25	29	5,9	171,10
00005	CEIA FUNCIONARIOS	15/09/25	29	5,9	171,10
00005	CEIA FUNCIONARIOS	16/09/25	27	5,9	159,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	17/09/25	37	5,9	218,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	18/09/25	29	5,9	171,10
00005	CEIA FUNCIONARIOS	19/09/25	27	5,9	159,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	20/09/25	23	5,9	135,70
00005	CEIA FUNCIONARIOS	21/09/25	27	5,9	159,30
00005	CEIA FUNCIONARIOS	22/09/25	30	5,9	177,00
00005	CEIA FUNCIONARIOS	23/09/25	34	5,9	200,60
00005	CEIA FUNCIONARIOS	24/09/25	40	5,9	236,00
00005	CEIA FUNCIONARIOS	25/09/25	23	5,9	135,70
		Total do Serviço	**831,00**		**4.902,90**
00006	DESJEJUM PACIENTES	27/08/25	10	8,2	82,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	28/08/25	9	8,2	73,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	29/08/25	5	8,2	41,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	30/08/25	9	8,2	73,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	31/08/25	9	8,2	73,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	01/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	03/09/25	11	8,2	90,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	04/09/25	11	8,2	90,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	05/09/25	4	8,2	32,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	06/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	07/09/25	15	8,2	123,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	08/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	09/09/25	12	8,2	98,40
00006	DESJEJUM PACIENTES	10/09/25	10	8,2	82,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	12/09/25	7	8,2	57,40

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00006	DESJEJUM PACIENTES	13/09/25	4	8,2	32,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	14/09/25	5	8,2	41,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	15/09/25	11	8,2	90,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	16/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	17/09/25	9	8,2	73,80
00006	DESJEJUM PACIENTES	18/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	19/09/25	5	8,2	41,00
00006	DESJEJUM PACIENTES	20/09/25	6	8,2	49,20
00006	DESJEJUM PACIENTES	21/09/25	2	8,2	16,40
00006	DESJEJUM PACIENTES	22/09/25	3	8,2	24,60
00006	DESJEJUM PACIENTES	23/09/25	7	8,2	57,40
00006	DESJEJUM PACIENTES	24/09/25	13	8,2	106,60
00006	DESJEJUM PACIENTES	25/09/25	19	8,2	155,80
		Total do Serviço	**226,00**		**1.853,20**
00007	ALMOÇO PACIENTE	27/08/25	12	20,9	250,80
00007	ALMOÇO PACIENTE	28/08/25	10	20,9	209,00
00007	ALMOÇO PACIENTE	29/08/25	9	20,9	188,10
00007	ALMOÇO PACIENTE	30/08/25	9	20,9	188,10
00007	ALMOÇO PACIENTE	31/08/25	15	20,9	313,50
00007	ALMOÇO PACIENTE	01/09/25	6	20,9	125,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	02/09/25	17	20,9	355,30
00007	ALMOÇO PACIENTE	03/09/25	6	20,9	125,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	04/09/25	9	20,9	188,10
00007	ALMOÇO PACIENTE	05/09/25	9	20,9	188,10
00007	ALMOÇO PACIENTE	06/09/25	5	20,9	104,50
00007	ALMOÇO PACIENTE	07/09/25	11	20,9	229,90
00007	ALMOÇO PACIENTE	08/09/25	6	20,9	125,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	09/09/25	12	20,9	250,80
00007	ALMOÇO PACIENTE	10/09/25	10	20,9	209,00
00007	ALMOÇO PACIENTE	12/09/25	11	20,9	229,90
00007	ALMOÇO PACIENTE	13/09/25	3	20,9	62,70
00007	ALMOÇO PACIENTE	14/09/25	4	20,9	83,60
00007	ALMOÇO PACIENTE	15/09/25	6	20,9	125,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	16/09/25	11	20,9	229,90
00007	ALMOÇO PACIENTE	17/09/25	5	20,9	104,50
00007	ALMOÇO PACIENTE	18/09/25	16	20,9	334,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	19/09/25	6	20,9	125,40
00007	ALMOÇO PACIENTE	20/09/25	4	20,9	83,60
00007	ALMOÇO PACIENTE	21/09/25	2	20,9	41,80
00007	ALMOÇO PACIENTE	22/09/25	4	20,9	83,60
00007	ALMOÇO PACIENTE	23/09/25	6	20,9	125,40

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00007	ALMOÇO PACIENTE	24/09/25	8	20,9	167,20
00007	ALMOÇO PACIENTE	25/09/25	12	20,9	250,80
		Total do Serviço	**244,00**		**5.099,60**
00008	LANCHE PACIENTES	27/08/25	5	8,2	41,00
00008	LANCHE PACIENTES	28/08/25	6	8,2	49,20
00008	LANCHE PACIENTES	29/08/25	8	8,2	65,60
00008	LANCHE PACIENTES	30/08/25	10	8,2	82,00
00008	LANCHE PACIENTES	31/08/25	6	8,2	49,20
00008	LANCHE PACIENTES	01/09/25	2	8,2	16,40
00008	LANCHE PACIENTES	02/09/25	2	8,2	16,40
00008	LANCHE PACIENTES	03/09/25	8	8,2	65,60
00008	LANCHE PACIENTES	04/09/25	3	8,2	24,60
00008	LANCHE PACIENTES	05/09/25	6	8,2	49,20
00008	LANCHE PACIENTES	06/09/25	10	8,2	82,00
00008	LANCHE PACIENTES	07/09/25	5	8,2	41,00
00008	LANCHE PACIENTES	08/09/25	8	8,2	65,60
00008	LANCHE PACIENTES	09/09/25	8	8,2	65,60
00008	LANCHE PACIENTES	10/09/25	9	8,2	73,80
00008	LANCHE PACIENTES	12/09/25	3	8,2	24,60
00008	LANCHE PACIENTES	13/09/25	5	8,2	41,00
00008	LANCHE PACIENTES	14/09/25	5	8,2	41,00
00008	LANCHE PACIENTES	15/09/25	6	8,2	49,20
00008	LANCHE PACIENTES	16/09/25	7	8,2	57,40
00008	LANCHE PACIENTES	17/09/25	4	8,2	32,80
00008	LANCHE PACIENTES	18/09/25	5	8,2	41,00
00008	LANCHE PACIENTES	19/09/25	7	8,2	57,40
00008	LANCHE PACIENTES	20/09/25	4	8,2	32,80
00008	LANCHE PACIENTES	21/09/25	2	8,2	16,40
00008	LANCHE PACIENTES	22/09/25	2	8,2	16,40
00008	LANCHE PACIENTES	23/09/25	9	8,2	73,80
00008	LANCHE PACIENTES	24/09/25	8	8,2	65,60
00008	LANCHE PACIENTES	25/09/25	19	8,2	155,80
		Total do Serviço	**182,00**		**1.492,40**
00009	JANTAR PACIENTES	27/08/25	35	20,9	731,50
00009	JANTAR PACIENTES	28/08/25	5	20,9	104,50
00009	JANTAR PACIENTES	29/08/25	23	20,9	480,70
00009	JANTAR PACIENTES	30/08/25	13	20,9	271,70
00009	JANTAR PACIENTES	31/08/25	5	20,9	104,50
00009	JANTAR PACIENTES	01/09/25	0	20,9	0,00
00009	JANTAR PACIENTES	02/09/25	12	20,9	250,80
00009	JANTAR PACIENTES	03/09/25	14	20,9	292,60
00009	JANTAR PACIENTES	04/09/25	28	20,9	585,20

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00009	JANTAR PACIENTES	05/09/25	3	20,9	62,70
00009	JANTAR PACIENTES	06/09/25	11	20,9	229,90
00009	JANTAR PACIENTES	07/09/25	6	20,9	125,40
00009	JANTAR PACIENTES	08/09/25	8	20,9	167,20
00009	JANTAR PACIENTES	09/09/25	13	20,9	271,70
00009	JANTAR PACIENTES	10/09/25	21	20,9	438,90
00009	JANTAR PACIENTES	12/09/25	3	20,9	62,70
00009	JANTAR PACIENTES	13/09/25	19	20,9	397,10
00009	JANTAR PACIENTES	14/09/25	27	20,9	564,30
00009	JANTAR PACIENTES	15/09/25	5	20,9	104,50
00009	JANTAR PACIENTES	16/09/25	24	20,9	501,60
00009	JANTAR PACIENTES	17/09/25	6	20,9	125,40
00009	JANTAR PACIENTES	18/09/25	14	20,9	292,60
00009	JANTAR PACIENTES	19/09/25	7	20,9	146,30
00009	JANTAR PACIENTES	20/09/25	15	20,9	313,50
00009	JANTAR PACIENTES	21/09/25	2	20,9	41,80
00009	JANTAR PACIENTES	22/09/25	29	20,9	606,10
00009	JANTAR PACIENTES	23/09/25	13	20,9	271,70
00009	JANTAR PACIENTES	24/09/25	12	20,9	250,80
00009	JANTAR PACIENTES	25/09/25	14	20,9	292,60
		Total do Serviço	**387,00**		**8.088,30**
00010	CEIA PACIENTES	27/08/25	12	5,9	70,80
00010	CEIA PACIENTES	28/08/25	3	5,9	17,70
00010	CEIA PACIENTES	29/08/25	9	5,9	53,10
00010	CEIA PACIENTES	30/08/25	13	5,9	76,70
00010	CEIA PACIENTES	01/09/25	0	5,9	0,00
00010	CEIA PACIENTES	02/09/25	12	5,9	70,80
00010	CEIA PACIENTES	03/09/25	6	5,9	35,40
00010	CEIA PACIENTES	04/09/25	10	5,9	59,00
00010	CEIA PACIENTES	05/09/25	4	5,9	23,60
00010	CEIA PACIENTES	06/09/25	12	5,9	70,80
00010	CEIA PACIENTES	07/09/25	6	5,9	35,40
00010	CEIA PACIENTES	08/09/25	10	5,9	59,00
00010	CEIA PACIENTES	09/09/25	9	5,9	53,10
00010	CEIA PACIENTES	10/09/25	21	5,9	123,90
00010	CEIA PACIENTES	12/09/25	4	5,9	23,60
00010	CEIA PACIENTES	13/09/25	18	5,9	106,20
00010	CEIA PACIENTES	14/09/25	27	5,9	159,30
00010	CEIA PACIENTES	15/09/25	31	5,9	182,90
00010	CEIA PACIENTES	16/09/25	24	5,9	141,60
00010	CEIA PACIENTES	17/09/25	6	5,9	35,40

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00010	CEIA PACIENTES	18/09/25	14	5,9	82,60
00010	CEIA PACIENTES	19/09/25	6	5,9	35,40
00010	CEIA PACIENTES	20/09/25	13	5,9	76,70
00010	CEIA PACIENTES	21/09/25	2	5,9	11,80
00010	CEIA PACIENTES	22/09/25	29	5,9	171,10
00010	CEIA PACIENTES	23/09/25	4	5,9	23,60
00010	CEIA PACIENTES	25/09/25	0	5,9	0,00
		Total do Serviço	**305,00**		**1.799,50**
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	29/08/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	30/08/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	31/08/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	01/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	03/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	04/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	05/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	06/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	07/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	08/09/25	1	6,9	6,90
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	09/09/25	1	6,9	6,90
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	10/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	12/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	13/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	14/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	15/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	17/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	18/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	19/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	20/09/25	1	6,9	6,90
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	21/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	22/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	23/09/25	1	6,9	6,90
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	24/09/25	0	6,9	0,00
00011	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	25/09/25	1	6,9	6,90
		Total do Serviço	**5,00**		**34,50**
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	27/08/25	16	8,2	131,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	28/08/25	19	8,2	155,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	29/08/25	19	8,2	155,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	30/08/25	19	8,2	155,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	31/08/25	16	8,2	131,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	01/09/25	17	8,2	139,40
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	03/09/25	11	8,2	90,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	04/09/25	33	8,2	270,60

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	05/09/25	14	8,2	114,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	06/09/25	13	8,2	106,60
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	07/09/25	8	8,2	65,60
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	08/09/25	8	8,2	65,60
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	09/09/25	19	8,2	155,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	10/09/25	18	8,2	147,60
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	12/09/25	26	8,2	213,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	13/09/25	21	8,2	172,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	14/09/25	14	8,2	114,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	15/09/25	15	8,2	123,00
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	16/09/25	29	8,2	237,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	17/09/25	21	8,2	172,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	18/09/25	21	8,2	172,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	19/09/25	16	8,2	131,20
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	20/09/25	10	8,2	82,00
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	21/09/25	8	8,2	65,60
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	22/09/25	15	8,2	123,00
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	23/09/25	14	8,2	114,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	24/09/25	9	8,2	73,80
00012	DESJEJUM DIETA BRANDA	25/09/25	40	8,2	328,00
		Total do Serviço	**489,00**		**4.009,80**
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	27/08/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	28/08/25	4	8,2	32,80
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	29/08/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	30/08/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	31/08/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	01/09/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	03/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	04/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	05/09/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	06/09/25	0	8,2	0,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	07/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	08/09/25	0	8,2	0,00

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	09/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	10/09/25	0	8,2	0,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	12/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	13/09/25	0	8,2	0,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	14/09/25	2	8,2	16,40
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	15/09/25	2	8,2	16,40
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	16/09/25	1	8,2	8,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	17/09/25	2	8,2	16,40
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	18/09/25	5	8,2	41,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	19/09/25	3	8,2	24,60
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	20/09/25	4	8,2	32,80
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	21/09/25	6	8,2	49,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	22/09/25	5	8,2	41,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	23/09/25	6	8,2	49,20
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	24/09/25	0	8,2	0,00
00013	DESJEJUM DIETA PASTOSA	25/09/25	10	8,2	82,00
		Total do Serviço	**71,00**		**582,20**
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	27/08/25	11	7,9	86,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	28/08/25	14	7,9	110,60
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	29/08/25	18	7,9	142,20
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	30/08/25	19	7,9	150,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	31/08/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	01/09/25	17	7,9	134,30
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	02/09/25	14	7,9	110,60

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	03/09/25	15	7,9	118,50
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	04/09/25	8	7,9	63,20
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	05/09/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	06/09/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	07/09/25	11	7,9	86,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	08/09/25	11	7,9	86,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	09/09/25	17	7,9	134,30
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	10/09/25	14	7,9	110,60
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	12/09/25	14	7,9	110,60
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	13/09/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	14/09/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	15/09/25	6	7,9	47,40
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	16/09/25	9	7,9	71,10
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	17/09/25	17	7,9	134,30
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	18/09/25	11	7,9	86,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	19/09/25	11	7,9	86,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	20/09/25	15	7,9	118,50
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	21/09/25	16	7,9	126,40
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	22/09/25	16	7,9	126,40
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	23/09/25	21	7,9	165,90
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	24/09/25	12	7,9	94,80
00024	DESJEJUM ACOMPANHANTES	25/09/25	35	7,9	276,50
		Total do Serviço	**397,00**		**3.136,30**
00025	ALMOÇO ACOMPANHANTES	27/08/25	9	16,9	152,10

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço	Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	28/08/25	17	16,9	287,30
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	29/08/25	18	16,9	304,20
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	30/08/25	17	16,9	287,30
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	31/08/25	9	16,9	152,10
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	01/09/25	14	16,9	236,60
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	02/09/25	9	16,9	152,10
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	03/09/25	14	16,9	236,60
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	04/09/25	8	16,9	135,20
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	05/09/25	8	16,9	135,20
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	06/09/25	8	16,9	135,20
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	07/09/25	9	16,9	152,10
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	08/09/25	12	16,9	202,80
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	09/09/25	12	16,9	202,80
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	10/09/25	15	16,9	253,50
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	12/09/25	17	16,9	287,30
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	13/09/25	8	16,9	135,20
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	14/09/25	9	16,9	152,10
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	15/09/25	16	16,9	270,40
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	16/09/25	12	16,9	202,80
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	17/09/25	16	16,9	270,40
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	18/09/25	12	16,9	202,80
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	19/09/25	10	16,9	169,00
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	20/09/25	11	16,9	185,90
00025 ALMOÇO ACOMPANHANTES	21/09/25	12	16,9	202,80

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00025	ALMOÇO ACOMPANHANTES	22/09/25	12	16,9	202,80
00025	ALMOÇO ACOMPANHANTES	23/09/25	19	16,9	321,10
00025	ALMOÇO ACOMPANHANTES	24/09/25	14	16,9	236,60
00025	ALMOÇO ACOMPANHANTES	25/09/25	31	16,9	523,90
		Total do Serviço	**378,00**		**6.388,20**
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	27/08/25	10	7,9	79,00
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	28/08/25	5	7,9	39,50
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	29/08/25	18	7,9	142,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	30/08/25	5	7,9	39,50
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	31/08/25	12	7,9	94,80
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	01/09/25	3	7,9	23,70
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	02/09/25	14	7,9	110,60
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	03/09/25	4	7,9	31,60
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	04/09/25	7	7,9	55,30
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	05/09/25	4	7,9	31,60
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	06/09/25	8	7,9	63,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	07/09/25	1	7,9	7,90
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	08/09/25	13	7,9	102,70
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	09/09/25	6	7,9	47,40
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	10/09/25	19	7,9	150,10
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	12/09/25	8	7,9	63,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	13/09/25	2	7,9	15,80
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	14/09/25	8	7,9	63,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	15/09/25	5	7,9	39,50

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	16/09/25	10	7,9	79,00
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	17/09/25	14	7,9	110,60
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	18/09/25	10	7,9	79,00
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	19/09/25	8	7,9	63,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	20/09/25	10	7,9	79,00
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	21/09/25	8	7,9	63,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	22/09/25	13	7,9	102,70
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	23/09/25	10	7,9	79,00
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	24/09/25	18	7,9	142,20
00026	LANCHE ACOMPANHANTES	25/09/25	22	7,9	173,80
		Total do Serviço	**275,00**		**2.172,50**
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	27/08/25	8	16,9	135,20
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	28/08/25	7	16,9	118,30
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	29/08/25	20	16,9	338,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	30/08/25	9	16,9	152,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	31/08/25	10	16,9	169,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	01/09/25	4	16,9	67,60
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	02/09/25	12	16,9	202,80
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	03/09/25	5	16,9	84,50
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	04/09/25	9	16,9	152,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	05/09/25	4	16,9	67,60
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	06/09/25	7	16,9	118,30
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	07/09/25	4	16,9	67,60
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	08/09/25	10	16,9	169,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	09/09/25	0	16,9	0,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	10/09/25	19	16,9	321,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	12/09/25	9	16,9	152,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	13/09/25	10	16,9	169,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	14/09/25	10	16,9	169,00
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	15/09/25	9	16,9	152,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	16/09/25	11	16,9	185,90
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	17/09/25	7	16,9	118,30
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	18/09/25	8	16,9	135,20
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	19/09/25	7	16,9	118,30
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	20/09/25	13	16,9	219,70

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	21/09/25	8	16,9	135,20
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	22/09/25	13	16,9	219,70
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	23/09/25	9	16,9	152,10
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	24/09/25	17	16,9	287,30
00027	JANTAR ACOMPANHANTES	25/09/25	22	16,9	371,80
		Total do Serviço	**281,00**		**4.748,90**
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	29/08/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	30/08/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	31/08/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	01/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	02/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	03/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	04/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	05/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	06/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	07/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	08/09/25	1	7,9	7,90
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	09/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	10/09/25	1	7,9	7,90
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	12/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	13/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	14/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	15/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	17/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	18/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	19/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	20/09/25	1	7,9	7,90
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	21/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	22/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	23/09/25	1	7,9	7,90
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	24/09/25	0	7,9	0,00
00031	ALMOÇO DIETA LIQUIDA	25/09/25	1	7,9	7,90
		Total do Serviço	**5,00**		**39,50**
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	29/08/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	30/08/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	31/08/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	01/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	02/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	03/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	04/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	05/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	06/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	07/09/25	0	7,9	0,00

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	09/09/25	1	7,9	7,90
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	10/09/25	2	7,9	15,80
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	12/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	13/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	14/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	15/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	17/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	18/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	20/09/25	1	7,9	7,90
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	21/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	22/09/25	1	7,9	7,90
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	23/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	24/09/25	0	7,9	0,00
00032	LANCHE DIETA LIQUIDA	25/09/25	2	7,9	15,80
		Total do Serviço	**7,00**		**55,30**
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	29/08/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	30/08/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	31/08/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	01/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	02/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	03/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	04/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	05/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	06/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	07/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	09/09/25	1	7,9	7,90
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	10/09/25	2	7,9	15,80
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	12/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	13/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	14/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	15/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	17/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	18/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	19/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	20/09/25	1	7,9	7,90
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	21/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	22/09/25	1	7,9	7,90
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	23/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	24/09/25	0	7,9	0,00
00033	JANTAR DIETA LIQUIDA	25/09/25	0	7,9	0,00
		Total do Serviço	**5,00**		**39,50**
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	27/08/25	0	7,9	0,00

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	29/08/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	30/08/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	01/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	02/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	03/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	04/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	05/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	06/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	07/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	10/09/25	2	7,9	15,80
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	12/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	13/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	14/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	15/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	17/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	18/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	19/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	20/09/25	1	7,9	7,90
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	21/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	22/09/25	1	7,9	7,90
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	23/09/25	0	7,9	0,00
00034	CEIA DIETA LIQUIDA	25/09/25	0	7,9	0,00
		Total do Serviço	**4,00**		**31,60**
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	27/08/25	10	20,9	209,00
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	28/08/25	15	20,9	313,50
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	29/08/25	16	20,9	334,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	30/08/25	13	20,9	271,70
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	31/08/25	17	20,9	355,30
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	01/09/25	21	20,9	438,90
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	02/09/25	10	20,9	209,00
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	03/09/25	14	20,9	292,60
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	04/09/25	15	20,9	313,50
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	05/09/25	9	20,9	188,10
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	06/09/25	8	20,9	167,20
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	07/09/25	5	20,9	104,50
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	08/09/25	9	20,9	188,10
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	09/09/25	14	20,9	292,60
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	10/09/25	18	20,9	376,20
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	12/09/25	22	20,9	459,80
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	13/09/25	16	20,9	334,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	14/09/25	13	20,9	271,70

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	15/09/25	16	20,9	334,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	16/09/25	23	20,9	480,70
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	17/09/25	16	20,9	334,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	18/09/25	16	20,9	334,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	19/09/25	12	20,9	250,80
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	20/09/25	10	20,9	209,00
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	21/09/25	8	20,9	167,20
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	22/09/25	6	20,9	125,40
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	23/09/25	14	20,9	292,60
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	24/09/25	8	20,9	167,20
00036	ALMOÇO DIETA BRANDA	25/09/25	33	20,9	689,70
		Total do Serviço	**407,00**		**8.506,30**
00037	LANCHE DIETA BRANDA	27/08/25	14	8,2	114,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	28/08/25	15	8,2	123,00
00037	LANCHE DIETA BRANDA	29/08/25	17	8,2	139,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	30/08/25	17	8,2	139,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	31/08/25	20	8,2	164,00
00037	LANCHE DIETA BRANDA	01/09/25	14	8,2	114,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	02/09/25	19	8,2	155,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	03/09/25	13	8,2	106,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	04/09/25	15	8,2	123,00
00037	LANCHE DIETA BRANDA	05/09/25	13	8,2	106,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	06/09/25	7	8,2	57,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	07/09/25	8	8,2	65,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	08/09/25	9	8,2	73,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	09/09/25	12	8,2	98,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	10/09/25	17	8,2	139,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	12/09/25	24	8,2	196,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	13/09/25	13	8,2	106,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	14/09/25	14	8,2	114,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	15/09/25	20	8,2	164,00
00037	LANCHE DIETA BRANDA	16/09/25	23	8,2	188,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	17/09/25	18	8,2	147,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	18/09/25	14	8,2	114,80
00037	LANCHE DIETA BRANDA	19/09/25	7	8,2	57,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	20/09/25	12	8,2	98,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	21/09/25	7	8,2	57,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	22/09/25	8	8,2	65,60
00037	LANCHE DIETA BRANDA	23/09/25	7	8,2	57,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	24/09/25	12	8,2	98,40
00037	LANCHE DIETA BRANDA	25/09/25	37	8,2	303,40
		Total do Serviço	**426,00**		**3.493,20**

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00038	JANTAR DIETA BRANDA	27/08/25	17	20,9	355,30
00038	JANTAR DIETA BRANDA	28/08/25	20	20,9	418,00
00038	JANTAR DIETA BRANDA	29/08/25	18	20,9	376,20
00038	JANTAR DIETA BRANDA	30/08/25	16	20,9	334,40
00038	JANTAR DIETA BRANDA	31/08/25	16	20,9	334,40
00038	JANTAR DIETA BRANDA	01/09/25	25	20,9	522,50
00038	JANTAR DIETA BRANDA	02/09/25	14	20,9	292,60
00038	JANTAR DIETA BRANDA	03/09/25	17	20,9	355,30
00038	JANTAR DIETA BRANDA	04/09/25	14	20,9	292,60
00038	JANTAR DIETA BRANDA	05/09/25	15	20,9	313,50
00038	JANTAR DIETA BRANDA	06/09/25	12	20,9	250,80
00038	JANTAR DIETA BRANDA	07/09/25	8	20,9	167,20
00038	JANTAR DIETA BRANDA	08/09/25	15	20,9	313,50
00038	JANTAR DIETA BRANDA	09/09/25	14	20,9	292,60
00038	JANTAR DIETA BRANDA	10/09/25	21	20,9	438,90
00038	JANTAR DIETA BRANDA	12/09/25	19	20,9	397,10
00038	JANTAR DIETA BRANDA	13/09/25	11	20,9	229,90
00038	JANTAR DIETA BRANDA	14/09/25	7	20,9	146,30
00038	JANTAR DIETA BRANDA	15/09/25	26	20,9	543,40
00038	JANTAR DIETA BRANDA	16/09/25	15	20,9	313,50
00038	JANTAR DIETA BRANDA	17/09/25	20	20,9	418,00
00038	JANTAR DIETA BRANDA	18/09/25	12	20,9	250,80
00038	JANTAR DIETA BRANDA	19/09/25	14	20,9	292,60
00038	JANTAR DIETA BRANDA	20/09/25	16	20,9	334,40
00038	JANTAR DIETA BRANDA	21/09/25	8	20,9	167,20
00038	JANTAR DIETA BRANDA	22/09/25	10	20,9	209,00
00038	JANTAR DIETA BRANDA	23/09/25	8	20,9	167,20
00038	JANTAR DIETA BRANDA	24/09/25	17	20,9	355,30
00038	JANTAR DIETA BRANDA	25/09/25	52	20,9	1.086,80
		Total do Serviço	**477,00**		**9.969,30**
00039	CEIA DIETA BRANDA	27/08/25	17	6,9	117,30
00039	CEIA DIETA BRANDA	28/08/25	20	6,9	138,00
00039	CEIA DIETA BRANDA	29/08/25	18	6,9	124,20
00039	CEIA DIETA BRANDA	30/08/25	16	6,9	110,40
00039	CEIA DIETA BRANDA	31/08/25	17	6,9	117,30
00039	CEIA DIETA BRANDA	02/09/25	14	6,9	96,60
00039	CEIA DIETA BRANDA	03/09/25	17	6,9	117,30
00039	CEIA DIETA BRANDA	04/09/25	43	6,9	296,70
00039	CEIA DIETA BRANDA	05/09/25	15	6,9	103,50
00039	CEIA DIETA BRANDA	06/09/25	11	6,9	75,90
00039	CEIA DIETA BRANDA	07/09/25	8	6,9	55,20

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00039	CEIA DIETA BRANDA	08/09/25	15	6,9	103,50
00039	CEIA DIETA BRANDA	09/09/25	14	6,9	96,60
00039	CEIA DIETA BRANDA	10/09/25	11	6,9	75,90
00039	CEIA DIETA BRANDA	12/09/25	19	6,9	131,10
00039	CEIA DIETA BRANDA	14/09/25	7	6,9	48,30
00039	CEIA DIETA BRANDA	16/09/25	19	6,9	131,10
00039	CEIA DIETA BRANDA	17/09/25	20	6,9	138,00
00039	CEIA DIETA BRANDA	18/09/25	12	6,9	82,80
00039	CEIA DIETA BRANDA	19/09/25	15	6,9	103,50
00039	CEIA DIETA BRANDA	21/09/25	8	6,9	55,20
00039	CEIA DIETA BRANDA	22/09/25	12	6,9	82,80
00039	CEIA DIETA BRANDA	23/09/25	8	6,9	55,20
00039	CEIA DIETA BRANDA	24/09/25	30	6,9	207,00
00039	CEIA DIETA BRANDA	25/09/25	78	6,9	538,20
		Total do Serviço	**464,00**		**3.201,60**
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	27/08/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	28/08/25	4	20,9	83,60
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	29/08/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	30/08/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	31/08/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	01/09/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	02/09/25	0	20,9	0,00
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	03/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	04/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	05/09/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	06/09/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	07/09/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	08/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	09/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	10/09/25	0	20,9	0,00
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	12/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	13/09/25	0	20,9	0,00
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	14/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	15/09/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	16/09/25	2	20,9	41,80
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	17/09/25	5	20,9	104,50
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	18/09/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	19/09/25	3	20,9	62,70
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	20/09/25	5	20,9	104,50
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	21/09/25	1	20,9	20,90
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	22/09/25	4	20,9	83,60

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	23/09/25	6	20,9	125,40
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	24/09/25	5	20,9	104,50
00041	ALMOÇO DIETA PASTOSA	25/09/25	5	20,9	104,50
		Total do Serviço	**71,00**		**1.483,90**
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	27/08/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	28/08/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	29/08/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	30/08/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	31/08/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	01/09/25	1	8,2	8,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	02/09/25	0	8,2	0,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	03/09/25	1	8,2	8,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	04/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	05/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	06/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	07/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	08/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	09/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	10/09/25	0	8,2	0,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	12/09/25	1	8,2	8,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	13/09/25	0	8,2	0,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	14/09/25	1	8,2	8,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	15/09/25	2	8,2	16,40
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	16/09/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	17/09/25	6	8,2	49,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	18/09/25	3	8,2	24,60
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	19/09/25	5	8,2	41,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	20/09/25	5	8,2	41,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	21/09/25	6	8,2	49,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	22/09/25	5	8,2	41,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	23/09/25	5	8,2	41,00
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	24/09/25	6	8,2	49,20
00042	LANCHE DIETA PASTOSA	25/09/25	7	8,2	57,40
		Total do Serviço	**83,00**		**680,60**
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	27/08/25	4	20,9	83,60
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	28/08/25	3	20,9	62,70
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	29/08/25	3	20,9	62,70
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	30/08/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	31/08/25	3	20,9	62,70
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	01/09/25	0	20,9	0,00
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	02/09/25	0	20,9	0,00
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	03/09/25	1	20,9	20,90

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	04/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	05/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	06/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	07/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	08/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	09/09/25	0	20,9	0,00
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	10/09/25	0	20,9	0,00
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	12/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	13/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	14/09/25	1	20,9	20,90
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	15/09/25	2	20,9	41,80
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	17/09/25	6	20,9	125,40
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	18/09/25	4	20,9	83,60
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	19/09/25	4	20,9	83,60
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	20/09/25	5	20,9	104,50
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	21/09/25	5	20,9	104,50
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	22/09/25	4	20,9	83,60
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	23/09/25	6	20,9	125,40
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	24/09/25	5	20,9	104,50
00043	JANTAR DIETA PASTOSA	25/09/25	9	20,9	188,10
		Total do Serviço	**81,00**		**1.692,90**
00044	CEIA DIETA PASTOSA	27/08/25	3	6,9	20,70
00044	CEIA DIETA PASTOSA	28/08/25	3	6,9	20,70
00044	CEIA DIETA PASTOSA	29/08/25	3	6,9	20,70
00044	CEIA DIETA PASTOSA	30/08/25	3	6,9	20,70
00044	CEIA DIETA PASTOSA	31/08/25	3	6,9	20,70
00044	CEIA DIETA PASTOSA	01/09/25	0	6,9	0,00
00044	CEIA DIETA PASTOSA	02/09/25	0	6,9	0,00
00044	CEIA DIETA PASTOSA	03/09/25	1	6,9	6,90
00044	CEIA DIETA PASTOSA	04/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	05/09/25	4	6,9	27,60
00044	CEIA DIETA PASTOSA	06/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	07/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	08/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	09/09/25	1	6,9	6,90
00044	CEIA DIETA PASTOSA	10/09/25	0	6,9	0,00
00044	CEIA DIETA PASTOSA	12/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	13/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	14/09/25	1	6,9	6,90
00044	CEIA DIETA PASTOSA	15/09/25	2	6,9	13,80
00044	CEIA DIETA PASTOSA	16/09/25	3	6,9	20,70

Refeições Fornecidas - Controle (R.F.C.)

Unidade 0127 HIT - HOSPITAL IDEAS TOLEDO

Cliente 24.006.302/0026-93 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

Serviço		Data	Comensais Efetivos	Vr. Unitário	Vr. Total
00044	CEIA DIETA PASTOSA	18/09/25	4	6,9	27,60
00044	CEIA DIETA PASTOSA	19/09/25	4	6,9	27,60
00044	CEIA DIETA PASTOSA	20/09/25	5	6,9	34,50
00044	CEIA DIETA PASTOSA	21/09/25	5	6,9	34,50
00044	CEIA DIETA PASTOSA	22/09/25	4	6,9	27,60
00044	CEIA DIETA PASTOSA	23/09/25	6	6,9	41,40
00044	CEIA DIETA PASTOSA	24/09/25	5	6,9	34,50
00044	CEIA DIETA PASTOSA	25/09/25	9	6,9	62,10
		Total do Serviço	**81,00**		**558,90**
00092	CAFE LITRO	27/08/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	29/08/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	30/08/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	31/08/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	01/09/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	03/09/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	04/09/25	2	5,9	11,80
00092	CAFE LITRO	05/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	06/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	07/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	10/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	12/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	13/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	14/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	19/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	21/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	23/09/25	0	5,9	0,00
00092	CAFE LITRO	25/09/25	0	5,9	0,00
		Total do Serviço	**14,00**		**82,60**
		Total do Cliente	**13.621,00**		**161.115,00**

FATURAMENTO MAIO

DIA	REFEIÇÃO	QNT. REFEITÓRIO	ACOMPANHANTES	CME	CTI
5/24/2025	CAFÉ	36	18	12	10
	ALMOÇO	49	13	13	0
	LANCHE	18	9	13	10
	JANTAR	33	11	0	0
	CEIA	33	0	0	0
5/25/2025	CAFÉ	37	17	9	13
	ALMOÇO	47	19	7	0
	LANCHE	23	12	7	10
	JANTAR	35	12	0	0
	CEIA	35	0	0	0
5/26/2025	CAFÉ	59	14	11	10
	ALMOÇO	83	25	12	0
	LANCHE	50	11	12	9
	JANTAR	35	10	0	0
	CEIA	35	0	0	0
5/27/2025	CAFÉ	64	20	16	11
	ALMOÇO	79	16	13	0
	LANCHE	40	2	20	10
	JANTAR	33	8	0	0
	CEIA	33	0	0	0
5/28/2025	CAFÉ	49	14	11	10
	ALMOÇO	80	14	12	0
	LANCHE	57	9	13	10
	JANTAR	36	14	0	0
	CEIA	36	0	0	0
5/29/2025	CAFÉ	60	14	13	9
	ALMOÇO	87	16	10	0
	LANCHE	53	18	13	8
	JANTAR	37	11	0	0
	CEIA	37	0	0	0
5/30/2025	CAFÉ	56	23	13	13
	ALMOÇO	78	11	14	0
	LANCHE	30	19	13	12
	JANTAR	18	14	0	0
	CEIA	19	0	0	0
5/31/2025	CAFÉ	33	17	13	13
	ALMOÇO	48	17	15	0
	LANCHE	20	14	14	12
	JANTAR	33	9	0	0
	CEIA	33	0	0	0

TIPO DE COMIDA PACIENTES

DIA	REFEIÇÃO	GERAL	BRANDA	PASTOSA	LIQUIDA
24/05/25	CAFÉ	14	21	0	0
	ALMOÇO	8	19	1	0
	LANCHE	9	15	1	2
	JANTAR	14	15	1	2
	CEIA	14	15	1	2
5/25/2025	CAFÉ	13	16	1	2
	ALMOÇO	13	15	1	2
	LANCHE	13	12	2	2
	JANTAR	15	9	0	1
	CEIA	15	9	0	1
5/26/2025	CAFÉ	17	11	1	1
	ALMOÇO	15	12	1	1
	LANCHE	17	11	2	1
	JANTAR	17	14	2	1
	CEIA	17	14	2	1
5/27/2025	CAFÉ	18	13	2	1
	ALMOÇO	13	15	1	1
	LANCHE	10	15	2	0
	JANTAR	17	16	1	1
	CEIA	17	16	1	1
5/28/2025	CAFÉ	15	19	1	1
	ALMOÇO	11	15	0	1
	LANCHE	11	15	0	0
	JANTAR	11	22	1	0
	CEIA	11	22	1	0
5/29/2025	CAFÉ	16	13	2	0
	ALMOÇO	9	14	2	0
	LANCHE	12	20	2	0
	JANTAR	8	26	2	0
	CEIA	8	26	1	0
5/30/2025	CAFÉ	9	24	2	0
	ALMOÇO	6	20	2	1
	LANCHE	6	19	2	0
	JANTAR	9	24	1	1
	CEIA	0	24	1	1
5/31/2025	CAFÉ	13	19	1	1
	ALMOÇO	9	8	3	1
	LANCHE	11	14	1	1
	JANTAR	14	21	2	1
	CEIA	14	21	2	1

GERAL MAIO

ACOMPANHANTE	CAFÉ	137
	ALMOÇO	131
	LANCHE	94
	JANTAR	89
	CEIA	0
REFEITÓRIO	CAFÉ	394
	ALMOÇO	551
	LANCHE	291
	JANTAR	260
	CEIA	261
CME	CAFÉ	98
	ALMOÇO	96
	LANCHE	105
	JANTAR	0
	CEIA	0
CTI	CAFÉ	89
	ALMOÇO	0
	LANCHE	81
	JANTAR	0
	CEIA	0

DIETAS DE MAIO

GERAL	CAFÉ	115
	ALMOÇO	84
	LANCHE	89
	JANTAR	105
	CEIA	96
BRANDA	CAFÉ	136
	ALMOÇO	118
	LANCHE	121
	JANTAR	147
	CEIA	147
PASTOSA	CAFÉ	10
	ALMOÇO	11
	LANCHE	12
	JANTAR	10
	CEIA	9
LIQUIDA	CAFÉ	6
	ALMOÇO	7
	LANCHE	6
	JANTAR	7
	CEIA	7

CAFÉS

DIA	CAFÉ DIREÇAO	COM ACOMPANHA	COFFE ENFERMAGEM	CAFÉ COORDENAÇÃO
5/26/2025				27
5/28/2025	20			

RESULTADOS

	CAFÉ DIREÇAO	COM ACOMPANHA	COFFE ENFERMAGEM	CAFÉ COORDENAÇÃO
PESSOAS	20		0	27

FATURAMENTO

DIA	REFEIÇÃO	QNT. REFEITÓRIO	ACOMPANHANTES	CME	CTI
	CAFÉ	28	15	13	10
	ALMOÇO	42	14	9	0
01/06/25	LANCHE	15	9	13	9
	JANTAR	29	6	0	0
	CEIA	29	0	0	0
	CAFÉ	53	12	13	13
	ALMOÇO	68	14	13	0
6/2/2025	LANCHE	34	12	16	12
	JANTAR	34	5	0	0
	CEIA	34	0	0	0
	CAFÉ	52	18	13	13
	ALMOÇO	80	17	13	0
6/3/2025	LANCHE	39	8	17	12
	JANTAR	44	4	0	0
	CEIA	44	0	0	0
	CAFÉ	50	16	13	13
	ALMOÇO	70	13	9	0
6/4/2025	LANCHE	38	14	16	12
	JANTAR	36	11	0	0
	CEIA	36	0	0	0
	CAFÉ	46	14	13	13
	ALMOÇO	72	15	9	0
6/5/2025	LANCHE	39	8	13	12
	JANTAR	34	8	0	0
	CEIA	34	0	0	0
	CAFÉ	45	14	13	13
	ALMOÇO	78	15	9	0
6/6/2025	LANCHE	41	12	15	12
	JANTAR	33	8	0	0
	CEIA	33	0	0	0
	CAFÉ	34	14	13	10
	ALMOÇO	43	15	9	0
	LANCHE	19	9	13	9
	JANTAR	27	2	0	0
6/7/2025	CEIA	27	0	0	0
	CAFÉ	26	11	13	10
	ALMOÇO	37	11	9	0
	LANCHE	14	7	13	9
	JANTAR	34	12	0	0
6/8/2025	CEIA	34	0	0	0
	CAFÉ	60	13	13	13
	ALMOÇO	85	17	13	0
	LANCHE	36	8	13	12
	JANTAR	27	3	0	0
6/9/2025	CEIA	27	0	0	0
	CAFÉ	51	12	13	10
	ALMOÇO	72	14	12	0
	LANCHE	36	10	13	12
	JANTAR	34	10	0	0
6/10/2025	CEIA	34	0	0	0
	CAFÉ	58	16	13	13
	ALMOÇO	84	21	9	0
	LANCHE	48	15	18	12
	JANTAR	24	10	0	0
6/11/2025	CEIA	24	0	0	0
	CAFÉ	56	21	13	13
	ALMOÇO	82	23	9	0
	LACHE	36	14	13	12
	JANTAR	31	23	0	0
6/12/2025	CEIA	31	0	0	0
	CAFÉ	55	17	13	13
	ALMOÇO	81	25	14	0
	LANCHE	29	5	13	9
	JANTAR	30	1	0	0
6/13/2025	CEIA	30	0	0	0
	CAFÉ	38	17	16	10
	ALMOÇO	46	14	12	0
	LANCHE	16	13	16	9
	JANTAR	34	10	0	0
6/14/2025	CEIA	34	0	0	0
	CAFÉ	26	18	13	10
	ALMOÇO	43	14	9	0
	LANCHE	22	9	13	9
	JANTAR	24	8	0	0
6/15/2025	CEIA	24	0	0	0
	CAFÉ	45	18	13	13
	ALMOÇO	73	17	13	0
	LANCHE	34	8	14	12
	JANTAR	28	8	0	0
6/16/2025	CEIA	28	0	0	0
	CAFÉ	48	17	15	13

TIPO DE COMIDA PACIENTES

DIA	REFEIÇÃO	GERAL	BRANDA	PASTOSA	LIQUIDA
	CAFÉ	14	24	0	1
	ALMOÇO	9	20	0	1
01/06/25	LANCHE	6	18	0	1
	JANTAR	6	16	0	1
	CEIA	6	16	0	1
	CAFÉ	9	6	2	1
	ALMOÇO	13	9	1	2
6/2/2025	LANCHE	9	11	0	2
	JANTAR	11	9	1	3
	CEIA	11	9	1	3
	CAFÉ	11	14	1	2
	ALMOÇO	10	13	2	2
6/3/2025	LANCHE	7	11	2	2
	JANTAR	7	8	3	2
	CEIA	7	8	3	2
	CAFÉ	12	9	1	3
	ALMOÇO	4	7	1	3
6/4/2025	LANCHE	4	6	0	2
	JANTAR	15	9	0	1
	CEIA	15	9	0	2
	CAFÉ	11	14	2	1
	ALMOÇO	12	12	2	1
6/5/2025	LANCHE	12	10	0	0
	JANTAR	15	6	0	0
	CEIA	15	6	0	0
	CAFÉ	13	8	0	0
	ALMOÇO	13	12	0	0
6/6/2025	LANCHE	15	14	0	2
	JANTAR	16	18	0	0
	CEIA	16	18	0	0
	CAFÉ	10	19	2	1
	ALMOÇO	8	13	3	0
	LANCHE	9	10	2	1
	JANTAR	15	9	2	1
6/7/2025	CEIA	15	9	2	1
	CAFÉ	15	11	1	1
	ALMOÇO	14	7	2	1
	LANCHE	13	6	2	1
	JANTAR	10	6	2	0
6/8/2025	CEIA	10	6	2	0
	CAFÉ	12	6	2	0
	ALMOÇO	17	8	3	2
	LANCHE	20	8	2	0
	JANTAR	19	11	5	0
6/9/2025	CEIA	19	11	5	0
	CAFÉ	20	11	3	0
	ALMOÇO	14	15	5	0
	LANCHE	13	11	4	0
	JANTAR	19	14	3	0
6/10/2025	CEIA	19	14	3	0
	CAFÉ	17	15	5	0
	ALMOÇO	11	12	5	1
	LANCHE	9	16	4	1
	JANTAR	13	17	5	1
6/11/2025	CEIA	13	17	5	1
	CAFÉ	12	18	2	1
	ALMOÇO	11	21	3	1
	LANCHE	9	16	4	1
	JANTAR	15	20	4	1
6/12/2025	CEIA	15	20	4	1
	CAFÉ	16	21	5	1
	ALMOÇO	13	19	4	1
	LANCHE	14	18	3	1
	JANTAR	15	20	3	1
6/13/2025	CEIA	15	29	3	1
	CAFÉ	12	16	2	0
	ALMOÇO	13	11	4	0
	LANCHE	14	12	3	1
	JANTAR	13	10	4	0
6/14/2025	CEIA	13	10	4	0
	CAFÉ	14	12	3	1
	ALMOÇO	14	12	3	1
	LANCHE	15	11	1	1
	JANTAR	16	11	2	1
6/15/2025	CEIA	16	11	2	1
	CAFÉ	14	15	3	1
	ALMOÇO	14	11	0	1
	LANCHE	16	9	0	1
	JANTAR	21	10	1	1
6/16/2025	CEIA	21	10	1	1
	CAFÉ	4	4	0	1

GERAL JUNHO ATÉ DIA 25

ACOMPANHANTE	CAFÉ	395
	ALMOÇO	414
	LANCHE	244
	JANTAR	201
	CEIA	0
REFEITÓRIO	CAFÉ	1138
	ALMOÇO	1680
	LANCHE	873
	JANTAR	775
	CEIA	775
CME	CAFÉ	330
	ALMOÇO	269
	LANCHE	368
	JANTAR	0
	CEIA	0
CTI	CAFÉ	301
	ALMOÇO	0
	LANCHE	277
	JANTAR	0
	CEIA	0

DIETAS DE JUNHO ATÉ DIA 25

GERAL	CAFÉ	323
	ALMOÇO	320
	LANCHE	305
	JANTAR	363
	CEIA	363
BRANDA	CAFÉ	380
	ALMOÇO	345
	LANCHE	293
	JANTAR	340
	CEIA	348
PASTOSA	CAFÉ	48
	ALMOÇO	55
	LANCHE	45
	JANTAR	52
	CEIA	52
LIQUIDA	CAFÉ	24
	ALMOÇO	28
	LANCHE	22
	JANTAR	15
	CEIA	16

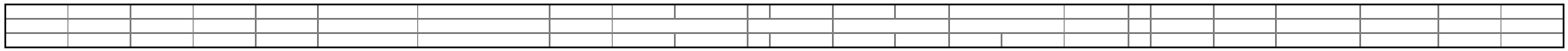
CAFÉS

DIA	CAFÉ DIREÇAO	CAFÉ COM ACOMPANHANTES	COFFE ENFERMAGEM	CAFÉ COORDENAÇÃO
6/2/2025				27
6/9/2025				25
6/10/2025			20	
6/11/2025		8		
6/16/2025				25
6/23/2025	25			

RESULTADOS

	CAFÉ DIREÇAO	CAFÉ COM ACOMPANHANTES	COFFE ENFERMAGEM	CAFÉ COORDENAÇÃO
PESSOAS	25	8	20	77

	ALMOÇO	83	20	11	0		ALMOÇO	17	9	3	0
	LANCHE	41	5	13	12		LANCHE	8	8	0	0
	JANTAR	26	5	0	0		JANTAR	8	8	0	0
6/17/2025	CEIA	26	0	0	0	6/17/2025	CEIA	8	8	0	0
	CAFÉ	54	15	13	13		CAFÉ	6	11	0	3
	ALMOÇO	87	10	0	0		ALMOÇO	13	10	0	5
	LANCHE	54	11	13	12		LANCHE	15	6	0	3
	JANTAR	31	14	0	0		JANTAR	15	12	2	2
6/18/2025	CEIA	31	0	0	0	6/18/2025	CEIA	15	12	2	2
	CAFÉ	32	19	13	13		CAFÉ	15	22	2	2
	ALMOÇO	41	20	9	0		ALMOÇO	24	17	3	1
	LANCHE	30	7	13	12		LANCHE	14	10	4	0
	JANTAR	15	9	0	0		JANTAR	13	10	4	0
6/19/2025	CEIA	15	0	0	0	6/19/2025	CEIA	13	10	4	0
	CAFÉ	50	23	13	13		CAFÉ	15	18	2	1
	ALMOÇO	82	21	15	0		ALMOÇO	16	13	2	1
	LANCHE	42	16	18	13		LANCHE	24	11	2	0
	JANTAR	41	16	0	0		JANTAR	24	20	2	0
6/20/2025	CEIA	41	0	0	0	6/20/2025	CEIA	24	20	2	0
	CAFÉ	38	22	13	10		CAFÉ	17	19	3	1
	ALMOÇO	51	24	13	0		ALMOÇO	20	22	2	3
	LANCHE	22	8	17	9		LANCHE	15	16	2	0
	JANTAR	31	3	0	0		JANTAR	17	20	2	0
6/21/2025	CEIA	31	0	0	0	6/21/2025	CEIA	17	20	2	0
	CAFÉ	28	10	13	10		CAFÉ	15	15	1	0
	ALMOÇO	40	9	9	0		ALMOÇO	10	13	2	0
	LANCHE	17	6	13	9		LANCHE	8	13	2	0
	JANTAR	35	4	0	0		JANTAR	9	13	2	0
6/22/2025	CEIA	35	0	0	0	6/22/2025	CEIA	9	13	2	0
	CAFÉ	58	11	13	13		CAFÉ	9	18	3	1
	ALMOÇO	79	20	15	0		ALMOÇO	10	14	2	0
	LANCHE	38	7	18	12		LANCHE	11	16	2	0
	JANTAR	33	3	0	0		JANTAR	14	18	0	0
6/23/2025	CEIA	33	0	0	0	6/23/2025	CEIA	14	18	0	0
	CAFÉ	51	17	13	13		CAFÉ	13	26	1	0
	ALMOÇO	75	16	13	0		ALMOÇO	11	23	1	0
	LANCHE	64	11	17	12		LANCHE	12	14	3	1
	JANTAR	31	11	0	0		JANTAR	25	16	2	0
6/24/2025	CEIA	31	0	0	0	6/24/2025	CEIA	25	16	2	0
	CAFÉ	56	15	13	13		CAFÉ	17	19	2	1
	ALMOÇO	86	15	13	0		ALMOÇO	9	13	2	1
	LANCHE	69	12	17	12		LANCHE	13	12	3	1
	JANTAR	29	7	0	0		JANTAR	12	15	3	0
6/25/2025	CEIA	29	0	0	0	6/25/2025	CEIA	12	15	3	0



DIAS	26/06	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	###	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	TOTAL
FUNCIONÁRIOS																															
CAFÉ DA MANHÃ	57	25	31	33	56	46	49	61	37	29	19	56	48	60	45	52	26	33	44	51	60	52	43	30	21	44	44	53	38	**53**	1296
ALMOÇO	96	94	45	45	98	96	98	96	98	45	44	96	97	98	95	95	45	45	96	95	96	96	94	45	45	96	94	95	97	**95**	2470
LANCHE	58	60	20	17	59	61	65	45	62	59	65	55	60	63	66	58	16	15	27	36	42	47	26	21	11	33	31	39	37	**29**	1283
JANTAR	29	32	41	30	38	31	35	24	34	26	33	28	28	22	36	22	29	24	22	23	34	28	30	31	32	27	26	19	31	21	866
CEIA	29	32	41	30	38	31	35	24	34	26	33	28	28	22	36	22	29	24	22	23	34	28	30	31	32	27	26	19	31	21	866
PACIENTES																															
CAFÉ DA MANHÃ GERAL	10	14	15	11	18	11	12	8	5	13	11	5	11	9	15	9	15	11	9	21	10	3	17	5	15	7	10	11	11	7	329
BRANDA	15	21	13	12	9	20	18	20	17	18	10	11	23	23	17	23	20	14	9	13	20	29	21	25	23	16	27	14	21	24	546
PASTOSA	5	3	4	5	6	7	7	6	4	2	5	2	3	2	3	5	2	6	4	1	4	4	5	5	3	5	2	2	2	3	117
LIQUIDA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	15
ALMOÇO GERAL	5	16	7	9	11	11	13	17	4	9	11	9	12	8	1	18	15	11	6	8	6	4	6	20	11	7	12	14	6	8	295
BRANDA	14	14	9	12	15	20	8	4	15	15	9	8	14	18	13	9	15	5	8	11	10	24	21	5	14	12	23	6	22	26	399
PASTOSA	2	3	3	4	5	7	7	6	4	2	5	3	3	3	3	5	4	5	3	2	2	5	5	4	4	4	1	3	2	3	112
LIQUIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
LANCHE GERAL	10	8	19	11	13	11	15	12	4	5	2	15	13	6	20	11	16	11	17	11	13	8	16	8	12	5	12	9	10	8	331
BRANDA	13	11	8	11	4	12	16	12	19	9	10	8	18	17	16	6	13	7	9	7	18	16	26	18	13	21	17	10	20	17	402
PASTOSA	3	5	4	5	6	7	8	6	4	4	3	2	1	3	2	2	5	3	1	3	2	6	4	4	4	2	2	3	3	3	110
LIQUIDA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
JANTA GERAL	24	8	21	10	16	13	9	13	15	10	2	13	16	6	11	18	6	7	27	19	38	12	8	13	13	9	19	10	41	7	434
BRANDA	22	16	9	12	11	12	17	16	15	9	5	19	15	20	20	12	13	9	17	10	15	24	15	21	13	27	30	19	20	32	495
PASTOSA	2	5	5	5	3	10	6	4	3	3	4	3	2	5	3	4	3	4	1	3	3	6	4	4	4	2	2	2	2	3	110
LIQUIDA	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
CEIA GERAL	24	8	21	10	16	13	9	13	15	10	2	13	16	6	11	18	6	7	27	19	38	12	8	13	13	9	19	10	41	7	434
BRANDA	22	16	9	12	11	12	17	16	15	9	5	19	15	20	20	12	13	9	17	10	15	24	15	21	13	27	30	19	20	32	495
PASTOSA	2	5	5	5	3	10	6	4	3	3	4	1	2	5	3	4	3	4	1	3	3	6	4	4	4	2	2	2	2	3	108
LIQUIDA	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
ACOMPANHANTES																															
CAFÉ DA MANHÃ	18	24	24	15	17	23	22	19	14	18	13	13	15	12	14	22	14	16	16	14	14	16	21	22	16	18	19	17	18	18	522
ALMOÇO	11	24	24	14	10	20	10	20	18	19	11	14	12	18	20	20	18	15	16	14	10	14	22	16	11	20	18	19	9	14	481
LANCHE	11	5	5	13	9	9	3	13	11	9	8	4	7	7	11	4	12	5	12	5	5	7	15	5	13	6	13	2	9	5	243
JANTAR	12	14	14	8	7	9	10	10	12	4	8	2	7	8	17	9	10	2	18	7	11	11	18	13	15	9	14	4	15	7	305
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CME																															
CAFÉ DA MANHÃ	13	13	13	13	13	13	13	13	13	11	11	13	13	13	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	406
ALMOÇO	16	16	9	9	13	12	12	12	16	13	10	13	14	11	15	18	11	10	15	14	14	15	14	10	10	14	14	14	14	17	395
LANCHE	20	19	13	13	13	13	13	13	13	11	11	13	13	13	0	15	12	12	15	14	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	403
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CTI																															
CAFÉ DA MANHÃ	13	13	10	10	13	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	391
ALMOÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LANCHE	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	336
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GARRAFA DE CAFÉ A NOITE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30
RDS																															
CAFÉ DA MANHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
LANCHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
CAFÉS																															
CAFÉ DIREÇÃO COM COLABORADOR	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**5**	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**5**
CAFÉ COM ACOMPANHANTES	**8**	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**8**	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**16**
COFFE ENFERMAGEM	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**0**
CAFÉ COORDENAÇÃO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**20**	.	.	.	.	.	.	**27**	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**47**
EXTRAS																															
NO DIA 27/06/2025, FOI SERVIDO BOLO PARA ANIVERSARIANTES.																															
NO DIA 30/06/2025, DEBORA PEDIU NO ALMOÇO: 2 POTE DE POLENTA COM CALDO DE CARNE, 1 BANANA, 1 GELATINA																															
NO DIA 30/06/2025, SIRLEI PEDIU NO ALMOÇO: 1 POTE DE POLENTA E 1 BANANA																															
NO DIA 03/07/2025, SIRLEI PEDIU 2 COPOS COM MAMÃO 1 UMA BANANA																															
NO DIA 07/07/2025, SIRLEI PEDIU NO ALMOÇO: 2 POTES DE 200ML DE PASTOSAS																															
NO DIA 09/07/2025, SIRLEI PEDIU 2 BANANAS E 1 GELATINA																															
NO DIA 09/07/2025, FOI SERVIDO LEITE COM ACHOCOLATADO NO CAFÉ DA MANHA PARA PACIENTE DO 7B																															

NO DIA 10/07/2025, FOI SERVIDO UM NO CAFÉ DA MANHA A MAIS: 1 PUDIM E 1 GELATINA. NO CAFÉ DA TARDE PACIENTE DERRUBOU O LEITE COM CHOCOLATE E PEDIU OUTRO																															
NO DIA 10/07/2025, FOI LEVADO 15 COPINHOS DE AGUA E UMA GARRAFA DE CAFÉ PARA DIREÇÃO, DEVIDO A UMA VISITA DO PREFEITO																															
NO DIA 14/07/2025, FOI SERVIDO PARA ENFERMEIROS 3 COPOS DE CAFÉ EXTRA																															
NO DIA 16/07/2025, FOI LEVADO PARA MSERV 12 COPOS PLASTICOS VAZIOS																															
NO DIA 22/07/2025, SIRLEI PEDIU 1 GELATINA																															
GARRAFA DE CAFÉ PARA DIREÇÃO																															
QUANTIDADE	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	1	23

	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	####	TOTAL
SEMANA	**SAB**	**DOM**	**SEG**	**TER**	**QUAR**	**QUIN**	**SEXT**	**SAB**	**DOM**	**SEG**	**TER**	**QUAR**	**QUIN**	**SEXT**	**SAB**	**DOM**	**SEG**	**TER**	**QUAR**	**QUIN**	**SEXT**	**SAB**	**DOM**	**SEG**	**TER**	**QUAR**	**QUIN**	**SEXT**	**SAB**	**DOM**	**SEG**	**TER**	
FUNCIONÁRIOS																																	
CAFÉ DA MANHÃ	27	23	47	49	46	58	48	33	22	49	73	60	46	59	26	28	41	55	46	59	55	35	28	59	55	62	58	61	34	**23**	**62**	**61**	**1488**
ALMOÇO	40	39	72	74	71	81	71	40	33	71	53	67	78	71	41	39	66	63	69	76	70	44	30	69	69	78	75	71	42	**37**	**69**	**79**	**1948**
LANCHE	15	17	34	34	30	50	38	29	18	45	50	35	39	45	18	20	37	33	56	56	41	21	11	40	45	42	57	46	21	**20**	**36**	**60**	**1139**
JANTAR	31	28	30	29	30	29	30	26	31	26	28	29	29	29	21	28	23	28	27	24	22	29	24	30	31	27	27	23	24	**28**	**27**	**27**	**875**
CEIA	31	28	30	29	30	29	30	26	31	26	28	29	29	29	21	28	23	28	27	24	22	29	24	30	31	27	27	23	24	**28**	**27**	**27**	**875**
PACIENTES																																	
CAFÉ DA MANHÃ GERAL	8	12	4	10	15	7	31	5	16	12	12	8	16	10	15	9	13	19	14	9	10	22	12	8	10	12	8	9	10	11	8	4	**369**
BRANDA	29	12	14	15	17	20	10	29	16	12	19	20	19	24	14	13	12	21	18	20	23	21	18	14	21	18	20	27	21	18	12	22	**589**
PASTOSA	1	1	1	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	**27**
LIQUIDA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	**6**
ALMOÇO GERAL	13	12	13	11	6	6	8	8	16	9	5	8	13	12	11	11	12	19	13	10	18	25	18	9	11	10	24	9	12	15	6	6	**379**
BRANDA	25	12	13	14	14	23	27	29	12	14	18	18	21	26	13	11	12	11	16	21	15	16	15	15	16	10	11	20	22	5	9	9	**513**
PASTOSA	2	1	2	2	3	1	1	0	2	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	3	2	1	1	1	1	2	2	**38**
LIQUIDA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	**6**
LANCHE GERAL	10	3	16	7	15	13	5	8	7	12	12	10	16	10	13	10	13	18	14	10	18	10	8	16	14	10	11	9	9	5	9	8	**349**
BRANDA	18	11	16	16	16	13	29	15	10	12	17	19	19	15	11	11	21	16	17	14	19	15	13	12	16	15	21	23	10	11	16	14	**501**
PASTOSA	2	2	1	3	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	0	1	2	3	1	1	0	1	0	1	**32**
LIQUIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**3**
JANTA GERAL SOPA	13	4	32	8	32	8	21	15	21	9	33	11	25	10	9	10	29	14	15	10	37	18	25	8	11	11	24	10	10	1	22	7	**513**
BRANDA SOPA	13	12	16	22	17	25	37	20	9	22	10	27	23	13	9	9	18	11	20	15	16	12	10	15	12	13	19	16	13	6	15	12	**507**
PASTOSA SOPA	2	2	2	3	1	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	1	1	0	0	3	0	1	**32**
LIQUIDA SOPA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	**7**
GERAL COMIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	4	5	4	6	4	2	2	3	4	3	2	5	2	2	3	2	2	**63**
BRANDA COMIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	2	2	3	3	5	4	3	1	4	3	6	5	6	3	3	5	7	**70**
CEIA GERAL	13	4	31	8	32	8	5	15	5	9	33	10	11	12	11	14	31	15	15	13	39	16	8	12	14	13	29	12	12	4	4	9	**467**
BRANDA	13	12	14	20	17	25	31	17	8	22	10	25	21	13	10	11	23	17	23	20	20	15	11	19	15	19	24	22	16	9	20	19	**561**
PASTOSA	2	2	1	3	1	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	1	0	0	1	2	2	1	0	0	3	0	1	**32**
LIQUIDA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	**6**
ACOMPANHANTES																																	
CAFÉ DA MANHÃ	12	15	14	19	21	15	19	13	14	11	17	16	17	19	15	10	11	15	16	15	13	20	12	13	14	13	13	15	13	8	5	17	**460**
ALMOÇO	12	10	14	18	19	11	21	13	10	15	14	16	22	17	13	14	18	12	17	14	15	14	7	17	12	16	16	13	12	2	9	13	**446**
LANCHE	12	3	18	6	14	4	14	6	9	0	12	0	18	8	14	8	19	11	12	8	15	8	11	7	21	5	15	10	19	2	10	6	**325**
JANTAR	7	7	15	9	15	8	18	10	7	7	13	8	22	7	8	6	14	10	16	8	17	8	11	3	14	10	12	5	15	7	10	3	**330**
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
CME																																	
CAFÉ DA MANHÃ	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	**450**
ALMOÇO	10	10	12	13	14	12	16	10	10	12	13	13	13	17	10	10	12	13	12	12	15	10	10	11	15	12	13	14	10	10	13	12	**389**
LANCHE	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	15	15	15	12	12	15	15	**450**
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
CTI																																	
CAFÉ DA MANHÃ	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	**418**
ALMOÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
LANCHE	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	**354**
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
GARRAFA DE CAFÉ A NOITE	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	**33**
ARRA DE SUCO NO LANCHE DE 2 LITROS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	**6**
RDS																																	
CAFÉ DA MANHA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	**22**
LANCHE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	**21**
EXTRAS																																	
NO DIA 04/08, FOI ENTREGUE NO ALMOÇO 1 AGUA DE COCO PARA PACIENTE																																	
no dia 13/08 a fono veio pegar 1 gelatina e 1 pudim																																	
GARRAFA DE CAFÉ PARA DIREÇÃO COM AÇUCAR																																	
QUANTIDADE	0	0	2	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	**25**

	27/08	28/08	29/08	30/08	31/08	01/09	02/09	03/09	04/09	05/09	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09	13/09	14/09	15/09	16/09	17/09	18/09	19/09	20/09	21/09	22/09	23/09	24/09	25/09	TOTAL
SEMANA	QUAR	QUIN	SEXT	SAB	DOM	SEG	TER	QUAR	QUIN	SEXT	SAB	DOM	SEG	TER	QUAR	QUIN	SEXT	SAB	DOM	SEG	TER	QUAR	QUIN	SEXT	SAB	DOM	SEG	TER	QUAR	QUIN	
FUNCIONÁRIOS																															
CAFÉ DA MANHÃ	60	56	61	30	24	56	56	60	61	58	36	22	56	48	60	60	61	36	25	53	57	58	58	54	36	28	54	54	59	**56**	1493
ALMOÇO	73	77	75	48	33	70	79	73	69	75	44	36	73	77	76	81	66	42	38	74	78	76	78	73	45	44	58	78	76	**72**	1957
LANCHE	57	43	48	10	14	46	61	56	49	49	23	15	56	63	38	47	49	26	23	45	48	52	56	47	26	25	44	47	31	**42**	1236
JANTAR	31	37	29	24	22	28	27	30	23	30	18	28	26	26	30	32	28	22	29	29	27	37	29	27	23	27	30	34	25	**23**	831
CEIA	31	37	29	24	22	28	27	30	23	30	18	28	26	26	30	32	28	22	29	29	27	37	29	27	23	27	30	34	25	**23**	831
PACIENTES																															
CAFÉ DA MANHÃ GERAL	10	9	5	9	9	6	5	11	6	4	6	15	6	12	10	14	7	4	5	11	6	9	6	5	6	2	3	7	13	5	226
BRANDA	16	19	19	19	16	17	14	11	19	14	13	12	8	19	19	17	26	21	14	15	29	21	21	16	11	15	8	13	9	18	489
PASTOSA	1	4	3	3	3	3	0	0	1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	2	2	1	2	5	4	4	5	5	6	5	6	71
LIQUIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5
ALMOÇO GERAL	12	10	9	9	15	3	17	6	9	9	5	11	6	12	10	11	11	4	4	6	11	5	16	6	4	2	4	6	8	3	244
BRANDA	10	15	16	13	17	21	10	14	15	13	8	5	9	14	18	16	22	16	13	16	23	16	16	12	10	8	6	14	8	13	407
PASTOSA	2	4	3	3	3	3	0	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	0	1	2	2	5	3	3	5	6	4	6	5	5	76
LIQUIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5
LANCHE GERAL	5	6	8	10	6	2	2	8	3	6	10	5	8	8	9	6	3	5	5	6	7	4	5	7	4	2	8	9	8	7	182
BRANDA	14	15	17	17	20	14	19	13	15	17	7	8	9	12	17	20	24	13	14	20	23	18	14	7	12	7	8	7	12	13	426
PASTOSA	3	3	3	2	3	1	0	1	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	1	2	3	6	3	5	5	6	5	5	6	6	83
LIQUIDA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	7
JANTA GERAL SOPA	33	5	21	13	5	0	6	11	27	3	10	6	8	10	20	5	3	15	27	4	22	5	12	4	13	2	27	13	12	6	348
BRANDA SOPA	9	16	12	11	12	18	14	13	14	13	10	7	13	13	15	21	15	7	7	22	15	17	8	12	14	8	10	8	16	18	388
PASTOSA SOPA	4	3	3	3	3	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	1	2	3	6	4	4	5	5	4	6	5	5	81
LIQUIDA SOPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5
GERAL COMIDA	2	1	2	0	0	0	6	3	1	1	1	0	2	3	1	1	1	1	0	1	2	1	2	3	0	0	2	0	1	1	39
BRANDA COMIDA	8	4	6	5	4	7	0	4	3	2	2	1	2	1	6	3	4	4	0	4	4	3	4	2	2	0	2	0	1	1	89
CEIA GERAL	12	3	9	13	5	0	12	6	5	4	12	6	10	9	21	6	4	9	27	5	24	6	14	6	13	2	29	13	13	7	305
BRANDA	17	20	18	16	17	26	14	17	17	15	11	8	15	14	11	25	19	11	7	26	19	20	12	15	16	8	12	8	17	19	470
PASTOSA	3	3	3	3	3	0	0	1	2	2	2	2	2	1	0	0	2	2	1	2	3	6	4	4	5	5	4	6	5	5	81
LIQUIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4
ACOMPANHANTES																															
CAFÉ DA MANHÃ	11	14	18	19	9	17	14	15	8	9	9	11	11	17	14	17	14	9	9	6	9	17	11	11	15	16	12	21	12	22	397
ALMOÇO	9	17	18	17	9	14	9	14	8	8	8	9	12	12	15	16	17	8	9	16	12	16	12	10	11	12	11	19	14	16	378
LANCHE	10	5	18	5	12	3	14	4	7	4	8	1	13	6	19	7	8	2	8	5	10	14	10	8	10	8	13	10	18	15	275
JANTAR	8	7	20	9	10	4	12	5	9	4	7	4	10	0	19	11	9	6	10	9	11	7	8	7	13	8	13	9	17	15	281
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CME																															
CAFÉ DA MANHÃ	15	15	15	12	12	15	15	15	15	14	10	11	13	14	13	14	13	11	10	14	13	14	13	14	10	11	13	14	13	14	395
ALMOÇO	12	13	16	10	10	12	14	12	16	12	17	6	11	13	12	14	14	9	9	11	11	13	14	11	9	9	11	12	11	14	358
LANCHE	15	15	15	12	12	15	15	15	13	14	10	11	13	14	13	14	13	11	10	14	13	14	13	14	10	11	13	14	13	14	393
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CTI																															
CAFÉ DA MANHÃ	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	14	11	11	14	14	14	14	396
ALMOÇO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LANCHE	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	12	9	9	12	12	12	12	336
JANTAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GARRAFA DE CAFÉ A NOITE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30
ARRA DE SUCO NO LANCHE DE 2 LITRO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
RDS																															
CAFÉ DA MANHA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	15
LANCHE	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	15
EXTRAS																															
no dia 29/08 - Fono pediu 1 dieta pastosa e 2 bananas																															
no dia 29/08 - foi servido bolo para aniversariantes																															
NO DIA 12/09 - FONO PEDIU UM POTE DE 200ML COM PURE E MOLHO E MAIS UMA GELATINA																															
NO DIA 24/09- FOI ENTREGUE 4 COPOS DE AGUA MINERAL PARA PALESTRANTES A PEDIDO DA DEBORA																															
NO DIA 25/09- FOI ENTREGUE PARA DEBORA 2 COPOS DE AGUA MINERAL PARA PACIENTES																															
NO DIA 25/09 - CME PEDIU MAIS UMA JARRA DE SUCO DE 2 LITROS NO ALMOÇO																															
GARRAFA DE CAFÉ PARA DIREÇÃO COM AÇUCAR																															
QUANTIDADE	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7

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: MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA
CNPJ: 03.160.100/0001-73

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:13:16 do dia 14/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2025.
Código de controle da certidão: **42E4.A121.D5C5.7F0D**
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 037201935-57

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **03.160.100/0026-21**
Nome: **MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA**

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

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

Válida até 05/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (08/07/2025 08:58:08)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAIÇANDU

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Rendas Municipal

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Certidão número	: **0141-4012-1302**
Contribuinte	: MAIS SABOR GESTÃO EM ALIMENTAÇÃO LTDA
CNPJ / CPF	: 03.160.100/0026-21
Inscrição	: 46100645
Endereço	: R: MARECHAL CASTELO BRANCO, 30
Bairro	: JARDIM BRASILIA, CEP: 87140-000.
Cidade	: PAIÇANDU - PR.
Emitida em	: 22/09/2025 às 13:16:23
Válida até	: 22/10/2025

Ressalvando o direito que cabe a Fazenda Pública Municipal de exigir na forma da Legislação vigente, os Tributos ou quaisquer outros emolumentos que por ventura venham a ser apurados;

Certifica que em relação ao contribuinte acima descrito nada deve até a emissão desta, em relação aos Tributos Municipais, inclusive Imobiliários e Mobiliários, administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

As informações desta estão contidas em nosso Cadastro.

Certidão expedida **via Internet**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças (http://177.220.141.2:8280/issonline_/servlet/hautenticadocumento).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.160.100/0026-21
Certidão nº: 55801324/2025
Expedição: 22/09/2025, às 13:16:04
Validade: 21/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.160.100/0026-21**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.160.100/0001-73

Razão Social: MAIS SABOR GESTAO EM ALIMENTACAO LTDA

Endereço: RUA ADOLFO DONATO DA SILVA SN / PRAIA COMPRIDA / SAO JOSE / SC / 88103-450

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

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

Validade:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100421160812959014

Informação obtida em 07/10/2025 11:16:26

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

MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA **CNPJ:** 32.053.776/0001-66 PARANA - Apt 1301, 2282 CEP: 85.812-011 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ **Insc. Municipal:** 630011274 - **Insc. Estadual:** Email: CONTRATO@MEDB.COM.BR Telefone: (44) 3031-1015 - Celular: 4430311015	Número da NFS-e **131**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 0107 2514 3701 7803 2053 7762 0250 7739 4453

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
01/07/2025	**01/07/2025 14:37**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	10.360,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Joyci Mara Malizan Competência de Junho/2025 Total: R$ 10.360,00 Dados bancários: CNPJ: 32053776000166 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Conta: 15035 - 5 Agência: 23477

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.360,00	0,00	0,00	10.360,00	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	10.360,00

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 Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1768/2019 de 08/04/2019 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.393,42 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$414,40 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 08 / 07 / 25

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

MALIZAN CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	MALIZAN CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	32.053.776/0001-66
Contrato número:	293/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Joyci Mara Malizan**
Período de execução da atividade relatada:	26 de maio a 25 de junho de 2025.

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

Consultas Ambulatoriais:

73 consultas x R$ 60,00 = R$ 4.380,00

Avaliações Cardiologia e Ecocardiograma de Internação:

30 avaliações x R$ 120,00 = R$ 4.380,00

	Data	Nome do Paciente
1	02.06.2025	[redacted]
2	02.06.2025	
3	02.06.2025	
4	02.06.2025	
5	04.06.2025	
6	04.06.2025	
7	04.06.2025	
8	09.06.2025	
9	09.06.2025	
10	09.06.2025	
11	09.06.2025	
12	09.06.2025	
13	09.06.2025	
14	09.06.2025	
15	09.06.2025	
16	11.06.2025	
17	16.06.2025	
18	16.06.2025	
19	16.06.2025	
20	18.06.2025	
21	23.06.2025	
22	23.06.2025	
23	23.06.2025	
24	23.06.2025	
25	23.06.2025	
26	23.06.2025	
27	25.06.2025	
28	26.05.2025	
29	28.05.2025	
30	28.05.2025	

Ecocardiograma Internação

10 x R$ 250,00 = 2.500,00

	Data	Nome do Paciente
1	02.06.2025	[redacted]
2	11.06.2025	
3	16.06.2025	
4	18.06.2025	
5	23.06.2025	
6	23.06.2025	
7	25.06.2025	
8	26.05.2025	
9	28.05.2025	
10	28.05.2025	

** Ambulatório: R$ 4.380,00

** Avaliações: R$ 3.480,00

** Ecocardiograma: R$ 2.500,00

Valor Total da Nota: R$ 10.360,00

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

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2734733 **Leito:** PS LT 05 **Admissão:** 02/06/2025 05:08
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21462974 (FECHADO)

Data de Referência: 02/06/2025
Data/Hora do Documento: 02/06/2025 13:24

Avaliação de risco cirúrgico¿
¿¿
Procedimento cirúrgico proposto:¿ Correção de fratura de rádio

Comorbidades:¿ Hipertensão arterial
Medicações de uso contínuo:¿ Carvedilol 6,25mg 12/12h e Enalapril 1 vez ao dia , Torval
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas:¿Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 100 bpm¿
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros¿
AP: mv + sem ra¿
¿
Exames complementares:¿
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 100bpm, sem alterações
¿
Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.¿

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2734753 **Leito:** LT. 07-A **Admissão:** 02/06/2025 05:47
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21463082 (FECHADO)

Data de Referência: 02/06/2025
Data/Hora do Documento: 02/06/2025 13:29

Avaliação de risco cirúrgico¿
¿¿
Procedimento cirúrgico proposto:¿ Correção de fratura transrocantérica esquerda

Comorbidades:¿ Fibrilação atrial cronica, Insuficiência cardiaca, Dislipidemia, Parkinson
Medicações de uso contínuo:¿ Rivaroxabana 20mg, Sinvastatina 40mg, Selozok 50mg 12/12h, Amiodarona 200mg 0,5cp dias intercalados, Dapaglifozina 10mg, Losartana 50mg, 12/12h, Donepezila
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas:¿Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 120 bpm¿
AC: bulhas arrítmicas, normofonéticas sem sopros¿
AP: mv + sem ra¿
¿
Exames complementares:¿
Eletrocardiograma: ritmo de fibrilação atrial, FC 120 bpm.
Cateterismo 2025: normal.
¿
Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular intermediário para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.¿
Atentar para hipervolemia, paciente portadora de IC porém compensada.
Retonar com Rivaroxdabana o mais breve possível.
Suspender enoxaparina 12h antes do procedimento cirurgico.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2734859 **Leito:** PS LT 03 **Admissão:** 02/06/2025 07:11
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21463031 (FECHADO)

Data de Referência: 02/06/2025
Data/Hora do Documento: 02/06/2025 13:27

Avaliação de risco cirúrgico¿
¿¿
Procedimento cirúrgico proposto:¿ Correção de fratura de tornozelo

Comorbidades:¿ Hipertensão e diabetes
Medicações de uso contínuo:¿ Não sabe informar as medicações de uso continuo.
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas:¿Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 75 bpm¿
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros¿
AP: mv + sem ra¿
¿
Exames complementares:¿
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações
¿
Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.¿

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2734739 **Leito:** LT. 10-A **Admissão:** 02/06/2025 05:19
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21464727 (FECHADO)

Data de Referência: 02/06/2025
Data/Hora do Documento: 02/06/2025 14:55

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Etilismo, Ex-atabgismo
Medicações de uso contínuo: Diazepam, Risperidona, Tiamina, Acido folico, Omeprazol
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2734136 **Leito:** LT. 03-B **Admissão:** 01/06/2025 17:58
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21495204 (FECHADO)

Data de Referência: 04/06/2025
Data/Hora do Documento: 04/06/2025 12:35

Cardio
Realizado otimização de anti hiperntesivos com bom controlre pressorico.
Alta e acompanhamento ambulatorial

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Avaliação de risco cirúrgico

Paciente: [redacted]

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Hipertensão arterial, Fibrilação atrial, IC ?

Medicações de uso contínuo: Furosemida, Selozok 50mg 12/12h, Espironolactona 25mg, Enalapril 5mg 12/12h, Rivaroxabana (suspensa).

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 100 bpm

AC: bulhas arritmicas, normofonéticas sem sopros

AP: mv + sem ra

Exames complementares:

Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 60bpm, BRD

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

Dra. Joyci Maria Malizan
Cardiologista/Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40767

04/06/2025

Avaliação de risco cirúrgico

Paciente: [redacted]

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de membro superior esquerdo

Comorbidades: Hipertensão arterial, Diabetes, Hipotireoidismo, Dislipidemia

Medicações de uso contínuo: Metformina 850mg 3xd / Losartana 50mg 1xd / Puran 100mcg / Sinvastatina 20mg

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 60 bpm

AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros

AP: mv + sem ra

Exames complementares:

Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 60bpm, BRD

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/Ecocardiografista
RQE 32.048/RQE 36.590
CRM 40.767

04/06/2025

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2751373 **Leito:** LT. 08-A **Admissão:** 07/06/2025 17:19
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574234 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:42

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: correção de fratura de femur

Comorbidades: Hipotireoidismo, Hipertensão arterial, Dislipidemia, DRC, baixa caoacidade funcional
Medicações de uso contínuo: Enalapril 10mg, Clonazepam
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 70bpm, arv difusa.

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular intermediário para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 41696 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753007 **Leito:** LT. 15-A **Admissão:** 08/06/2025 15:29
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574192 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:39

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: amputação de dedos do pé

Comorbidades: Hipertensão arterial, Diabetes insulinodependente, retinopartia diabética
Medicações de uso contínuo: Losartana, Metformina 850mg e insulina,
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: bNega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 100bpm, sem alterações.

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular intermediário para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753843 **Leito:** LT. 11-A **Admissão:** 09/06/2025 05:10
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574136 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:37

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: correção de fratura de femur

Comorbidades: Dislipidemia, AVCi 2014, tabagista
Medicações de uso contínuo: Aas 100mg, Sinvastatina, Escitalopram e Lamotrigina
Nega alergia medciamentosa.

História prévia e sintomas: bNega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 70bpm, sem alterações.

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753904 **Leito:** LT. 13-A **Admissão:** 09/06/2025 06:40
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574090 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:35

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: correção de fratura de femur
Comorbidades: Hipertensão arterial, Alzheimer
Medicações de uso contínuo: Losartana, Dinastedida, Doxazosina, Alprazolam, Amitriptilina, Biperideno
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: bNega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 66bpm, arv inferior.

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753931 **Leito:** LT. 10-B **Admissão:** 09/06/2025 06:59
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574045 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:32

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: correção de fratura de femur
Comorbidades: Hipotireoidismo, Hiperetensão arterial, Dislipidemia
Medicações de uso contínuo: Puran 12,5mcg, Atenolol 50mg, Enalapril 20mg, Disomina
Refere alergia a dipirona,

História prévia e sintomas: bNega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 80bpm, BRE, SVE.

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753948 **Leito:** LT. 24-A **Admissão:** 09/06/2025 07:08
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21575937 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 15:05

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Hipertensão arterial, Epilepsia
Medicações de uso contínuo: Enalapril, Fenobarbital e Omeprazol
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x70 mmHg / FC 70 bpm / Paciente sonolenta.
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75 bpm, arv difusa, extrassiroles ventriculares.

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2753959 **Leito:** LT. 08-B **Admissão:** 09/06/2025 07:12
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574300 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:45

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: correção de fratura de radio direito

Comorbidades: Nega
Medicações de uso contínuo: Nega
Nega alergia medicamentosa

História prévia e sintomas: bNega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal,FC 100bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2754010 **Leito:** PS LT 07 **Admissão:** 09/06/2025 09:26
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21574003 (FECHADO)

Data de Referência: 09/06/2025
Data/Hora do Documento: 09/06/2025 13:30

Avaliação de risco cirúrgico¿
¿¿
Procedimento cirúrgico proposto:¿ correlção de fratura de tornozelo

Comorbidades:¿ Hipotireoidismo
Medicações de uso contínuo:¿ Puran 100mcg.
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas:¿Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 70 bpm¿
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros¿
AP: mv + sem ra¿
¿
Exames complementares:¿
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, BAV 1° grauu, FC 56 bpm.
¿
Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.¿

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2758299 **Leito:** LT. 04-B **Admissão:** 10/06/2025 10:54
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21611957 (FECHADO)

Data de Referência: 11/06/2025
Data/Hora do Documento: 11/06/2025 17:04

Cardiologia

Paciente internada com quadro de Asma agudizada.
Refere ser Hiperensa e dislipidemica em uso de Atorva 40mg e Selozok 50mg.
Relata ter ficado interanda no Hospital Salete, realizado exames (não sabe quais).
Paciente sem acompanhante, e não sabe informar ecentos cardiovasculares prévios. Refere ter realizado exame do coração na Unitom, mas não sabe qual exame.
Historia dificil de ser coletada.
Queixa de dispeneia aos esforços e aos deitar há 2 anos com piora nos ultimos dias.
Ecot com remodelameno concentrico e It discreta.

CD: Oriento paciente a trazer os exames realizados. Caso seja liberada de alta, seguir acompanhamento com cardio ambulaorial e pneumologista.
à disposição.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

PACIENTE: [redacted]

AVAL CARDIO

Paciente com quadro de PNM em tto.
Faz acompanhamento por ICFEP e FAC em uso de anticoagulante.
Não tenho acesso ao prontuário nesse momento para obter medicações de uso continuo e demais detalhes.
Fez discrasia sanguínea por Warfarina.
Ecott com fç VE preservada. Aumento biatrial. Dupla lesão mitral discreta. IAo e It discretas.
Visto que paciente encontra-se estável e assintomático no momento, sugiro manter as medicações de uso continuo, exceto warfarina.
Na alta, manter com Xarelto 20mg.

16/06/25

Dra. Joyce Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 37.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

PACIENTE: [redacted]

AVAL CARDIO

Paciente apresentou episódio de TSV (?) no pós op, revertida com Amiodarona.
No momento está em uso de Amiodarona 6 ml/h + via oral 200mg 8/8h.
Ritmo sinusaç ao monitor, FC 68bpm.
Sugiro manter apenas a amiodarona via oral 100mg 12/12 e atenol.
Na alta encaminhar ao ambulatório de cardio para acompanhamento e realização de Holter.

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

16/06/25

PACIENTE: [redacted]

AVAL CARDIO

Paciente com relato de IC isquêmica.
Não tenho acesso ao prontuário nesse momento devido falha no sistema.
Já com as medicações para ic em prescrição. Estável hemodinamicamente sem dva.
Por ora manter as medicações, reavaliarei em um segundo momento para obter mais informações e ajuste de medicações caso necessário.

16/06/25

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 37.048/RQE 36.590
CRM 40.767

HRT
Hospital Regional de Toledo

PACIENTE: ANTONIO DA SILVA BASTISTA

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado em a beira do leito de enfermaria com o paciente em decúbito dosal.

Ritmo sinusal, FC = 60bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras normais. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.

O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.

A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 22mmHg.

A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.

A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.

PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:

- Ventrículo esquerdo com dimensões normais e função sistólica preservada ao repouso.
- Insuficiências mitral e tricúspide discretas.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

18/06/2025

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

HRT

Avaliação de risco cirúrgico

Paciente: [redacted]

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de punho

Comorbidades: Nega

Medicações de uso contínuo: Ciclobenzaprina

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 75 bpm

AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros

AP: mv + sem ra

Exames complementares:

Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75 bpm, arv anterior

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

18/06/2025

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2756510 **Leito:** ISOL. 02 **Admissão:** 09/06/2025 18:16
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21789896 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 13:29

ECOCARDIOGRAMA TRASNTORÁCICO

Exame realizado A BEIRA DO LEITO DE ENFERMARIA, PACIENTE COM JANELA ACÚSTICA LIMITADA.
Ritmo sinusal, FC = 60bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais com remodelamento concêntrico de suas paredes. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais, volume indexado = 30ml/m². (VN < 34mL/m²)

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Mínima regurgitação valvular do doppler a cores.
A VÁLVULA AÓRTICA exibe aspecto e mobilidade normal de suas valvas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.
A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e apresenta derrame mínimo.

CONCLUSÃO:

- Remodelamento concêntrico do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiência mitral discreta.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2779392 **Leito:** PS LT 01 **Admissão:** 18/06/2025 20:00
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21789702 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 13:18

ECOCARDIOGRAMA TRASNTORÁCICO

Exame realizado A BEIRA DO LEITO COM DIFICULDADE TÉCNICA, PACIENTE POUCO COLABORATIVO.
Ritmo sinusal, FC = 60bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe hipertrofia concêntrica discreta pelo indice de massa corporal. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais, volume indexado = 30ml/m². (VN < 34mL/m²)

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Ausência de regurgitação valvular do doppler a cores.
A VÁLVULA AÓRTICA exibe fibroespessament com gradiente máximo de 13mmHg. Discreta regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.
A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e apresenta derrame mínimo.

CONCLUSÃO:

- Hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiências mitral e aórtica discretas.
- Esclerose valvar aórtica.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.
- Derrame pericardico minimo.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2778874 **Leito:** LT. 09-B **Admissão:** 18/06/2025 15:49
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21792300 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 15:29

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Reabordagem devido infecção de ferida operatoria

Comorbidades: Etilismo, Ex-atabgismo
Medicações de uso contínuo: Diazepam, Risperidona, Tiamina, Acido folico, Omeprazol
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2779895 **Leito:** LT. 12-B **Admissão:** 19/06/2025 06:58
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21792476 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 15:37

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de radio

Comorbidades: Tabagismo
Medicações de uso contínuo: Nega
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.
Sugiro aguardar ciclo de antibiótico para realização de cirurgia.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 21387 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2785797 **Leito:** LT. 15-A **Admissão:** 22/06/2025 07:49
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21792366 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 15:32

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Diabetes insulino-dependente, Hipotireoidismo, AVC prévio, tabagismo, baixa capacidade funcional.

Medicações de uso contínuo: Insulina, Levotiroxina, Amitriptilina, Fluoxetina
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: História de AVC prévio. Aparentemente assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x80 mmHg / FC 100 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 100bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular alto para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2787390 **Leito:** LT. 11-B **Admissão:** 23/06/2025 05:47
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21792340 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 15:31

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de radio

Comorbidades: Nega
Medicações de uso contínuo: Nega
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 70 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 65=62bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2751393 **Leito:** UTI 04 **Admissão:** 07/06/2025 17:34
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21828421 (FECHADO)

Data de Referência: 25/06/2025
Data/Hora do Documento: 25/06/2025 17:48

AVAL CARDIO

DAC - ATC HÁ 8 ANOS
FAC - CHADSVASC 4
HAS

MUC: Losartana 50 1-0-1 / Metformina 850 1-1-1 / Metoprolol 50 1-0-1 / Propatilnitrato 10 1-0-1 / Sinvastatina 40 1-0-1 / AAS 100 1-0-1 / Anlodipino 5 1-0-1 / Clonidina 0,100 1-0-1 / Clopidogrel 0-0-1

PACIENTE INTERNADA COM QUADRO DE PNM. FEZ FAAR COM NECCESSIDADE DE ANCORON EV.
NO MOMENTO ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM DVA. RITMO IRREGULAR. FC 90BPM
GLASGOW 13.
ECOTT:
- Hipertrofia concêntrica discreta do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Insuficiências aórtica e tricúspide discretas.
- Insuficiência mitral discreta/moderada.
- Aumento moderado do átrio esquerdo.
- Esclerose valvar aórtica
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

CD: POR SE TRATAR DE FA CRONICA SUGIRO FAZER CONTROLE DE FC APENAS COM BB. INICIAR ANTICOAGULAÇÃO PLENA COM ENOXA (FAC - CHADSVASC 4), NA ALTA PASSAR PARA XARELTO E SUSPENDER AAS.
SEM NECESSIDADE DE MANTER USO DE CLOPIDOGREL, ANGIOPLASTIA CORONARIA HÁ MAIS DE 1 ANO.
MANTER DEMAIS MDEICAÇÕES PARA HAS.
À DISPOSIÇÃO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 158317 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2708941 **Leito:** UTI 03 **Admissão:** 22/05/2025 20:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21355937 (FECHADO)

Data de Referência: 26/05/2025
Data/Hora do Documento: 26/05/2025 15:52

Aval Cardio

Paciente portador de Hipertensão arterial, Diabetes, DPOC em uso de Enalapril 10mg 12/12h , Metoprolol 50mg, Glifage 500mg, Alopurinol, Aminofilina, Formoterol/budesonida.
Paciente submtido a artroplastia total de quadil em 23/05 pela manhã e a tarde evolui com PCR ritmo não chocável, com retorno após 5 ciclos.
No momento paciente hemodinamicamente estavel sem DVA e confortave em TOT, sem sedação.
ECG: ritmo sinusal, BRD
AC: brnf2tssp
Ap: mv + com roncos

Ecott com fç biventricular preservada e HP (PSVD = 43mmHg).

HD: Pós pcr a/e

CD: Sem condutas adicionais neste momento.
Após estabilização clínica plano de seguir com investigação para DAC.
Acompanharei o caso.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2722405 **Leito:** LT. 07-A **Admissão:** 28/05/2025 05:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21391819 (FECHADO)

Data de Referência: 28/05/2025
Data/Hora do Documento: 28/05/2025 16:48

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Cirurgia em membro superior

Comorbidades: Dislipidemia / Transtorno de ansiedade.
Medicações de uso contínuo: Sinvastatina 40mg / Propranolol 40mg / Escitalopram 10mg
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x70 mmHg / FC 75 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FELIPE YUKIO OBATA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 40151 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2717914 **Leito:** UTI ISOL 06 **Admissão:** 26/05/2025 14:50
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21386943 (FECHADO)

Data de Referência: 28/05/2025
Data/Hora do Documento: 28/05/2025 12:19

Aval cardio

Paciente em pós pcr a/e.
Portadora de DRC em dialise , DMID, ICFER.
MUC: ACIDO FOLICO 1 CP VO 1 VEZ/DIA / COMPLEXO B 1 CP VO 1VEZ/DIA / INSULINA NPH 10UI MANCHA, 8UI ANTES DO JANTAR / LEVOTIROXINA 25 MCG 1 CP EM JEJUM / CARVEDILOL 6,25MG 12/12H / SINVASTATINA 40MG 1 CP APOS JANTAR / AAS 1 CP APÓS ALMOÇO FLUOXETINA 20MG 1 CP PELA MANHÃ / ENALAPRIL 10MG 12/12H
No momento estável hemodinamicamente em uso Nora 16ml/h e Dobuta 20ml/h.
Confortavel em tot.
PA 160/80mmHg
ecott com EAo imp e disf sistolica discreta por hipo difusa.

CD: Manter medidas de IC.
Desmame de Nora conforme tolerancia.
Considero repetir ecot após melhora clinica para melhor analise de contratilidade.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2709316 **Leito:** LT. 01-B **Admissão:** 23/05/2025 00:46
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21465595 (FECHADO)

Data de Referência: 02/06/2025
Data/Hora do Documento: 02/06/2025 15:42

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
Exame realizado em a beira do leito de enfermaria com a paciente em decubito dorsal.
Ritmo sinusal, FC = 80bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras normais. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.
O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais, volume indexado = 30ml/m². (VN < 34mL/m²)
A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 47mmHg.
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Discreta regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.
A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
A ARTÉRIA PULMONAR tem diâmetro normal.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Remodelamento concêntrica do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiências mitral, aórtica e tricúspide discretas.
- Hipertensão pulmonar.
- Aumento discreto do átrio esquerdo.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 54009 **Função:** MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2758299 **Leito:** LT. 04-B **Admissão:** 10/06/2025 10:54
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21612057 (FECHADO)

Data de Referência: 11/06/2025
Data/Hora do Documento: 11/06/2025 17:10

Exame realizado a beixa do leito de enfermari com restrição das imagens.
Ritmo sinusal, FC = 75bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais com remodelamento concêntrico de suas paredes apresentam espessuras normais. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal. A análise da funçaõ diastólica é anormal.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreeta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 30mmHg
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Remodelamento concêntrico do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiências mitral e tricúspide discretas.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

PAC

PACIENTE: [redacted]

Pac
No
Riti
Suç
Na

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado a beira do leito de UTI com o paciente em decúbito dorsal.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras aumentadas. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal. A análise da função diastólica pelo doppler tecidual é anormal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões aumentadas
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões aumentadas

A VALVA MITRAL exibe discreta calcificação suas cúspides, com área estimada pelo PHT = 1,6cm². Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta/moderada regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 38mmHg.
A VÁLVULA AÓRTICA exibe fibroespessamento de suas válvulas. Discreta regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e aumentado em sua porção ascendente, 40mm.
A ARTÉRIA PULMONAR tem diâmetro normal.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiências aórtica e tricúspide discretas.
- Dupla lesão mitral discreta.
- Aumento biatrial.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.
- Dilatação da aorta ascendente.

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40767

16/06/25

HRT
Hospital Regional de Toledo

PACIENTE: ANTONIO DA SILVA BASTISTA

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado em a beira do leito de enfermaria com o paciente em decúbito dosal.

Ritmo sinusal, FC = 60bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras normais. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.

O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.

A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 22mmHg.

A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.

A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.

PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:

- Ventrículo esquerdo com dimensões normais e função sistólica preservada ao repouso.
- Insuficiências mitral e tricúspide discretas.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

18/06/2025

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

HRT

Avaliação de risco cirúrgico

Paciente: [redacted]

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de punho

Comorbidades: Nega

Medicações de uso contínuo: Ciclobenzaprina

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 75 bpm

AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros

AP: mv + sem ra

Exames complementares:

Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75 bpm, arv anterior

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

18/06/2025

Dra. Joyci Mara Malizan
Cardiologista/ Ecocardiografista
RQE 32.048/ RQE 36.590
CRM 40.767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2779392 **Leito:** PS LT 01 **Admissão:** 18/06/2025 20:00
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21789770 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 13:22

AVAL CARDIO

Paciente interdo em tto de pneumonia viral.
Portador de DRC dialitica.
Ecott com fç biventricular preservada, derrame pericardico minumo.
Assintomatico do ponto de vista cardiovascular.

CD: sem condutas adicionais pela cardiologia no momento.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 54009 **Função:** MEDICO(A)

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2756510 **Leito:** ISOL. 02 **Admissão:** 09/06/2025 18:16
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21789931 (FECHADO)

Data de Referência: 23/06/2025
Data/Hora do Documento: 23/06/2025 13:31

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADO COM QUADRO DE PNM.
PORTADOR DE HAS // DM2 // HIPOTIREOIDISMO (TIREOIDECTOMIA) // DLP
MUC: LEVOTIROXINA 75 MCG 1 X DIA // METFORMINA XR 500 MG 2X DIA // ENALAPRIL 10 MG 1X DIA //SINVASTATINA 20 MG 1 X NOITE // CLONAZEPAM 3 GOTAS/NOITE (OCASIONAL)
QUEIXA DE CANSAÇO AOS MINIMOS ESFORÇOS, NEGA DPN E ORTOPNEIA.
ECOTT COM REMODELAMENTO CONCÊNTRICO E FÇ BIVENTRICULAR PRESERVADA.

CD: SUGIRO DESCARTAR CAUSAS PULMONARES PARA DISPNEIA. MANTER AS MED DE USO CONTINUO. SEM CONDUTAS ADICIONAIS PELA CARDIO NESSE MOMENTO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2751393 **Leito:** UTI 04 **Admissão:** 07/06/2025 17:34
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21828376 (FECHADO)

Data de Referência: 25/06/2025
Data/Hora do Documento: 25/06/2025 17:45

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado em a beira do leito de uti com o paciente em decúbito dosal, pouco colaborativa e restrição técnica das imagens.
Ritmo irregular FC = 90bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras discretamente aumentadas. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.
O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões aumentadas. Vol indexado = 43ml/m²
A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta/moderada regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 30mmHg.
A VÁLVULA AÓRTICA exibe fibroespessamento com gradiente máximo de 20mmHg. Discreta regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.
A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Hipertrofia concêntrica discreta do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Insuficiências aórtica e tricúspide discretas.
- Insuficiência mitral discreta/moderada.
- Aumento moderado do átrio esquerdo.
- Esclerose valvar aórtica
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 158317 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2708941 **Leito:** UTI 03 **Admissão:** 22/05/2025 20:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21356139 (FECHADO)

Data de Referência: 26/05/2025
Data/Hora do Documento: 26/05/2025 16:02

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado A BEIRA DO LEITO DE UTI COM O PACIENTE EM DECUBITO DORSAL EM USO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA, diminuindo assim a acurácia do exame.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais com remodelamento concêntrico de suas paredes. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. (PSVD = 43mmHg).
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Remodelamento concêntrico do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Insuficiências mitral e tricúspide discretas.
- Hipertensão pulmonar.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FELIPE YUKIO OBATA

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 40151 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2717914 **Leito:** UTI ISOL 06 **Admissão:** 26/05/2025 14:50
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 21386862 (FECHADO)

Data de Referência: 28/05/2025
Data/Hora do Documento: 28/05/2025 12:15

Exame realizado A BEIRA DO LEITO DE UTI COM A PACIENTE EM DECUBITO DORSAL EM USO DE NORADRENALIDA E DOBUTAMINA E SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA.
Ritmo sinusal, FC = 80bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras aumentadas A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global está diminuída em grau discreto, FE estimada em 48% por hipocinesia difusa.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Discreta regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 26mmHg.
A VÁLVULA AÓRTICA exibe calcificação com restrição da abertura de suas valvas. Gradiente transvalvar máximno de 79mmHg e médio de 46mmHg. A área estimada pela equação de continuidade foi de 1cm². Moderada regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com disfunção sistólica de grau discreto.
- Insuficiências mitral e tricúspide discretas.
- Estenose aortica importante com regurgitação moderada.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

LTROS

S: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO
gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN
uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA AURORA/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			26/05/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			02/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			02/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA AURORA/PR	retorno com ecocardiografia.		02/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			02/06/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	02/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR		[redacted]	09/06/2025 12:45	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	QUEDAS DO IGUACU/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

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

igem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR		[redacted]	09/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			09/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			09/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			09/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			09/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PRANCHITA/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SALGADO FILHO/PR			16/06/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR		[redacted]	16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARIPA/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	DIAMANTE D'OESTE/PR			16/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	retorno ambulatório.		16/06/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			16/06/2025 19:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			23/06/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			23/06/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			23/06/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			23/06/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			23/06/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

uação do Agendamento: Realizado

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório.		23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	DIAMANTE D'OESTE/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			23/06/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			23/06/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR	retorno ambulatório.		23/06/2025 18:15	38086

otal de 71

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/05/2025 à 25/06/2025

LTROS

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

gem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

ofissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

uação do Agendamento: Presença Confirmada

ront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	26/05/2025 13:00	38086
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR	retorno ambulatório.		23/06/2025 10:00	38086

otal de 2

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: MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 32.053.776/0001-66

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 15:43:03 do dia 30/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/10/2025.
Código de controle da certidão: **18F2.D1B9.587A.9A38**
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 036699723-53

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.053.776/0001-66**
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 28/08/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (30/04/2025 15:43:57)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 70752/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 29 de julho de 2025.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**473524902**		
Nome/Razão:	**MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA**		
CNPJ/CPF:	**32.053.776/0001-66**		
Endereço:	**RUA PARANA, 2282**		
Complemento:	**Apt 1301**		
Bairro:	**CENTRO**	**CEP:** 85.812-011	
Cidade:	**Cascavel - PR**		

[REQUERENTE]

Código:	473524902
Nome/Razão:	MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF:	32.053.776/0001-66

[FINALIDADE]

Financiamento

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 30 de abril de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-VAYLSOTWTTPSRQ-7

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.053.776/0001-66
Certidão nº: 24030887/2025
Expedição: 30/04/2025, às 15:44:14
Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.053.776/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.053.776/0001-66
Razão Social: MALIZAN CLINICA MEDICA EIRELI
Endereço: R PARANA 2282 AP 1301 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-011

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

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

Validade:01/07/2025 a 30/07/2025

Certificação Número: 2025070102515314980909

Informação obtida em 08/07/2025 10:40:43

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

MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA **CNPJ:** 32.053.776/0001-66 PARANA - Apt 1301, 2282 CEP: 85.812-011 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ **Insc. Municipal:** 630011274 - **Insc. Estadual:** Email: CONTRATO@MEDB.COM.BR Telefone: (44) 3031-1015 - Celular: 4430311015	Número da NFS-e **152**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 3009 2517 4324 9903 2053 7762 0250 9739 5384

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
30/09/2025	**30/09/2025 17:43**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	10.310,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Joyci Mara Malizan Competência de setembro/2025 Total: R$ 10310,00 Dados bancários: CNPJ: 32053776000166 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Conta: 15035 - 5 Agência: 23477

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.310,00	0,00	0,00	10.310,00	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	10.310,00

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 Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1768/2019 de 08/04/2019 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.386,69 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$412,40 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01 / 10 / 25

01/10/25

MALIZAN CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	MALIZAN CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	32.053.776/0001-66
Contrato número:	293/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Joyci Mara Malizan**
Período de execução da atividade relatada:	26 de agosto a 25 de setembro de 2025.

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

Consultas Ambulatoriais:

117 consultas x R$ 60,00 = R$ 7.020,00

Avaliações Cardiologia e Ecocardiograma de Internação:

17 avaliações x R$ 120,00 = R$ 2.040,00

	Data	Nome do Paciente
1	01.09.2025	[redacted]
2	08.09.2025	
3	08.09.2025	
4	10.09.2025	
5	10.09.2025	
6	15.09.2025	
7	15.09.2025	
8	15.09.2025	
9	15.09.2025	
10	15.09.2025	
11	15.09.2025	
12	15.09.2025	
13	22.09.2025	
14	22.09.2025	
15	22.09.2025	
16	24.09.2025	
17	24.09.2025	

Ecocardiograma Internação

05 x R$ 250,00 = 1.250,00

	Data	Nome do Paciente
1	01.09.2025	[redacted]
2	08.09.2025	
3	15.09.2025	
4	22.09.2025	
5	22.09.2025	

** Ambulatório: R$ 7.020,00

** Avaliações: R$ 2.040,00

** Ecocardiograma: R$ 1.250,00

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

Valor Total da Nota: R$ 10.310,00

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 3013040 **Leito:** LT. 12-A **Admissão:** 23/09/2025 05:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23189300 (FECHADO)

Data de Referência: 24/09/2025
Data/Hora do Documento: 24/09/2025 10:38

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de punho

Comorbidades: Hipertensão arterial e Hipotireoidismo

Medicações de uso contínuo: Losartana 50mg 12/12h, Puran 50mcg

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 60 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 60bpm, sem alterações

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992851 **Leito:** LT. 11-A **Admissão:** 15/09/2025 06:15
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23056104 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 15:28

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de rádio

Comorbidades: Hipertensão arterial, Dislipidemia, Hipotireoidismo

Medicações de uso contínuo: Atenolol 50mg 1xd, Puran 75mcg, Losartana 50mg 1xd, Sinvastatina 40mg

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico:
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 60bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 3008473 **Leito:** UTI ISOL 05 **Admissão:** 20/09/2025 23:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23162340 (FECHADO)

Data de Referência: 22/09/2025
Data/Hora do Documento: 22/09/2025 15:16

AVALIAÇÃO CARDIO

Paciente internado com quadro de Pneumonia.
Queixa de dipsneia há 2 semanas, com piora nos ultimos dias.
Hoje com fala entrecortada.
SSVV dento da normalidade.
Eupneico em cateter de O2.

PA 140/80mmHg

CD: sem condutas adicionais pela cardiologia no momento.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2973573 **Leito:** UTI 01 **Admissão:** 06/09/2025 20:49
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22950498 (FECHADO)

Data de Referência: 08/09/2025
Data/Hora do Documento: 08/09/2025 15:34

AVAL CARDIO

PACIENTE PORTADORA DE DPOC + HIPOTIREOIDISMO E USO DE LEVOTIROXINA 100MCG 1-0-0, INTERANDA POR CHOQUE SEPTICO DE FOCO PULMONAR
NO MOMENTO PACIENTE ESTAVEL HEMDINAMCIAMENTE COM NORA 8ML/H.
ASSINTOMATICA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.
FEZ FAAR NA ADMISSÃO, AGORA EM RITMO SINUSAL COM EXTRASSISTOLES.

FC 90BPM.

HD: FA PAROXISTICA - CHADSVASC 1

CD: VISTO QUE PACIENTE ENCOTRA-SE EM USO DE DVA E SEM DESLANOSIDEO DISPONIVEL, SUGIRO INICIAR AMIODARONA 200MG 12/12H PARA CONTROLE DE FC, SEM NECESSIDADE DE ANTICOAGULAÇÃO - CHADSVASC 1.
À DISPOSIÇÃO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2977456 **Leito:** UTI 01 **Admissão:** 08/09/2025 15:57
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23162465 (FECHADO)

Data de Referência: 22/09/2025
Data/Hora do Documento: 22/09/2025 15:23

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADA COM QUADRO DE INJURIA RENAL CRÔNICA AGUDIZADA + RNC + BRADICARDIA E HIPOSSATURAÇÃO
PO(16/09) DEBRIDAMENTO EM PERNA DIREITA DEVIDO CELULITE.

PORTADORA DE: HAS, DM2, HIPERCOLESTEROLEMIA, ÚLCERA GÁSTRICA, IRC. REVASC 6 STENTS; ASMA /

MUC: INSULINA NPH 20.0.25 / ATORVASTATINA 40MG 0.0.1 / LOSARTANA 50MG 1CP/DIA / FUROSEMIDA 40MG 1.1.0 / RIVAROXABANA 15MG 1CP/DIA / DAPAGLIFOZINA 10MG 1P/DIA / METOPROLOL 25MG 2CP/DIA / ALENIA 12/400 2CP/DIA / SALBUTAMOL S/N / ERITROPOIETINA 4000UI 1 AMP SC 1X/SEM / GABAPENTINA 300MG 0.0.1 / COMBIROM 120MG 1CP/DIA / VITD / ZOLPIDEM 10MG 1CP/NOITE / SERTRALINA 50MG 1CP/DIA

NO MOMENTO PACIENTE EM LEITO DE UTI EM ESTADO GRAVE, COM ALTAS DOSES DE DVA.
APRESENTOU ONTEM EPISODIOS DE FA E TV COM PULSO. NO MOMENTO MANTENDO RITMO SINUSAL COM AMIODARONA EV.
PAM 58MMHG / FC 85BPM / CONFORTAVEL EM TOT.
SUBMETIDA A HEMODIALISE.

HD: CHOQUE SEPTICO DE FOCO CUTÂNEO + CHOQUE CARDIOGÊNICO ?

CD: MANTER AMIODARONA EV 48H, APÓS INICIAR VO.
CONSIDERAR INICIO DE DOBUTA.
ORIENTAR FAMILIARES SOBRE GRAVIDADE E RISCO DE OBITO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2977675 **Leito:** UTI 09 **Admissão:** 08/09/2025 17:53
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22979871 (FECHADO)

Data de Referência: 10/09/2025
Data/Hora do Documento: 10/09/2025 12:08

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADA COM QUADRO DE DOR EPIGÁSTRICA.
HISTÓRIA DE IAM COM ATC PARA CD HÁ 1 SEMANA.
NO MOMENTO PACIENTE HEMODINAMCIAMENTE ESTAVELO SEM DVA
EUPNEICA EM AA
ASSINTOMATICA.

ECG: SINUSAL, AEI INFERIOR, FC 100BPM.

CD: MANTER MEDICAÇÕES DE USO CONTINUO.
OTIMIZAR BB CONFORME TOLERÂNCIA.
CURVAR TROPO DIARIO.
VIGILANCIA DE DOR, CASO RETORNAR CONSIDERAR REESTUDO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992324 **Leito:** LT. 04-B **Admissão:** 14/09/2025 19:05
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23056153 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 15:31

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADA POR CRISE HIPERTENSIVA.
ESTAVA EM USO DE LOSARTANA 50 MG (1-0-1) HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (1-0-0) LEVOTIROXINA 25 MCG (1-0-0)
HOJE COM MELHOR CONTROLE DE PA.
ASSINTOMATICA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.

CD: SEM CONDUTAS ADICIONAIS NO MOMENTO.
CASO SEJA NECESSÁRIO CONSIDERAR INICIO DE HIDRALAZINA 25MG 12/12H.
À DISPOSIÇÃO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2978453 **Leito:** LT. 09-B **Admissão:** 09/09/2025 06:36
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22979750 (FECHADO)

Data de Referência: 10/09/2025
Data/Hora do Documento: 10/09/2025 12:02

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de radio

Comorbidades: Hipertensão arterial, Dislipidemia, Diabetes, Diverticulite
Medicações de uso contínuo: Losartana, Anlodipino, Forxiga, Sinvastatina, Sertralina, Anlodipino, Ciprofibrato, Azatioprina
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 100 bpm
AC: bulhas arritmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 65bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

HRT

HRT.FORM.0003- REGISTRO DE ANOTAÇÕES/ EVOLUÇÃO

Nome do Paciente: [redacted]			
Setor: ENFERMARIA	**Leito 3 A**	**Prontuário: 2942965**	**Data: 01/09/2025**

( ) TÉCNICO DE ENFERMAGEM ( ) ENFERMEIRO (X) MÉDICO ( ) MULTIPROFISSIONAL _____

AVALIAÇÃO CARDIO

PACIENTE PORTADORA DE HAS COM INTERNAÇÃO DEVIDO DESCONTROLE PRESSORICO.
FAZ USO DE LEVANLODIPINO 2,5MG, IRBERSATANA + HCTZ 300/ 12,5MG + ATENSINA 0,150MG 1XD
MÃE REFERE QUE JÁ FEZ ACOMPANHAMENTO E INVESTIGAÇÃO DE HAS COM CARDIO E NEFRO E FICOU COMO HAS PRIMÁRIA.
NO MOMENTO ASSINTOMATICA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.
PA 130/80MMHG]
ECOTT NOMAL.

CD: OTIMIZO LEVANLODIPINO 55MG, IRBERSATANA + HCTZ 300/12,5MG + ATENSINA 0,150MG SN
ORIENTO MAE E PACIENTE.
ALTA

Dra. Joyce Maria Malizan
Cardiologista/Ecocardiografista
RQE 32.048/RQE 36.590
CRM 40.767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992809 **Leito:** LT. 08-A **Admissão:** 15/09/2025 05:10
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23056133 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 15:30

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Tabagismo

Medicações de uso contínuo: Nega

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x70 mmHg / FC 75 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75bpm, sem alterações

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2978483 **Leito:** LT. 10-B **Admissão:** 09/09/2025 06:58
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22979698 (FECHADO)

Data de Referência: 10/09/2025
Data/Hora do Documento: 10/09/2025 12:00

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Cirurgia em joelho

Comorbidades: AVCi há 2 anos, Ex-tabagismo
Medicações de uso contínuo: AAS 100mg, Clopidogrel 75mg, Sinvastatina 40mg
Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Refere AVCi há 2 anos. Assintomático do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 130x80 mmHg / FC 100 bpm
AC: bulhas arritmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 60bpm, sem alterações.

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.
Sugiro programar a cirurgia com o paciente sem uso de Clopidogrel por 5 dias.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 41696 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992778 **Leito:** UTI 04 **Admissão:** 15/09/2025 03:05
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23161797 (FECHADO)

Data de Referência: 22/09/2025
Data/Hora do Documento: 22/09/2025 14:45

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADA DEVIDO LESÃO ISQUEMICA EM MMII D - PÉ DIREITO
ESTÁ AGUARDANDO TRANSFERENCIA PARA ANGIOPLASTIA DE MID.
COMORBIDADES: HAS // DM// DAOP
MUC: PARACETAMOL // METFORMINA // FUROSEMIDA // ENELAPRIL // CICLOBENZAPRINA // ANLODIPINO // AAS
NO MOMENTO ESTAVEL E ASSINTOMATICA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.
RITMO SINUSAL FC 80BPM
PA 130/70MMHG

CD: SEM CONDUTAS ADICIONAIS PELA CARDIOLOGIA NO MOMENTO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2966446 **Leito:** UTI ISOL 06 **Admissão:** 03/09/2025 22:41
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23046410 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 07:34

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: AMPUTAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR

Comorbidades: DM INSULINODEPENDENTE AVC HÁ 12 ANOS, HPB, ALZHEIMER? HAS, DISLIPIDEMIA, TAG

Medicações de uso contínuo: INSULINA NPH CONFORME NECESSIDADE, SERTRALINA 50MG 1-0-0, FORXIGA 10MG 1-0-0, ATENOLOL 50MG 1-0-1, SOMALGIN 100MG 1-0-0, NAPRIX D 5MG + 12,5MG, CLOPIDOGREL 75MG 0-1-0, DOXAZOSINA 2MG 0-1-0, RISPERIDONA 2MG 0-0-1

Nega alergia medicamentosa

História prévia e sintomas: AVC PRÉVIOS. APARENTEMENTE ASSINTOMATICO DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.

Exame físico: PA 120x80 mmHg / FC 80 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 80 bpm, arv difusa

Conclusão: O paciente apresenta risco cardiovascular ALTO para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 3016241 **Leito:** PS LT 08 **Admissão:** 24/09/2025 08:08
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23189404 (FECHADO)

Data de Referência: 24/09/2025
Data/Hora do Documento: 24/09/2025 10:42

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Cirurgia em quadril

Comorbidades: Hipertensão arterial, Diabetes insulinodependente, Dislipidemia.

Medicações de uso contínuo: LOSARTANA 50MG 1-0-1, HCTZ 25MG 1-0-0, METOPROLOL 25MG 1-0-0, ANLODIPINO 5MG 1-0-0, SINVASTATINA 40MG 0-0-1, NEUTROFER 300MG 1-0-0, INSULINA NPH 16-0-0, INSULINA REGULAR 2-0-0, DAPAGLIFOZINA 10MG 1-0-0

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 90x60 mmHg / FC 75 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 75 bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2966561 **Leito:** UTI 04 **Admissão:** 04/09/2025 00:19
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22950463 (FECHADO)

Data de Referência: 08/09/2025
Data/Hora do Documento: 08/09/2025 15:32

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADA POR ESTADO HIPEROSMOLAR HIPERGLICEMICO.
ASSINTOMATICA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.
MUC: atorvastatina 40mg 1cp noite / combiron 1cp ao dia / Noripurum 100mg 1x semana / Insulina NPH 20-0-20 / Dapaglifozina 10mg 1cp manha / AAS 100mg 1cp dia / levotiroxina 75mcg 1cp manha / furosemida 40mg 1cp manha / enalapril 10mg 1cp dia / ezetimiba 10mg 1cp ao dia

ECOTT:
- Hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiência aórtica discreta.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

pa 130/80MMHG

CD: MANTER MEDICAÇÕES DE USO CONTINUO.
SEM CONDUTAS ADICIONAIS PELA CARDIOLOGIA NO MOMENTO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992833 **Leito:** LT. 09-B **Admissão:** 15/09/2025 06:00
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23056072 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 15:26

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de rádio

Comorbidades: Hipertensão, Depressão

Medicações de uso contínuo: Losartana 50mg 12/12h, Fluoxetina 20mg, Amitriptilina 25mg

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 140x80 mmHg / FC 75 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 90bpm, sem alterações

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: ALAN SILVA ANTONELLI

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 38692 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2992824 **Leito:** LT. 09-A **Admissão:** 15/09/2025 05:30
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23056039 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 15:24

Avaliação de risco cirúrgico

Procedimento cirúrgico proposto: Correção de fratura de femur

Comorbidades: Hipertensão arterial, Diabetes

Medicações de uso contínuo: Losartana 12/12h, Metformina 850mg 1xd, HCTZ 25mg, Alendronato

Nega alergia medicamentosa.

História prévia e sintomas: Nega eventos cardiovasculares prévios. Assintomática do ponto de vista cardiovascular.

Exame físico: PA 110x70 mmHg / FC 75 bpm
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas sem sopros
AP: mv + sem ra

Exames complementares:
Eletrocardiograma: ritmo sinusal, FC 100 bbpm, arv inferior

Conclusão: A paciente apresenta risco cardiovascular baixo para o procedimento cirúrgico indicado, conforme Escore de Lee e diretrizes da SBC.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2987002 **Leito:** LT. 03-B **Admissão:** 11/09/2025 21:54
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23057251 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 16:45

AVAL CARDIO

PACIENTE INTERNADO COM QUADRO DE PNEUMONIA.
PORTADORA DE DM2 // HAS // FAC
MUC: LOSARTANA 50 MG 12/12 HRS / METFORMINA 850 MG 2 X DIA / SELOZOK 50 MG 2 X
NO MOMENTO ESTÁVEL E COMPENSADA DO PONTO DE VISTA CARDIOVASCULAR.
ECOTT COM DISFUNÇÃO SISTÓLICA MODERADA. AUMENTO BIATRIAL E HIPERTENSAO PULMONAR.

CD: OTIMIZAR TTO PARA ICFER.
OTIMIZAR BB.
SUGIRO SUSPENDER HCTZ E INICIAR ESPIRONOLACTONA.
DESMAME DE FUROSEMIDA, PACIENTE COM HIPOK.
INICIAR XARELTO , FAC - CHADSVASC 4.
À DISPOSIÇÃO.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 3008473 **Leito:** UTI ISOL 05 **Admissão:** 20/09/2025 23:20
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23154261 (FECHADO)

Data de Referência: 22/09/2025
Data/Hora do Documento: 22/09/2025 08:58

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado a beira do leito de UTI com paciente em decubito dorsal.
Ritmo sinusal, FC = 80bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais com remodelamento concêntrico de suas paredes. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais. TAPSE = (VN >17mm)

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Discreta regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Ausência de regurgitação valvular do doppler a cores.
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Remodelamento concêntrico do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiência mitral discreta.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2977456 **Leito:** UTI 01 **Admissão:** 08/09/2025 15:57
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23155536 (FECHADO)

Data de Referência: 22/09/2025
Data/Hora do Documento: 22/09/2025 09:54

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado a beira do leito de UTI com paciente em decubito dorsal sob ventilaçao mecânica invasiva e altas doses de DVA.
Ritmo sinusal, FC = 90bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe hipertrofia excênrica com disfunção sistólica importante por hipocinesia difusa. FE estimada em 20%.
O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões aumentadas;
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões aumentadas

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Moderada regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Moderada regurgitação valvular excêntrica do doppler a cores, não foi possivel estimar PSAP.
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Ventriculo esquerdo com hipertrofia excêntrica e disfunção sistólica importante.
- Aumento biatrial com aumento importane do átrio esquerdo.
- Isuficiências miral e tricuspide moderadas.
- Sinais indiretos de hipertensão pulmonar.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

HRT
Hospital Regional de Taboão

HRT.FORM.0003- REGISTRO DE ANOTAÇÕES/ EVOLUÇÃO

Nome do Paciente [redacted]			
Setor: ENFERMARIA	**Leito 3 A**	**Prontuário: 2942965**	**Data: 01/09/2025**

( ) TÉCNICO DE ENFERMAGEM ( ) ENFERMEIRO (X) MÉDICO ( ) MULTIPROFISSIONAL _____

Exame realizado a beira do leito de enfermaria, com boa qualidade e formação de imagem em segunda harmônica.

Ritmo sinusal, FC = 60bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras normais. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica e diastólica são normais.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.

O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Ausência de regurgitação valvular ao doppler a cores.

A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Ausência de regurgitação valvular do doppler a cores.

A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.

A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.

A ARTÉRIA PULMONAR tem diâmetro normal.

O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:

- Ecodopplercardiograma dentro dos limites da normalidade.

Dra. Joyce Mara Malizan
Cardiologista/Ecocardiografista
RQE 32.043/RQE 36.590
CRM 40.767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 032014 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2966561 **Leito:** UTI 04 **Admissão:** 04/09/2025 00:19
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22950438 (FECHADO)

Data de Referência: 08/09/2025
Data/Hora do Documento: 08/09/2025 15:31

Exame realizado a beira do leito de UTI.
Ritmo sinusal, FC = 80bpm.
O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe dimensões normais. Suas paredes apresentam espessuras discretamente aumentadas. A contratilidade parietal é homogênea, não havendo déficits segmentares em repouso. A função sistólica global é normal. A análise da função diastólica é anormal.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões, espessura miocárdica e contratilidade normais.

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões e morfologia normais.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões e morfologia normais.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Ausência de regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Ausência de regurgitação valvular do doppler a cores.
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Discreta regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
O PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo com função sistólica preservada ao repouso.
- Disfunção diastólica grau I (alteração do relaxamento).
- Insuficiência aórtica discreta.
- Função sistólica preservada do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

Paciente: [redacted] **Idade:** [redacted]

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

Conselho / Número Cons.: CRM - RJ - 54009 **Função: MEDICO(A)**

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2987002 **Leito:** LT. 03-B **Admissão:** 11/09/2025 21:54
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 23057208 (FECHADO)

Data de Referência: 15/09/2025
Data/Hora do Documento: 15/09/2025 16:41

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Exame realizado em a beira do leito de enfermaria.
Ritmo irregular, FC = 90bpm.

O VENTRÍCULO ESQUERDO exibe hipertrofia excêntrica pelo indice de massa corporal. A função sistólica global está reduzida em grau moderado com FE estimada em 35%.

O VENTRÍCULO DIREITO tem dimensões aumentadas e contratilidade reduzida

O ÁTRIO DIREITO tem dimensões aumentadas.
O ÁTRIO ESQUERDO tem dimensões aumentadas.

A VALVA MITRAL exibe textura e mobilidade normal de suas cúspides. Não há evidência de prolapso de suas cúspides em sístole. Moderada regurgitação valvular ao doppler a cores.
A VALVA TRICÚSPIDE tem aspecto normal, com boa abertura de suas cúspides em diástole. O fluxo transvalvular é normal. Moderadda regurgitação valvular do doppler a cores. PSVD = 43mmHg.
A VÁLVULA AÓRTICA é trivalvular e exibe mobilidade preservada de suas válvulas. Ausência de regurgitação valvar ao Doppler e mapeamento de fluxo em cores.
A VALVA PULMONAR está normal, com abertura sistólica normal.

A AORTA tem calibre e aspecto normal na raiz e em sua porção ascendente.
PERICÁRDIO tem aspecto normal e não apresenta derrame.

CONCLUSÃO:
- Hipertrofia excêntrica do VE com disfunção sistólica moderada.
- Aumento biatrial com aumento importante do átrio esquerdo.
- Insuficiências mitral e tricúspide moderadas.
- Hipertensão pulmonar.
- Disfunção sistólica do ventrículo direito.

JOYCI MARA MALIZAN
CRM 40767

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno conforme solicitado	[redacted]	01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TUPASSI/PR	retorno com exames.		01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	DIAMANTE D'OESTE/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	IBEMA/PR	retorno com exames.		01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	DIAMANTE D'OESTE/PR	trazer exame de sangue, exame de imagem e medicamento de uso continuo.		01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	trazer exame de sangue, exame de imagem, medicamento de uso continuo.		01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	CAFELANDIA/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			01/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR		[redacted]	01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			01/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	FRANCISCO	avaliação cardiológica.		08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	com exames.		08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	CASCAVEL/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA TEREZA DO OESTE/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			08/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR		[redacted]	08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR	retorno		08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	QUATRO PONTES/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	QUATRO PONTES/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	REALEZA/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			08/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR		[redacted]	08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	AMPERE/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			08/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR	com exames de sangue, medicamentos de uso continuo ou controlado.		15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PEROLA D'OESTE/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			15/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR		[redacted]	15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MERCEDES/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			15/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARIPA/PR		[redacted]	15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PRANCHITA/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PRANCHITA/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	CASCAVEL/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TUPASSI/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			15/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			22/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MERCEDES/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	GUAIRA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	CASCAVEL/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PALOTINA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	QUEDAS DO IGUACU/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			22/09/2025 12:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SAO JOSE DAS PALME|RAS/PR		[redacted]	22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	PATO BRAGADO/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	ASSIS CHATEAUBR|AND/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	OURO VERDE DO OESTE/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	NOVA SANTA ROSA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	CAFELANDIA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	SANTA HELENA/PR			22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TERRA ROXA/PR			22/09/2025 12:00	38086

Total de 115

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOYCI MARA MALIZAN

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR		[redacted]	22/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	JOYCI MARA MALIZAN (CRM-PR 40767)	TOLEDO/PR			22/09/2025 12:00	38086

Total de 2

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: MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 32.053.776/0001-66

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:47:09 do dia 01/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2026.
Código de controle da certidão: **248D.3C3C.FD22.2B1C**
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 037669847-21

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.053.776/0001-66**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 30/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (01/09/2025 10:48:03)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 153342/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 1 de dezembro de 2025.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**473524902**		
Nome/Razão:	**MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA**		
CNPJ/CPF:	**32.053.776/0001-66**		
Endereço:	**RUA PARANA, 2282**		
Complemento:	**Apt 1301**		
Bairro:	**CENTRO**	**CEP:** 85.812-011	
Cidade:	**Cascavel - PR**		

[REQUERENTE]

Código:	473524902
Nome/Razão:	MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF:	32.053.776/0001-66

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 1 de setembro de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-MBKCMHIEURZZGS-2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.053.776/0001-66
Certidão nº: 50722781/2025
Expedição: 01/09/2025, às 10:47:53
Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MALIZAN CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.053.776/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.053.776/0001-66
Razão Social: MALIZAN CLINICA MEDICA EIRELI
Endereço: R PARANA 2282 AP 1301 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-011

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

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

Validade:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091705255314980970

Informação obtida em 22/09/2025 09:45:18

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

RECEBEMOS DE 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

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 652.975
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250346717221 08/09/2025 16:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255020554	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO** 0990567972
	CNPJ 07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 0751	**BAIRRO/DISTRITO** JARDIM COOPAGRO / **CEP** 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/09/2025
MUNICÍPIO Toledo / **FONE/FAX** 4830276200	**U.F.** PR / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:10

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652975/1	08/10/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	**MUNICÍPIO** Chapecó / SC			U.F. SC	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2411L14 Sér.: 218 x1 Val:11/2029 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

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 652.975
SÉRIE 1

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652975/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657994-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie 1 / 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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657994-1

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65799.410017 1 12280000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652975/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657994-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie 1 / 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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657994-1

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652975 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196104 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652975 Entrada: 09/09/2025 10:47 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637633 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2411L14	1,0000	30/11/2029	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Andréa Cássia Verlinck
Responsável Pela Entrada
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS. SAUDE

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

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

D.C. 1637633

Aviso de Cirurgia :	00157610	Data :	04/09/2025 08:47	Tipo :	Internação
Centro Cirurgico :	HRT - CENTRO CIRURGICO			Exame :	Não
Sala :	39 SALA 01			U.T.I :	Não
Paciente :	[redacted]			Nascimento :	[redacted]
Data :				Telefone :	
Hora Prev. Inicial :	13:30	Atendimento :	2966265		
Hora Prev. Final :	14:59	Hora Real Inicial :	_____:_____	Tipo Sanguíneo :	
A Seguir :		Hora Real Final :	_____:_____		
Acomodação :					
Pediatra :	ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)			Leito :	ENF 24-B
OBS :					

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85288	MARCO AURELIO NISIIDE	20872

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: Sus

Registro: [redacted]

Data da cirurgia: 04/09/25

Fornecedor do material: Marlex

Médico: DR. Marcon

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 martexbrasil Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001 LOT 2411L14 SN 218 12/11/2024 12/11/2029 STERILE EO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402662

Data: 04/09/25 Circulante: Miriam Vanessa Gamelo Téc. de Enfermagem COREN-PR 603.340

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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

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 652.976
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250346717224 08/09/2025 16:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	08/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652976/1	08/10/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2503L17 Sér.: 12 x1 Val:03/2030 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

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 652.976
SÉRIE 1

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652976/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657996-6
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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657996-6

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65799.660017 6 12280000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652976/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657996-6
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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657996-6

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652976 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196109 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652976 Entrada: 09/09/2025 10:59 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637638 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503L17	1,0000	30/03/2030	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE
Responsável Pela Entrada

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

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

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

O.C. 163 7638

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 04/09/2025 14:47

Aviso de Cirurgia : 00156885 Data : 28/08/2025 11:21
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 43 SALA 05
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 12:00 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 13:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)
Pediatra :
OBS :

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não
Nascimento : [redacted]
Telefone :
Tipo Sanguíneo :
Leito : ENF 23-B

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 4.440.649

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 01/09/25

Fornecedor do material: Marlex Brasil Médico: Coulon

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Fab.: SulMedical Indústria e Comércio LTDA CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 marlexbrasil Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 10X10CM REF MPL11010 REG ANVISA 80569810001 LOT 2503L17 SN 012 27/03/2025 27/03/2030 STERILEO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 29608

Data: 01/09/25 Circulante: Sondre

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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 652.977
SÉRIE 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 652.977
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250346717225 08/09/2025 16:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL / **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554 / 0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO / 85902-532	08/09/2025
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo / 4830276200	PR / ISENTO	16:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652977/1	08/10/25	102,00															

CÁLC. DO IMPOSTO

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	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2503L17 Sér.: 10 x1 Val:03/2030 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

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

Assinatura

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

Khersin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652977/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657998-0
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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0657998-0

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65799.800019 2 12280000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652977/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0657998-0
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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0657998-0

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652977 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196115 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652977 Entrada: 09/09/2025 11:11 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637640 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503L17	1,0000	30/03/2030	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
Responsável Pela Entrada

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

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

O.C. 1637640

Aviso de Cirurgia : 00156884 Data : 28/08/2025 11:13 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 23-A
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 5.159.675

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 01/09/25

Fornecedor do material: marlex Médico: Carlos Gorski

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela cirúrgica de polipropileno 10x10

Fab.: SulMedical Indústria e Comércio LTDA
CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3196-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 10X10CM
REF MPL11010 REG ANVISA 80569810001
LOT 2503L17 SN 010
27/03/2025 27/03/2030
STERILE EO Marca MARLEX
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 28608

Data: 01/09/25 Circulante: Maria Helena

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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

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 652.982
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250346717229 08/09/2025 16:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	08/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652982/1	08/10/25	150,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	18,00	0,00	0,00	150,00
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	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL13030	0702050555 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2410L13 Sér.: 238 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	150,00	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 09/09/25

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 652.982
SÉRIE 1

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **08/10/2025**
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: 08/09/2025	Número do Documento: 652982/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 0658000-2
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **150,00**

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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658000-2

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65800.020011 3 12280000015000

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **08/10/2025**
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: 08/09/2025	Número do Documento: 652982/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 0658000-2
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **150,00**

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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658000-2

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652982 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 150,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	150,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196125 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 150,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652982 Entrada: 09/09/2025 11:26 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637642 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17954 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENOPOROSA 30X30CM		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410L13	1,0000	30/10/2029	

Total do(s) Produto(s) : 150,00
Total do(s) Custo(s) : 150,00

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

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

O.C. 1637642

Aviso de Cirurgia : 00156957 Data : 28/08/2025 14:48 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 11-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

3083 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL

Observação 3.512.174

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	88667	ALESSANDRA DE CARLI	52893

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted] Registro:

Convênio: Sus

Data da cirurgia: 01 / 09 / 25

Fornecedor do material: Marlex

Médico: Gleisson

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 30X30CM REF MPL13030 REG ANVISA 80569810001 LOT 2410L13 SN 238 09/10/2024 09/10/2029 STERILEO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402682

Data: 01 / 09 / 25 Circulante:

Tec. Enfermagem
COREN-PR 437.356

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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

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 652.983
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250346717230 08/09/2025 16:48:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL / **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554 / 0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO / 85902-532	08/09/2025
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Toledo / 4830276200	PR / ISENTO	16:19

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652983/1	08/10/25	204,00												

CALC DO IMPOSTO

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	24,48	0,00	0,00	204,00
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	204,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,11	0,11

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPA11206	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2309A11 Sér.: 144 x1 Val:09/2028 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
MPA11206	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2307A13 Sér.: 155 x1 Val:07/2028 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

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

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 652.983
SÉRIE 1

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/10/2025**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/09/2025	652983/1	DM	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0658002-7

(=) Valor do Documento: **204,00**

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: 0658002-7

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65800.270012 2 12280000020400

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/10/2025**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/09/2025	652983/1	DM	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0658002-7

(=) Valor do Documento: **204,00**

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: 0658002-7

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652983 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 204,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	204,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196142 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 204,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652983 Entrada: 09/09/2025 11:40 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637648 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	2,0000	102,0000	102,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2307A13	1,0000	30/07/2028	
											2309A11	1,0000	30/09/2028	

Total do(s) Produto(s) : 204,00
Total do(s) Custo(s) : 204,00

Andrea Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE
Responsável Pela Entrada

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

Kherstin Melisse [illegible] Oresci
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

O.C. 1637648

Aviso de Cirurgia : 00157633 Data : 04/09/2025 09:18 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 14:30 Atendimento : 2966599
Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 25-A
OBS :

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85289	MARCOS VINICIUS ZANCHET	21387

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Fornecedor do material:

Data da cirurgia: 03/09/25

Médico: Marcos Zonchete

Quantidade	Unidade	Descrição do material
02		Tela cirurgica 12 X 06 mm

Fab.: Sul Medical Industria e Comercio Ltda CNPJ 10.526.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Industria e Comercio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEX® BAIXO PESO 12X06CM
REF MPA11206 REG ANVISA 80569310001
LOT 2309A11 SN 144
09/09/2023 09/09/2028
STERILEO Marca MARLEXBRASIL
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Fab.: Sul Medical Industria e Comercio Ltda CNPJ 10.526.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Industria e Comercio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEX® BAIXO PESO 12X06CM
REF MPA11206 REG ANVISA 80569810001
LOT 2307A10 SN 155
07/2023 07/2028
STERILEO Marca MARLEXBRASIL
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 03/09/25 Circulante: Jaqueline T. de Souza
Téc. Enfermagem
COREN-PR 823.928

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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 652.985
SÉRIE 1

marlex

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 652.985
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1[redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250346717231 08/09/2025 16:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	08/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	08/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	16:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
652985/1	08/10/25	102,00															

CALC. DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2503L17 Sér.: 13 x1 Val:03/2030 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

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652985/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0658004-1
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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0658004-1

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65800.410014 4 12280000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **08/10/2025**
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 08/09/2025	Número do Documento 652985/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 0658004-1
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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0658004-1

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 652985 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/09/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196147 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 652985 Entrada: 09/09/2025 11:47 -
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637651 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503L17	1,0000	30/03/2030	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE
Responsável Pela Entrada

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

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

O.C. 1637651

Aviso de Cirurgia : 00156887 Data : 28/08/2025 11:22 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 13:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 14:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 18-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

334 HERNIORRAFIA UMBILICAL
Observação 4.529.962

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted]

Registro [redacted]

Convênio: SUS

Data da cirurgia: 01/09/25

Fornecedor do material: marlex

Médico: carla garcia

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Fab.: SulMedical Indústria e Comércio LTDA CNPJ: 10.523.697/0001-21 (49) 3323-2300 Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3196-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX© POROSA 10X10CM REF MPL11010 REG ANVISA 80569810001 LOT 2503L17 SN 013 27/03/2025 27/03/2030 ESTERILE EO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 28608

Data: 01/09/25 Circulante: maria Helena

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 653.475
SÉRIE 1

marlex

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 653.475
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 55[redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250348340776 09/09/2025 16:13:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	09/09/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	09/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
653475/1	09/10/25	150,00															

CALCULO IMPOSTO

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	18,00	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL13030	0702050555 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2410L13 Sér.: 30 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1	150,00	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 11/09/25

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **09/10/2025**
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: 09/09/2025	Número do Documento: 653475/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2025	Nosso Número: 0658066-8
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **150,00**

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658066-8

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65806.680016 1 12290000015000

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **09/10/2025**
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: 09/09/2025	Número do Documento: 653475/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/09/2025	Nosso Número: 0658066-8
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **150,00**

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658066-8

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 653475 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 09/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 150,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	09/10/2025	150,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196505 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 150,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 653475 Entrada: 11/09/2025 09:34 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637784 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17954 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENOPOROSA 30X30CM		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410L13	1,0000	30/10/2029	

Total do(s) Produto(s) : 150,00
Total do(s) Custo(s) : 150,00

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

Weshay Teodosio
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

OC 1637784

Aviso de Cirurgia : 00157766 Data : 04/09/2025 14:50 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 43 SALA 05 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 16-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3083 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL

Observação 5.677.890

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	87180 TAKASHI ONUKA	15639

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: SUS

Data da cirurgia: 06/09/25

Fornecedor do material: medlar

Médico: Dr. Takaoshi

Quantidade	Unidade	Descrição do material
	1	Tela 30x30 cm

Marca: MARLEX

Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 30X30CM

REF MPL13030 REG ANVISA 80569810001

LOT 2410L13 SN 030

09/10/2024 09/10/2029

STERILEO Marca MARLEX

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 06/09/25 Circulante: [illegible]

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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

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 654.312
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250351647828 11/09/2025 16:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J/ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	11/09/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO	85902-532	11/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:29

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
654312/1	13/10/25	102,00															

CÁLC. DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/ VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2411L14 Sér.: 239 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1	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 12 / 09 / 25

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 654.312
SÉRIE 1

SICOOB	756-0	Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654312/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658146-2
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 Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0658146-2
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.	Autenticação Mecânica

SICOOB	756-0	75691.30326 01010.214805 65814.620012 3 12330000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654312/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658146-2
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 Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0658146-2
	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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF . 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 654312 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196704 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 654312 Entrada: 12/09/2025 09:18 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637890 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2411L14	1,0000	30/11/2029	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

Khenstin Melisse S. Diesch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

OC 1637890

Aviso de Cirurgia : 00157814 Data : 05/09/2025 08:36
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 41 SALA 03
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 12:00 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 14:00 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)
Pediatra :
OBS :

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não
Nascimento : [redacted]
Telefone :
Tipo Sanguíneo :
Leito : ENF 17-A

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 5.653.374

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 08/09/25

Médico: DR. Lucas Fg.

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01	01	Fab.: Suinmedical Industria e Comercio Ltda CNPJ: 10.526.697/0001-21 (49) 3323-2300 MB marlexbrasil Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X08CM REF MPL11208 REG ANVISA 80509810001 LOT 2411L14 SN 239 12/11/2024 12/11/2029 STERILE EO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 08/09/25 Circulante: Miriam Vanessa Gomes Téc. de Enfermagem COREN-PR 603.140

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

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

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

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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 654.314
SÉRIE 1

marlex

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 654.314
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 550 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250351647830 11/09/2025 16:51:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	11/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	11/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
654314/1	13/10/25	102,00															

CALC. DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2411L14 Sér.: 240 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1	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 12/09/25

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

SICOOB	756-0	Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654314/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658148-7
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 Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0658148-7
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.	Autenticação Mecânica

SICOOB	756-0	75691.30326 01010.214805 65814.870013 1 12330000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654314/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658148-7
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 Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93 Código de Baixa 0658148-7
	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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 654314 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196701 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 654314 Entrada: 12/09/2025 09:10 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637887 **Nº Empenho:**

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

Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2411L14	1,0000	30/11/2029	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1637887

Aviso de Cirurgia : 00157816 Data : 05/09/2025 08:50 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 13:00 Atendimento : 2974977
Hora Prev. Final : 14:29 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 15-B
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 1.508.414

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

196697

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro [redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 08/09/25

Médico: Carlos

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela cirurgica de Polipropileno 12x08

Fab.: Suttedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.528.697/0001-21
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01
(49) 3323-2300
(49) 3168-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X08CM

REF MPL11206

LOT 2411L14

REG ANVISA 80569810001

SN 240

FAB 12/11/2024

STERILIZE MARCA MARLEX

VAL 12/11/2029

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA
CRQ/SC 13402652

Data: 08/09/25 Circulante: Francielli

Francielli da Silva Vieira
Téc. de [illegible]nagem
[illegible]5698

SUS

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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 654.316
SÉRIE 1

marlex

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 654.316
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 1[redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250351647831 11/09/2025 16:51:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	11/09/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	11/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
654316/1	13/10/25	102,00												

CALC DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC			SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2411L14 Sér.: 232 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1	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 12/09/25

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | **756-0** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654316/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658150-2
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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658150-2

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65815.020014 1 12330000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **13/10/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/09/2025	Número do Documento 654316/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2025	Nosso Número 0658150-2
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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658150-2

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 654316 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	13/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00196694 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta : Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 654316 Entrada: 12/09/2025 08:55
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1637883 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2411L14	1,0000	30/11/2029	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

OC 1637883

Aviso de Cirurgia : 00157818 Data : 05/09/2025 08:55 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 44 SALA 06 U.T.I : Não

Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 14:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 15:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 16-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 5.190.994

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 08/09/25

Fornecedor do material: Marlex Médico: Dr: Carlos Garcia

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela Cirurgica 12 x 06

Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 13.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM
REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001
LOT 2411L14 SN 232
12/11/2024 12/11/2029
STERILEO Marca MARLEX
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 08/09/25 Circulante: Tec Enf Marlei Terezinha Zapello
Téc. Enfermagem
Coren 906960

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: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01

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 08:14:30 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **31DD.65CD.4A74.2067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **07.519.095/0001-01**

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:	**250140284070128**
Data de emissão:	**01/09/2025 17:03:29**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**28/02/2026**

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: 03/09/2025 13:15:52

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/09/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 1932/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**32158 - MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**		
CNPJ/CPF:	07.519.095/0001-01		
Endereço:	Rua 07 DE SETEMBRO, 132		
Complemento:			
Bairro:	BAIRRO INDUSTRIAL	Cidade:	Cunha Porã - SC

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
06/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 6 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.519.095/0001-01
Certidão nº: 22479634/2025
Expedição: 23/04/2025, às 13:47:49
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:	07.519.095/0001-01
Razão Social:	MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO 132 / INDUSTRIAL / CUNHA PORA / SC / 89890-000

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 Servico - FGTS.

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

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219471358052478

Informação obtida em 18/09/2025 08:30:23

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

RECEBEMOS DE 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 655.906
SÉRIE 1

marlex

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 655.906
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0907 5190 9500 0101 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250361274274 16/09/2025 17:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255020554	0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	16/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	16/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	17:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
655906/1	16/10/25	102,00															

CALC. DO IMPOSTO

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	12,24	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

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,06	0,06

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2304L12 Sér.: 232 x1 Val:04/2028 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1	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 17/09/25

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: 16/10/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/09/2025	655906/1	DM	N	16/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0658304-7

(=) 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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0658304-7

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.30326 01010.214805 65830.470012 9 12360000010200

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: 16/10/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/09/2025	655906/1	DM	N	16/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0658304-7

(=) 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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0658304-7

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 655906 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 16/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	16/10/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00197347 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 16/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 655906 Entrada: 17/09/2025 10:25 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1638451 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2304L12	1,0000	30/04/2028	

Total do(s) Produto(s) : 102,00
Total do(s) Custo(s) : 102,00

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

Khersin Melissa S. Diesel
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

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

OC 1638451

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 11/09/2025 08:35

Aviso de Cirurgia : 00158113 Data : 08/09/2025 16:27 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 17-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 5.173.880

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85421 IGOR ANTONIO SPILKA	39072

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 10/09/25

Médico: DR. Igor

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01	01	Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda. CNPJ 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 Dist.: MB Industria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA. CNPJ 07.519.095/0001-01 (49) 3188-1400 marlexbrasil DES. TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 10X10CM REF. MPL11010 REG ANVISA 80569810001 LOT 2304L12 SN 232 04/2023 04/2028 ESTERILIZADO Marca MARLEXBRASIL Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRO SC 13402652

Data: 10/09/25 Circulante: Miriam Vanessa Gamelo
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 603.340