**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 656.311**
**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 | 242250362749898 17/09/2025 16:54:15 |

| 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 | 17/09/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| AV DA UNIAO 0751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 17/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 15:40 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 656311/1 | 17/10/25 | 150,00 | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 | 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. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MPL13015 | TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X15CM MS: 80569810001 Lote: 2410L18 Sér.: 9 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 18/09/25

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 656.311
SÉRIE 1

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento<br>**17/10/2025** |
| Beneficiário<br>MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>3032/010214-8 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC | | | | | CNPJ do Beneficiário<br>07.519.095/0001-01 |
| Data do Documento<br>17/09/2025 | Número do Documento<br>656311/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>17/09/2025 | Nosso Número<br>0658326-9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**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
0658326-9

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 65832.690013 3 12370000015000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento<br>**17/10/2025** |
| Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01<br>RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>3032/010214-8 |
| Data do Documento<br>17/09/2025 | Número do Documento<br>656311/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>17/09/2025 | Nosso Número<br>0658326-9 |
| Uso do Banco | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**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
0658326-9

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
SOULMV - Sistema Controle de Estoque
Documento de Entrada


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 18/09/2025 09:59

**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 : 656311 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 17/09/2025 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 | 17/10/2025 | 150,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00197480 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: 17/09/2025
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: 656311 Entrada: 18/09/2025 09:58 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638555 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:
Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Motivo do Acerto
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17954 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENOPOROSA 30X30CM | | UNIDADE | 1,0000 | 150,0000 | 150,0000 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2410L18 | 1,0000 | 30/10/2029 | |

**Total do(s) Produto(s) : 150,00**
**Total do(s) Custo(s) : 150,00**

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1638555



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aviso de Cirurgia : | 00158454 | Data : | 11/09/2025 10:42 | 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 : | 08:00 | Atendimento : | 2989442 | | |
| Hora Prev. Final : | 09:29 | Hora Real Inicial : | _____:_____ | Tipo Sanguíneo : | |
| A Seguir : | | Hora Real Final : | _____:_____ | | |
| Acomodação : | | | | | |
| Pediatra : | ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) | | | Leito : | ENF 14-A |
| OBS : | | | | | |

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3122 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR

Observação 2.987.988

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | CRM |
|---|---|---|
| CIRURGIAO | 87180 TAKASHI ONUKA | 15639 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted]

Convênio:

Registro [redacted]

Data da cirurgia: 13/09/25

Fornecedor do material: Marlex

Médico: Takashi

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda<br>CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300<br>martexbrasil<br>Dist.: MB Industria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA<br>CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400<br>DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 30X15CM<br>REF MPL13015 REG ANVISA 80569810001<br>LOT 2410L18 SN 009<br>31/10/2024 31/10/2029<br>ESTERILIZADO Marca MARLEX<br>Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar<br>Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652 |

Data: 13/09/25 Circulante: Cristiane Ap. Moreira de Oliveira Téc. Enfermagem COREN-PR 437.466

**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 656.717**
**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 | 242250365374358 18/09/2025 16:19:29 |

| 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 | 18/09/2025 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | CEP / DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| AV DA UNIAO 0751 | | | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 / 18/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 16:06 |

**INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J./C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | | 24.006.302/0026-93 | ISENTO |
| ENDEREÇO | | | CEP |
| AV DA UNIAO, Nº: 0751 | | | 85902-532 |
| MUNICÍPIO | U.F. / BAIRRO | | FONE/FAX |
| Toledo | PR / JARDIM COOPAGRO | | 4830276200 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 656717/1 | 20/10/25 | 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/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.: 231 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 18 / 09 / 25

Nome: Assinatura
Cargo:

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO
Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

NF-e
Nº 656.717
SÉRIE 1

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento<br>**20/10/2025** |
| Beneficiário<br>MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>3032/010214-8 |
| Endereço do Beneficiário<br>RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC | | | | | CNPJ do Beneficiário<br>07.519.095/0001-01 |
| Data do Documento<br>18/09/2025 | Número do Documento<br>656717/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>18/09/2025 | Nosso Número<br>0658358-4 |
| Uso do Banco | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**102,00** |

| | |
|---|---|
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)<br>Protestar após décimo dia do vencimento.<br>Dúvidas ligar para (49) 3198-1400 | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS<br>AV DA UNIAO 0751 ,<br>85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR<br>Beneficiário Final: | CPF/CNPJ do Pagador<br>24.006.302/0026-93<br>Código de Baixa<br>0658358-4 |
| Recebimento através do cheque núm. do banco<br>Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. | Autenticação Mecânica |

| SICOOB | 756-0 | 75691.30326 01010.214805 65835.840011 1 12400000010200 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento<br>**20/10/2025** |
| Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01<br>RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>3032/010214-8 |
| Data do Documento<br>18/09/2025 | Número do Documento<br>656717/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>18/09/2025 | Nosso Número<br>0658358-4 |
| Uso do Banco | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**102,00** |

| | |
|---|---|
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)<br>Protestar após décimo dia do vencimento.<br>Dúvidas ligar para (49) 3198-1400 | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS<br>AV DA UNIAO 0751 ,<br>85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR<br>Beneficiário Final: | CPF/CNPJ do Pagador<br>24.006.302/0026-93<br>Código de Baixa<br>0658358-4 |
| | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |

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

**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 : 656717 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 18/09/2025 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 | 20/10/2025 | 102,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00197614 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: 18/09/2025
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: 656717 Entrada: 18/09/2025 16:48 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638620 **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

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

OC 1638620



Aviso de Cirurgia : 00158696 Data : 12/09/2025 14:46
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 42 SALA 04
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 14:00 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 15:29 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-A

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 3.738.179

Orientação

Preparo

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

| Equipe Médica | | CRM |
|---|---|---|
| CIRURGIAO | 85810 CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA | 40435 |

IDEAS

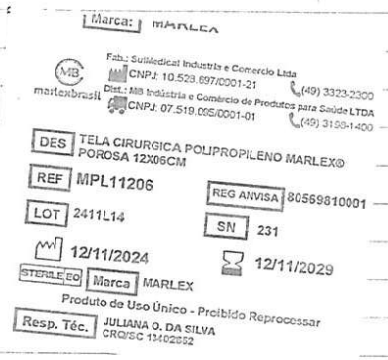
# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 15/09/25

Fornecedor do material: marlex Médico: Drº Carlos

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | 1 | Tela 6x12 |


Marca: MARLEX

Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.523.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.005/0001-01 (49) 3158-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM

REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001

LOT 2411L14 SN 231

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: 15/09/25 Circulante: Priscila

**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 656.720**
**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 656.720**
**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 | 242250365374359 18/09/2025 16:19:29 |

| 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 | | 18/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| AV DA UNIAO 0751 | | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 18/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **U.F.** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 4830276200 | PR | ISENTO | 16:07 |

**INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J./C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | | 24.006.302/0026-93 | ISENTO |
| **ENDEREÇO** | | | **CEP** |
| AV DA UNIAO, Nº: 0751 | | | 85902-532 |
| **MUNICÍPIO** | **U.F.** | **BAIRRO** | **FONE/FAX** |
| Toledo | PR | JARDIM COOPAGRO | 4830276200 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 656720/1 | 20/10/25 | 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 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 | CODIGO 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: 2407L15 Sér.: 458 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050571 | 3006.10.90 | 040 | 6.108 | UN | 1 | 102,00 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18/09/25
Assinatura
Nome: Jéssica Rocha Maciel
Cargo: Enfermeira
COREN-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 : 656720 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 18/09/2025 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 | 20/10/2025 | 102,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00197619 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: 18/09/2025
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: 656720 Entrada: 18/09/2025 17:09 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638622 **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 | 2407L15 | 1,0000 | 30/07/2029 | |

**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

Kherslin Melisse S. Drescl
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

1638622
OC 1638621


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 16/09/2025 08:00

Aviso de Cirurgia : 00158691 Data : 12/09/2025 14:38
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 43 SALA 05
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 13:00 Hora Real Inicial : ____:____
Hora Prev. Final : 14:29 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

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 3.291.904

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: 15/09/25

Fornecedor do material: Marlex

Médico: Dr Carlos.

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| 1 | 1 | Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda<br>CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300<br>marlexbrasil<br>Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA<br>CNPJ: 07.519.055/0001-01 (49) 3198-1400<br>DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX© POROSA 12X06CM<br>REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001<br>LOT 2407L15 SN 456<br>17/07/2024 17/07/2029<br>STERILIZEO Marca MARLEX<br>Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar<br>Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652 |

Data: 15/09/25 Circulante: Priscila.

**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 656.721**
**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 656.721**
**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 | 242250365374362 18/09/2025 16:19:29 |

| 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 | | 18/09/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| AV DA UNIAO 0751 | | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 18/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| Toledo | 4830276200 | PR ISENTO | | 16:08 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | 24.006.302/0026-93 | ISENTO |
| ENDEREÇO | | CEP |
| AV DA UNIAO, Nº: 0751 | | 85902-532 |
| MUNICÍPIO | U.F. / BAIRRO | FONE/FAX |
| Toledo | PR JARDIM COOPAGRO | 4830276200 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 656721/1 | 20/10/25 | 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/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: 2407L15 Sér.: 459 x1 Val:07/2029 SUS: 0702050571 | 3006.10.90 | 040 | 6.108 | UN | 1 | 102,00 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito<br>Em 18/09/25<br>Nome:<br>Cargo:<br>Assinatura<br>Jéssica Rocha Maciel<br>Enfermeira |

**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 : 656721 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 18/09/2025 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 | 20/10/2025 | 102,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00197621 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: 18/09/2025
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: 656721 Entrada: 18/09/2025 17:16 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638623 **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 | 2407L15 | 1,0000 | 30/07/2029 | |

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrega

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

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

OC 1638623



Aviso de Cirurgia : 00158682 Data : 12/09/2025 14:32 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 : 12:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 16-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 5.749.947

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: 15/07/25

Fornecedor do material: marlex Médico: Dr. Carlos

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | 1 | Tela |

Fab.: SuMedical 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
martexbrasil

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM

REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001

LOT 2407L15 SN 459

17/07/2024 17/07/2029

STERILEO Marca MARLEX

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 15/09/25 Circulante: Lucia

**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 657.735**
**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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte | 242250370020898 22/09/2025 16:00:33 |

| 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 | | 22/09/2025 |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| AV DA UNIAO 0751 | | | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | 22/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Toledo | 4830276200 | | PR | ISENTO | 15:59 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 657735/1 | 22/10/25 | 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 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.: 17 x1 Val:03/2030 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 22/09/25

Assinatura

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 657.735
SÉRIE 1

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento: **22/10/2025** |
| 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: 22/09/2025 | Número do Documento: 657735/1 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 22/09/2025 | Nosso Número: 0658466-5 |
| Uso do Banco | Carteira: 1 / Espécie: R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento: **102,00** |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

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

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 0751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658466-5

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 65846.650011 4 12420000010200

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB | | | | | Vencimento: **22/10/2025** |
| Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01<br>RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC | | | | | Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8 |
| Data do Documento: 22/09/2025 | Número do Documento: 657735/1 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 22/09/2025 | Nosso Número: 0658466-5 |
| Uso do Banco | Carteira: 1 / Espécie: R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento: **102,00** |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

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

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 0751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93
Código de Baixa: 0658466-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

**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 : 657735 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 22/09/2025 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 | 22/10/2025 | 102,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00198029 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: 22/09/2025
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: 657735 Entrada: 22/09/2025 16:37 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638868 **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**

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretoria 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 1638868


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 17/09/2025 08:01

Aviso de Cirurgia : 00158881 Data : 15/09/2025 09:35 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 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 19-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1961 HERNIORRAFIA INCISIONAL
Observação 3.771.589

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | | CRM |
|---|---|---|---|
| CIRURGIAO | 85340 | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE | 42795 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro:

Convênio: SUS Data da cirurgia: 16/09/25

Fornecedor do material: marlex Médico: Amanda

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| 1 | 1 | Tela cirurgica Polipropileno |

Fab.: Suttedical Indústria e Comércio LTDA (43) 3323-2300
CNPJ: 10.528.697/0001-21
martexbrasil
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA (49) 3198-1400
CNPJ: 07.519.005/0001-01

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX POROSA 10X10CM

REF MPL11010 REG ANVISA 80569810001

LOT 2503L17 QN 047

FAB 27/03/2025 27/03/2030

STERILE EO Marca MARLEX

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 29602

Data: 16/09/25 Circulante: Francielle.

Francielli da Silva Vieira
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 505698

**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 MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR |
|---|---|---|
| | | 8.400,00 |

**NF-e** PÁG 1 / 1
Nº. **3714**
SÉRIE **1**

## MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA EMILIO JOHNSON,828 - LOJA 03
VILA SANTA TEREZINHA
ALMIRANTE TAMANDARE/PR
CEP: 83501-000
Fone: (41)9945-0217

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3714
SÉRIE 1
PÁG 1 / 1

41250941464907000199550010000037141103723608

CHAVE DE ACESSO
**41250941464907000199550010000037141103723608**

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 |
|---|---|
| LOCACAO | 141250322661029 26/09/2025 10:37:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 9088731813 | | 41.464.907/0001.99 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZAO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115) | | | 24.006.302/0026.93 | 26/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE ENT / SAI** |
| AVENIDA DA UNIAO,751 | JARDIM COOPAGRO | 85902-532 | | 26/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| TOLEDO | (48) 3030-3030 | PR | | 10:37:23 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 20/10/2025 8.400,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BC DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.400,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR APROX. TRIB.** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.400,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFO | UN | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TELM835A07-FI | BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION TIPO LM3 ;LINHA:TERUMO | 90189010 | 0300 | 5908 | UN | 60,00 | 140,00 | 8.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

Saida de bem do ativo imobilizado (Locacao) sem incidencia de ICMS Artigo 3., inciso XIV, do RICMS/PR.
5a LOCACAO DE BOMBAS CONFORME CONTRATO 682/2025. PERIODO DE 01/09/2025 A 31/09/2025. PARA CREDITO NO BANCO ITAU AG 3812 C/C 99689-4.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/09/25

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

29/09/25

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de Locação de Bombas Infusoras realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|---|---|
| **Empresa Contratada:** | MED3 COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA LTDA |
| **CNPJ:** | 41.464.907/0001-99 |
| **Contrato número:** | 682/2025 |
| **Objeto Contratado:** | LOCAÇÃO DE BOMBAS INFUSORAS |
| **Profissionais envolvidos:** | |
| **Período de execução da atividade relatada:** | **SETEMBRO/2025 (01 á 30/09/2025) NFE 3714** |

**I – Das atividades desenvolvidas**

Durante o mês de SETEMBRO/2025 a empresa contratada MED3 COM. PROD. HOSPITALARES LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS serviços de Locação de Bombas Infusoras na competência 09/2025.

**Toledo - PR**, 31 de Setembro de 2025.

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

***MED3 COM. PROD . HOSP.LTDA*** ***HRT- IDEAS***

41.464.907/0001-99
MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
COLOMBO - PR

**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: MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
**CNPJ: 41.464.907/0001-99**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:36:56 do dia 10/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/03/2026.
Código de controle da certidão: **D24F.B1CB.3DD2.DC18**
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 037452636-06**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.464.907/0001-99**
Nome: **MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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 05/12/2025 - Fornecimento Gratuito**

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


*Emitido via Internet Pública (07/08/2025 14:25:17)*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**DEPARTAMENTO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 36867/2025

**Contribuinte**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razão Social:** | 25786440 - MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | |
| **CNPJ:** | 41.464.907/0001-99 | **Inscrição Municipal Ativa:** | 54055384 |
| **Endereço:** | RUA JOSE MILANI, 27 | | |
| **Complemento:** | ******** | **CEP:** | 83.402-050 |
| **Bairro:** | ROÇA GRANDE | **Cidade/Estado:** | Colombo - PR |

Certificamos, por meio deste documento, a **INEXISTÊNCIA** de débitos referentes a tributos mobiliários e imobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima identificado, na data de emissão: **17/09/2025**.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

A presente certidão é válida até **16/12/2025**.

COLOMBO, 17 de setembro de 2025.

Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ou copie o código de autenticidade: WGT101210-000-PHGUCCAQZOBVOC-9 e consulte no serviço Autenticidade de Documentos e Relatórios.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.464.907/0001-99
Certidão nº: 26829576/2025
Expedição: 15/05/2025, às 12:24:23
Validade: 11/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.464.907/0001-99**, **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:** 41.464.907/0001-99
**Razão Social:** MED3 COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
**Endereço:** R JOSE MILANI 27 / ROCA GRANDE / COLOMBO / PR / 83402-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:**18/09/2025 a 17/10/2025

**Certificação Número:** 2025091819125698057050

Informação obtida em 29/09/2025 08:11:27

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e** **Nº 363.657** **SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 363.657**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250342223096 04/09/2025 11:15:01 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 04/09/2025 |

| ENDEREÇO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRA |
|---|---|---|
| AV DA UNIAO 751 | 85902-532 | 04/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | BAIRRO/DISTRITO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 11:04 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363657/1 | 06/10/25 | 2.674,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 106,96 | 0,00 | 0,00 | 2.674,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.674,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5,00 | | | | 0,75 | 0.70 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 949 | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x2 Val:24/12/2029 Urolline U01B203215 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 2,00 | 167,00 | 334,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029 | | | | | | | | | | | | |
| 817 | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val:23/04/2029 Urolline 90111136 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027 | | | | | | | | | | | | |
| 911 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150CM Lote: 2410023325 x1 Val:24/10/2029 Urolline U05A242646 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U05A242646 MS: 80421079031 | | | | | | | | | | | | |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/09/25

Assinatura

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [redacted] | |

**Documento de Entrada**

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 363657 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 04/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.674,00 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 | 06/10/2025 | 2.674,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00195720 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.674,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 363657 Entrada: 05/09/2025 11:14 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1637461 **Nº Empenho:**

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

**Itens de Produtos**

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM | | UNIDADE | 2,0000 | 167,0000 | 167,0000 | 334,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2412024082 | 2,0000 | 24/12/2029 | |
| 20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 1.200,000 | 1.200,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 20966 - KIT CATETER DUPLO J SOFT 6FRX26(C) | | UNIDADE | 1,0000 | 240,0000 | 240,0000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2410023325 | 1,0000 | 24/10/2029 | |
| 21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 900,0000 | 900,0000 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2405021619 BC | 1,0000 | 23/04/2029 | |

**Total do(s) Produto(s) : 2.674,00**
**Total do(s) Custo(s) : 2.674,00**

Weshley Teodosio
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

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

OC 1637 461


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 05/09/2025 07:45

Aviso de Cirurgia : 00157606 Data : 04/09/2025 08:44 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 : 10:30 Atendimento : 2966296
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 18-A
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409010561 URETEROLITOTOMIA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | CRM |
|---|---|---|
| CIRURGIAO | 88678 LUCAS ZENNI SALOMÃO | 38817 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 04/09/25

Fornecedor do material: Médico: Lucas

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM<br>REF U01B203215 VAL 24/12/2029<br>LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 |
| | | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM<br>REF 90111136 VAL 23/04/2029<br>LOT 240502161988<br>REG ANVISA 80421079027 |
| | | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM<br>REF U05A242646 VAL 24/10/2029<br>LOT 2410023325 MS Nº 80421079031 |
| | | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM<br>REF U01B203215 VAL 24/12/2029<br>LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 |
| | | CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - REUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID)<br>REF K2013151 VAL<br>LOT F4522R 14/03/2027<br>REG ANVISA 80421079021 |

Data: 04/09/25 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 363.782<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N° 363.782**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250343577085 05/09/2025 10:11:04 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 05/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRA** |
| AV DA UNIAO 751 | | 85902-532 | 05/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **U.F.** | **BAIRRO/DISTRITO** | **HORA DA SAÍDA** |
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 09:42 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 363782/1 | 06/10/25 | 2.507,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 0,45 | 0.45 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 910 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val:24/10/2029 Urolline U05A242546 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031 | | | | | | | | | | | | |
| 949 | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val:24/12/2029 Urolline U01B203215 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 167,00 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029 | | | | | | | | | | | | |
| 637 | BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20241007DC02 x1 Val:29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 45 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004 | | | | | | | | | | | | |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/09/25

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

## Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 363782 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 05/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

### Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 06/10/2025 | 2.507,00 | | | | | | |

## Entradas de Produtos

Código: 00195874 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 363782 Entrada: 08/09/2025 08:09 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1637515 **Nº Empenho:**

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

### Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM | | UNIDADE | 1,0000 | 167,0000 | 167,0000 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2412024082 | 1,0000 | 24/12/2029 | |
| 20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 1.200,000 | 1.200,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C) | | UNIDADE | 1,0000 | 240,0000 | 240,0000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2410023325 | 1,0000 | 24/10/2029 | |
| 20967 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 11FRX45 (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 900,0000 | 900,0000 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | WM202410 0EDC02 | 1,0000 | 29/10/2027 | |

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

Khersyn Melisse B. Dresch
Auxiliar 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 1637515


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 08/09/2025 07:35

Aviso de Cirurgia : 00157649 Data : 04/09/2025 09:48 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 : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 10:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 15-A
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 3.225.665

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409010561 URETEROLITOTOMIA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | | CRM |
|---|---|---|---|
| CIRURGIAO | 85326 | LUCIANO RICARDO SFREDO | 35592 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 05/09/25

Fornecedor do material: medhair Médico: Dr. Luciano

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035x150CM<br>REF U05A242546 VAL 24/10/2029<br>LOT 2410023325 MS Nº 80421079031 |
| | | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 180CM<br>REF U01B203215 VAL 24/12/2029<br>LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 |
| | | BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM<br>REF CS11/13FR - 45 VAL 29/10/2027<br>LOT WM20241007DC02<br>MS Nº 80421079004 |
| | | EUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID)<br>REF K2013151 VAL<br>OT F5124R<br>REG ANVISA 80421079021 |

Data: 05/09/25 Circulante: [signature]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 364.442<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 364.442**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250351251338 11/09/2025 13:29:31 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 11/09/2025 |

| ENDEREÇO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRA |
|---|---|---|
| AV DA UNIAO 751 | 85902-532 | 11/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | BAIRRO/DISTRITO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 13:01 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 364442/1 | 13/10/25 | 1.770,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.500,00 | 180,00 | 10,80 | 0,00 | 0,00 | 1.770,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.770,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 0,45 | 0.31 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 974 | EVACUADOR DE ELLIK MLA 350ML - ESTERIL Lote: 7763 x1 Val: 30/06/2028 Asher YEE-350 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 270,00 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: YEE-350 MS: 81484760001 | | | | | | | | | | | | |
| 740 | ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 651025 x1 Val:15/01/2028 Endosurg EBC1P24 | 9018.90.99 | 000 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 180,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044 | | | | | | | | | | | | |

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. Ulbrich
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

**Documento de Entrada**

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 364442 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.770,00 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 | 1.770,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00196688 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.770,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 364442 Entrada: 12/09/2025 08:47 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1637880 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17719 - EVACUADOR TIPO ELLIK (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 270,0000 | 270,0000 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7763 | 1,0000 | 30/06/2028 | |
| 17947 - ALÇA BIPOLAR | | UNIDADE | 1,0000 | 1.500,000 | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651025 | 1,0000 | 15/01/2028 | |

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

Jéssica Rocha Maciel
**Enfermeira**
**COREN - PR 533-682**

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Kherstin 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

OC 1637880


Emitido por: WESLEY.22602
Em: 11/09/2025 08:34

Aviso de Cirurgia : 00158098 Data : 08/09/2025 14:43 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 : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 10:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 15-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

3057 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA
Observação 2.460.366

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | CRM |
|---|---|---|
| CIRURGIAO | 88678 LUCAS ZENNI SALOMÃO | 38817 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 10/09/25

Fornecedor do material: medtrin Médico: D.R lucas

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | Alça Turp Loop BIPOLAR<br>Corte 1P 24Fr<br>REF.: EBC1P24<br>ANVISA: 80170620044<br>LOTE: 661025<br>FAB.: 16/01/2025<br>VAL.: 15/01/2028<br>0 618231 652815 |
| | | EVACUADOR DE ELLIK MIA 350ML - ESTERIL<br>REF YEE-350 VAL<br>LOT 7763 30/06/2028<br>REG ANVISA 81481760001 |

Data: 10/09/25 Circulante Franciélli da Silva Vianelli Téc. de Enfermagem COREN-PR 585698 e Jane Ruver Genz COREN 1.431.383 Téc. Enfermagem

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 364.443<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**

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

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**N° 364.443**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250351264517 11/09/2025 13:37:04 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 11/09/2025 |

| ENDEREÇO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRA |
|---|---|---|
| AV DA UNIAO 751 | 85902-532 | 11/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | BAIRRO/DISTRITO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 12:57 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 364443/1 | 13/10/25 | 1.770,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.770,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 0,45 | 0.31 |

**DADOS DO PRODUTO**

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

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 a Saúde

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

**Documento de Entrada**

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 364443 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.770,00 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 | 1.770,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00196682 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.770,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 364443 Entrada: 12/09/2025 08:38 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1637878 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17719 - EVACUADOR TIPO ELLIK (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 270,0000 | 270,0000 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7116 | 1,0000 | 31/03/2028 | |
| 17947 - ALÇA BIPOLAR | | UNIDADE | 1,0000 | 1.500,000 | 1.500,0000 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651025 | 1,0000 | 15/01/2028 | |

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1637878



Aviso de Cirurgia : 00158094 Data : 08/09/2025 14:38 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 : 07:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 08:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 16-A
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

3057 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA
Observação 3.180.221

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | | CRM |
|---|---|---|---|
| CIRURGIAO | 88678 | LUCAS ZENNI SALOMÃO | 38817 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Medtronic

Data da cirurgia: 10/09/25

Médico: Bruno

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | EVACUADOR DE ELUK MIA 350ML - ESTERIL<br>REF YEE-350 VAL<br>LOT 7116 31/03/2028<br>REG ANVISA 81484760001 |
| | | Alça Turp Loop BIPOLAR<br>Corte 1P 24Fr<br>REF.: EBC1P24<br>ANVISA: 80170620044<br>0 618231 652815 LOTE: 651026<br>FAB.: 15/01/2025<br>VAL.: 15/01/2028 |

Data: 10 / 09 / 25 Circulante: Jaqueline T. de Souza
Téc. Enfermagem
COREN-PR 823.928

HRT SUS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 364.690<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N° 364.690**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250358640278 15/09/2025 10:01:44 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S/ | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 15/09/2025 |

| ENDEREÇO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRA |
|---|---|---|
| AV DA UNIAO 751 | 85902-532 | 15/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | BAIRRO/DISTRITO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 09:47 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 364690/1 | 15/10/25 | 2.507,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 100,28 | 0,00 | 0,00 | 2.507,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.507,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 0,65 | 0.60 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 949 | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val:24/12/2029 Urolline U01B203215 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 167,00 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029 | | | | | | | | | | | | |
| 910 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val:24/10/2029 Urolline U05A242546 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031 | | | | | | | | | | | | |
| 817 | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val:23/04/2029 Urolline 90111136 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027 | | | | | | | | | | | | |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 15/09/25

Assinatura

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

**Documento de Entrada**

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 364690 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 15/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

**Duplicatas**

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 15/10/2025 | 2.507,00 | | | | | | |

**Entradas de Produtos**

Código: 00197020 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 364690 Entrada: 15/09/2025 10:43
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638140 **Nº Empenho:**

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

**Itens de Produtos**

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM | | UNIDADE | 1,0000 | 167,0000 | 167,0000 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2412024082 | 1,0000 | 24/12/2029 | |
| 20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 1.200,000 | 1.200,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C) | | UNIDADE | 1,0000 | 240,0000 | 240,0000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2410023325 | 1,0000 | 24/10/2029 | |
| 21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 900,0000 | 900,0000 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2405021619 BC | 1,0000 | 23/04/2029 | |

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1638140



Aviso de Cirurgia : 00158440 Data : 11/09/2025 10:00
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 42 SALA 04
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 10:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA 2 LEITOS
Pediatra :
OBS :

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não
Nascimento : [redacted]
Telefone :
Tipo Sanguíneo : AB+
Leito : ENF 18-B

Tipo(s) de Anestesia(s)

44 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Cirurgia

3081 EXTRAÇÃO CALCULO URETRA

Observação 4.274.355

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409020036 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | | CRM |
|---|---|---|---|
| CIRURGIAO | 85326 | LUCIANO RICARDO SFREDO | 35592 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Fornecedor do material: midlen

Data da cirurgia: 12/09/25

Médico: Dr Luciano

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM<br>REF U01B203215 VAL 24/12/2029<br>LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 |
| | | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035x150CM<br>REF U05A242546 VAL 24/10/2029<br>LOT 2410023325 MS Nº 80421079031 |
| | | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 35CM<br>REF 90111136 VAL 23/04/2029<br>LOT 2405021619BC<br>REG ANVISA 80421079027 |
| | | CANULA CIRÚRGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER REUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID)<br>REF K2013151 VAL<br>LOT F5124R 07/01/2030<br>REG ANVISA 80421079021 |

Data: 12/09/25 Circulante: Jone

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

| RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N° 365.356<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N° 365.356**
**SÉRIE 1**
**Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0903 3834 7600 0147 5500** [redacted]

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu | 242250367153956 19/09/2025 16:02:28 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J./ C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA | 24.006.302/0026-93 | ISENTO | 19/09/2025 |

| ENDEREÇO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRA |
|---|---|---|
| AV DA UNIAO 751 | 85902-532 | 19/09/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | U.F. | BAIRRO/DISTRITO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Toledo | 48 30303030 | PR | JARDIM COOPAGRO | 15:15 |

**FATURA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 365356/1 | 20/10/25 | 2.507,00 | | | | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS S.T | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 100,28 | 0,00 | 0,00 | 2.507,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.507,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | U.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4,00 | | | | 0,65 | 0.60 |

**DADOS DO PRODUTO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 949 | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val:24/12/2029 Urolline U01B203215 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 167,00 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029 | | | | | | | | | | | | |
| 911 | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150CM Lote: 2410023325 x1 Val:24/10/2029 Urolline U05A242646 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: U05A242646 MS: 80421079031 | | | | | | | | | | | | |
| 817 | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val:23/04/2029 Urolline 90111136 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 900,00 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027 | | | | | | | | | | | | |
| 922 | CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 | 9018.39.29 | 140 | 6.108 | UN | 1,00 | 1.200,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | MS: 80421079021 | | | | | | | | | | | | |

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 22/09/25

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**

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

## Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 365356 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 19/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

### Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 20/10/2025 | 2.507,00 | | | | | | |

### Entradas de Produtos

Código: 00197870 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/09/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 365356 Entrada: 22/09/2025 09:47 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
**Ord Compra:** 1638785 **Nº Empenho:**

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

### Itens de Produtos

| Produto | Sic | Unidade | Quant | Vl Unitário | Vl Real | Vl Total | % IPI | Vl IPI | % Desc | Vl Desc | Lote | Qt Ent | Validade | Marca |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM | | UNIDADE | 1,0000 | 167,0000 | 167,0000 | 167,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2412024082 | 1,0000 | 24/12/2029 | |
| 20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 1.200,000 | 1.200,0000 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| 20966 - KIT CATETER DUPLO J SOFT 6FRX26(C) | | UNIDADE | 1,0000 | 240,0000 | 240,0000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2410023325 | 1,0000 | 24/10/2029 | |
| 21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C) | | UNIDADE | 1,0000 | 900,0000 | 900,0000 | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2405021619 BC | 1,0000 | 23/04/2029 | |

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

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 538-682

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

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

OC 1638785



Aviso de Cirurgia : 00159147 Data : 17/09/2025 11:10 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 : 07:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 08:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 19-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 2.971.613

Orientação

Preparo

| Procedimentos | Convênio |
|---|---|
| 0409010561 URETEROLITOTOMIA | SUS - INTERNACAO |

| Equipe Médica | | | CRM |
|---|---|---|---|
| CIRURGIAO | 85326 | LUCIANO RICARDO SFREDO | 35592 |

IDEAS

# CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 19/09/25

Fornecedor do material: medhan Médico: buciano

| Quantidade | Unidade | Descrição do material |
|---|---|---|
| | | FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM<br>REF U01B203215 VAL 24/12/2029<br>LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 |
| | | KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035X150CM<br>REF U05A242646 VAL 24/10/2029<br>LOT 2410023325 MS Nº 80421079031 |
| | | BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM<br>REF 90111136 VAL 23/04/2029<br>LOT 2405021619BC<br>REG ANVISA 80421079027 |
| | | UTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID)<br>REF K2013151 VAL<br>OT F0325R 31/01/2030<br>REG ANVISA 80421079021 |

Data: 19/09/25 Circulante: Sandra

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:47:41 do dia 05/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2026.
Código de controle da certidão: **F4B1.8B0F.4A1B.B7EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140288992178** |
| Data de emissão: | **05/09/2025 12:03:41** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **04/03/2026** |

**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: 05/09/2025 12:03:40

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 05/09/2025

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 134714/2025

**Contribuinte**

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

**Finalidade**

Observações

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|---|---|
| **08/09/2025** | **90 dias** |

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

São José - SC, 8 de setembro de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 53882394/2025
Expedição: 12/09/2025, às 16:07:01
Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47

**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2025091207570863569787

Informação obtida em 18/09/2025 08:18:34

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

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

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

**NF-e**
**Nº.: 001.262.153**
**SÉRIE: 1**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**
**Nº.: 001.262.153**
**SÉRIE: 1**

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**43250807752236000123550010012621531103132337**

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

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| REMESSA DE MERCADORIA ORIGINADA DE ENCOMENDA 6117 | 243250249707181 18/08/2025 19:17:17 |

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | 18/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AVENIDA DA UNIAO, 0751 | JARDIM COOPAGRO | | 85902532 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| TOLEDO | 48999729917 | PR | | 19:16:00 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 103.073,91 | 12.368,87 | 0,00 | 0,00 | 103.073,91 |

| 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 | **103.073,91** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 288 | | | | 4030,000 | 3742,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05202 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FRESENIUS 7897947706484 | 30049099 30049099 | 500 | 6.117 | FR | 480 | 3,890 | 0.00 | 1867,20 | 1.867,20 | 224,06 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 14631 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA 7898122914410 | 30039079 30039079 | 000 | 6.117 | AM | 1200 | 0,680 | 0.00 | 816,00 | 816,00 | 97,92 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 02044 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA 7898166041004 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | AM | 100 | 0,680 | 0.00 | 68,00 | 68,00 | 8,16 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 02044 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA 7898166041004 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | AM | 9900 | 0,680 | 0.00 | 6732,00 | 6.732,00 | 807,84 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 10816 | OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL 7896006234210 | 30049069 30049069 | 500 | 6.117 | FA | 3000 | 8,440 | 0.00 | 25320,00 | 25.320,00 | 3.038,40 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 14130 | ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. SEG. SC/IV VIATRIS HEPTRIS 7898560664939 | 30049099 30049099 | 700 | 6.117 | SE | 3000 | 12,370 | 0.00 | 37110,00 | 37.110,00 | 4.453,20 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 640 | 6,842 | 0.00 | 4378,56 | 4.378,56 | 525,43 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 640 | 6,842 | 0.00 | 4378,56 | 4.378,56 | 525,43 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 16 | 6,841 | 0.00 | 109,46 | 109,46 | 13,13 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 640 | 6,842 | 0.00 | 4378,56 | 4.378,56 | 525,43 | 0 | 12,00% | 0,00% |

DADOS DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30138002 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6117/6117/6117/6117/6117/6117/ | 103.073,91 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIELA SCHMIDT Emenda parlamentar - TERMO DE CONVENIO N 030/2025 - ULTIMA ENTREGA Ordem de Compra: 21572 Pedido(s): 955013 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 26765.39 (25.97%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 9603.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Impostos aproximados:R$ 26.765,39

Kherstin Melisse S. Drescher
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde
22/08/25

Nota Fiscal referente a EMENDA
Número:
1262153

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 21 / 08 / 25
Assinatura
Nome:
Cargo: **Angélica Mara Vieira**
Farmacêutica RT CRF/PR 24216
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**

**Nº.: 001.262.153**

**SÉRIE: 1**

1- Saída [1] FLS.:2/2

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

**43250807752236000123550010012621531103132337**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**243250249707181 18/08/2025 19:17:17**

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| REMESSA DE MERCADORIA ORIGINADA DE ENCOMENDA 6117 | 0990541582 | 07.752.236/0001-23 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 1.552 | 6,842 | 0.00 | 10618,01 | 10.618,01 | 1.274,16 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 176 | 6,841 | 0.00 | 1204,10 | 1.204,10 | 144,49 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 16087 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 1000ML 16FR BASAL 0070341456330 | 30049099 30049099 | 000 | 6.117 | FR | 16 | 6,841 | 0.00 | 109,46 | 109,46 | 13,14 | 0 | 12,00% | 0,00% |
| 14631 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA 7898122914410 | 30039079 30039079 | 000 | 6.117 | AM | 8800 | 0,680 | 0.00 | 5984,00 | 5.984,00 | 718,08 | 0 | 12,00% | 0,00% |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!$MG_observacao_pagina_2>

# NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21

**LINE TELECOM LTDA**
CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66
IE/RG: 90479017-63
Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro
CEP: 85900-250 - Toledo/PR
E-mail: financeiro@line.net.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

**000.836.101**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000071132**

*Destinatário:*

**- 56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS**

**CPF/CNPJ:** 24.006.302/0026-93 **IE/RG:** ISENTO

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

**Tipo de cliente:** Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

| CFOP | Natureza da operação |
|---|---|
| 5303 | Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial |

| Base de cálculo do ICMS | Aliquota | Valor do ICMS | Valor do FUST | Valor do FUNTTEL | Período da Prestação | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.500,00 | 19.5 | 292,50 | 11,53 | 5,76 | de 01/09/2025 até 30/09/2025 | 10/09/2025 |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 300 Mbps /30 Link Dedicado - Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **1.500,00**

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 09 / 25

Informações complementares
ID título referência - 3512001

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: FA9C.BE60.07EE.35C2.B0BF.6548.319D.7476

Bradesco **237-2**

| Vencimento | Valor |
|---|---|
| **07/10/25** | **1500,00** |

Pagador

56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Nosso Número

09/00003512001-P

Período de Referência

01/09/2025 - 30/09/2025

Número Doc

3512001

Beneficiário

LINE TELECOM LTDA
10.767.281/0001-66

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo - Centro - Toledo/PR

---

Bradesco **23793.28004 90000.351206 01008.800003 1 12270000150000**

| Beneficiário | | Vencimento |
|---|---|---|
| LINE TELECOM LTDA | | **07/10/25** |
| Data Doc | Número Doc | Valor do documento |
| 01/09/25 | 3512001 | **1500,00** |
| Instruções de pagamento | | Ag./Cód. Beneficiário |
| Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,50 ao dia.<br>Após o vencimento cobrar multa de R$ 30,00. | | 3280-8 / 0088000-0 |
| | | Nosso Número<br>09/00003512001-P |
| | | Período de Referência<br>01/09/2025 - 30/09/2025 |

Pagador

56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS 24.006.302/0026-93

Avenida união , 751, Vila Becker Toledo - PR 85902-532

**PAGUE COM PIX**

pix

**BENEFICIÁRIO:**

LINE TELECOM LTDA
10.767.281/0001-66

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo - Centro - Toledo/PR

**INSTITUIÇÃO:**

modobank - Sulcredi Amplea

*FICHA DE COMPENSAÇÃO*

*--- Autenticação Mecânica ---*

# NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21

**LINE TELECOM LTDA**
CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66
IE/RG: 90479017-63
Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro
CEP: 85900-250 - Toledo/PR
E-mail: financeiro@line.net.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

**000.750.599**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000071132**

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

*Destinatário:*

**- 56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS**

**CPF/CNPJ:** 24.006.302/0026-93 **IE/RG:** ISENTO

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

**Tipo de cliente:** Comercial

| CFOP | Natureza da operação |
|---|---|
| 5303 | Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial |

| Base de cálculo do ICMS | Aliquota | Valor do ICMS | Valor do FUST | Valor do FUNTTEL | Período da Prestação | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.500,00 | 19.5 | 292,50 | 11,53 | 5,76 | de 01/06/2025 até 30/06/2025 | 02/06/2025 |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 300 Mbps /30 Link Dedicado - Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **1.500,00**

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 24 / 06 / 25

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

Informações complementares
ID título referência - 3401719

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1D54.99D8.53B1.AD51.AD46.5231.E464.09B7

Bradesco **237-2**

| Vencimento | Valor |
|---|---|
| **07/07/25** | **1500,00** |

Pagador

56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Nosso Número

09/00003401719-3

Período de Referência

01/06/2025 - 30/06/2025

Número Doc

3401719

Beneficiário

LINE TELECOM LTDA
10.767.281/0001-66

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo - Centro - Toledo/PR

---

Bradesco **23793.28004 90000.340175 19008.800005 5 11350000150000**

Beneficiário

LINE TELECOM LTDA

Vencimento: **07/07/25**

| Data Doc | Numero Doc | Valor do documento |
|---|---|---|
| 02/06/25 | 3401719 | **1500,00** |

Instruções de pagamento

Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,50 ao dia.

Após o vencimento cobrar multa de R$ 30,00.

Ag./Cód. Beneficiário: 3280-8 / 0088000-0

Nosso Número: 09/00003401719-3

Período de Referência: 01/06/2025 - 30/06/2025

Pagador

56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS 24.006.302/0026-93

Rua Guarani, SN, Hospital Regional, Vila Becker Toledo - PR 85902-525

---

**PAGUE COM PIX**

pix

**BENEFICIÁRIO:**

LINE TELECOM LTDA
10.767.281/0001-66

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo - Centro - Toledo/PR

**INSTITUIÇÃO:**

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

*FICHA DE COMPENSAÇÃO*

*--- Autenticação Mecânica ---*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia | **ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**<br>**CNPJ:** 36.685.860/0001-53<br>OLAVO BILAC - 1260 APTO 602, 0<br>CEP: 85.812-140 - Bairro: CENTRO<br>Município: CASCAVEL - PARANÁ<br><br>Email: elianekop@hotmail.com<br>**Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:** | Número da NFS-e<br>**172**<br>Situação<br>**Emitida**<br>Tipo<br>**Preenchido** | Autenticidade |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

**ESTADO DO PARANÁ**
**MUNICÍPIO DE CASCAVEL**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**Identificador**
7493 2909 2517 5045 4303 6685 8602 0250 9739 5394

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **29/09/2025** | **29/09/2025 17:50** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Nome/Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS. | | 24.006.302/0026-93 |
| **Endereço**<br>AVENIDA DA UNIÃO | **Número**<br>751 | **Complemento** |
| **Bairro**<br>JD COOPAGRO | **CEP**<br>85902532 | **Cidade - Estado**<br>Toledo - PR |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **403** | 7927 | SIMPLES NACIONAL | TI | 84.307,56 | 0,00 | 0,00 | SIMPLES NACIONAL |

**Descrição do Serviço:**
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 ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas Contrato número: 767/2024 Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados.

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| 84.307,56 | 0,00 | 0,00 | 84.307,56 | 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 | 84.307,56 |

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$11.339,37 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2.883,32 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

Recebi(emos) de Phytocare Farmacia de Manipulacao ltda. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

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

**NF-e**
**Nº.: 000.002.465**
**SÉRIE: 1**

---

**Phytocare Farmacia de Manipulacao ltda**
CNPJ: 66.088.139/0001-47 - IE: 113167577118
End.: Rua Jose Jannarelli, Vila Progredior
05615.000 - Sao Paulo/SP
Fone/Fax: 11998550240

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**
**Nº.: 000.002.465**
**SÉRIE: 1**

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**35250866088139000147550010000024651391767403**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria a nao contribuinte 6108 | 135252229374214 07/08/2025 17:27:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 113167577118 | | 66.088.139/0001-47 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - | | | 24.006.302/0026-93 | 07/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| Avenida da Uniao, 0751 | Vila Becker | 85902532 | | 07/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| Toledo | 48991616893 | PR | | 17:27:07 |

**FATURA**

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 06-09-2025 | 1413,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.413,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.413,00** |

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | . . - |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| , | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CFOP6108 | LIDOCAINA GEL 2% BISNAGA 30G LOTE:193 VAL:03/12/2025 SEM GTIN | 30049043 30049043 | 0102 | 6.108 | Un | 300 | 3,750 | 0.00 | 1125,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00% | 0,00% |
| CFOP6108 | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG SACHE LOTE:105 VAL:03/12/2025 SEM GTIN | 30049099 30049099 | 0102 | 6.108 | Un | 200 | 1,440 | 0.00 | 288,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00% | 0,00% |

**DADOS DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6108/6108 | 1.413,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R$ 359,61 (25,45%) Federais R$ 190,05 (13,45%) Estaduais R$ 169,56 (12,00%) .
Fonte IBPT.OC 399551179 / 21394 / VENCIMENTO 30 DIAS 06/09/25
Impostos aproximados:R$ 359,61

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 14 / 08 / 25

Assinatura

Nome:
Cargo: **Angélica Mara Vieira**
Farmacêutica RT CRF/PR 24216
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **045** |
| Data e Hora da Emissão: | **01/10/2025 10:15:17** |
| Operador Emissor: | POTENCIAL S. P |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4833489000**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA Celeste Muraro, 148 - ANDAR 2; - Tocantins - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **registro@faracon.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Aliq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: Serviços prestados no Hospital Regional de Toledo - HRT/PR.<br>Número do Contrato: 936/2024 TA 003.<br>Período de prestação de serviços: Setembro de 2025. | 151.977,88 | 0,00 | 0,00 | 151.977,88 | 3,00000 | 4.559,34 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 10 / 25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **151.977,88** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **4.559,34** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
| | 4.559,34 | 1.519,78 | 0,00 | 2.279,67 | 987,86 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **142.631,23** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 53EA2BC7.2CD0393B.5EA2E300.D5FFBC20 (verificada em 01/10/2025 às 10:15:18) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

# RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇO

Hospital Regional de Toledo

Toledo/PR

CTTO nº 936/2024

## Competência Setembro /2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Florianópolis, 01 de outubro de 2025.

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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

# Sumário


**1. APRESENTAÇÃO** ..... 3

1.1 OBJETO DO CONTRATO ..... 3

**2. SERVIÇOS PRESTADOS** ..... 3

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS ..... 4

**3. DADOS PARA PAGAMENTO** ..... 7



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde





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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

## 1. APRESENTAÇÃO

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

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

### 1.1 OBJETO DO CONTRATO

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

## 2. SERVIÇOS PRESTADOS

Prestação de serviços de médicos especializados.

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde



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

## 2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

**Tabela 1: Descrição dos Serviços, Valor Unitário, Quantidade Mensal de Postos, Média Mensal de Horas, Referência de Glosa e Subtotal do Pacote.**

| Item | Descrição dos Serviços | VUP [1] (R$) | QMP[2](Un) | MHMPS[3](H) | RG[4] (R$) | Subtotal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Posto de Serviço Médico de Cirurgião Geral, 24 horas em regime de sobreaviso, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$40.936,26 | 01 | 730 | R$56,07 | R$40.936,26 |

**Tabela 2: Descrição dos Serviços, Valor Unitário, Quantidade Mensal de Postos e Subtotal do Pacote.**

| Item | Descrição dos Serviços | VUP [1] (R$) | QMP[2](Un) | MHMPS[3](H) | RG[4] (R$) | Subtotal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Posto de Direção Clínica. Os profissionais deverão possuir experiência mínima de 06 (seis) meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$10.000,00 | 01 | 730 | R$13,69 | R$10.000,00 |

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



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

**Tabela 3**: Descrição dos serviços **sob demanda** e valor unitário.

| Item | Descrição dos Serviços | VUP (R$) | Subtotal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|
| 01 | Serviço Médico Hematologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$150,00 | R$0,00 |
| 02 | Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$90,00 | R$2.700,00 |
| 03 | Serviço Médico Cardiologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. Avaliaçãode cardiologia nos setores de emergência, enfermaria e UTI. | R$120,00 | R$120,00 |
| 04 | Serviço Médico Neurologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. Avaliação de neurologia nos setores de emergência, enfermaria e UTI. | R$120,00 | R$0,00 |
| 05 | Serviço Médico Neurologista, sob demanda (Consulta ambulatorial CISCOPAR). Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$90,00 | R$0,00 |
| 06 | Serviço Médico Reumatologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com a anuidade do conselho. | R$150,00 | R$0,00 |
| 07 | Serviço Médico Nefrologista, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. Deverão apresentar certidão ética válida emitida pelo CRM local e comprovação de regularidade com anuidade do conselho. | R$90,00 | R$0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 08 | Serviço Médico Especializado em Cirurgia Geral para atendimento ambulatorial sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$10,00 | R$2.240,00 |
| | **SubTotal dos Serviços** | | **R$55.996,26** |

**Tabela 4:Descrição dos Serviços sob demanda, percentual sobre tabela Ciscopar e SUS;**

| Item | Descrição dos Serviços | Tipo de Contratação | Subtotal do Pacote(R$) |
|---|---|---|---|
| 01 | Serviço Médico Especializado em Cirurgia do aparelho digestivo, conforme descrição da tabela de procedimentos médicos CISCOPAR ou Tabela SUS, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médico Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialidade, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. O procedimento inclui a consulta pré-operatória, cirurgia e 1 (um) retorno pós-operatório em até 15 quinze dias após cirurgia, conforme convênios credenciados pelo hospital. | Sob demanda | R$95.981,62 |
| | **SubTotal dos Serviços** | | **R$95.981,62** |
| | **Total da Competência** | | **R$151.977,88** |
| | **Nota Fiscal de Nº** | | **045** |

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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde



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

## 3. DADOS PARA PAGAMENTO

Seguem dados de pagamento dos serviços listados acima.

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

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.01 15:48:45 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia Administradora
Potencial Saúde Ltda.

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



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

# POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

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

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

**** Consulta em Cardiologia Ambulatorial:**

30 consultas X R$ 90,00= R$ 2.700,00

**** Avaliações Cardiologia Internação:**

01 avaliação x R$120,00 = 120,00

**Valor Total da Nota: R$ 2.820,00**

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

# POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

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

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

****Consultas Cirurgião Geral Ambulatorial:**

**432 consultas x R$ 10,00 = R$ 4.320,00**

Amanda Castelo: 61 consultas x R$ 10,00 = R$ 610,00

Carlos Eduardo: 156 consultas R$ 10,00 = 1.560,00

Gersino Perin Ribeiro: 32 consultas R$ 10,00 = 320,00

Igor Antônio Spilka: 76 consultas R$ 10,00 = 760,00

Marco Nisiide: 26 consultas x R$ 10,00 = R$ 260,00

Marcos Zanchet: 47 consultas x R$ 10,00 = R$ 470,00

****Consultas Coloproctologia Ambulatorial:**

Dra. Daniele Rezende: 34 consultas x R$ 10,00 = R$ 340,00

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

**** Total a descontar R$ 2.070,00**

- 97 x 20,00 = 1,940,00 (eletivas)
- 13 x 10,00 = 130,00 (urgências)

**** Consultas Ambulatoriais a receber: R$ 2.250,00**

**Cirurgias Gerais Eletivas:

Dr. Amanda = 14

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/08/2025 | [redacted] | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 2 | 26/08/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal) | R$ 1.341,20 |
| 3 | 26/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 4 | 09/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 5 | 09/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.02.020-9 (enterotomia) + 04.07.03.004-2 (colecistectomia) | R$ 1.775,68 |
| 6 | 09/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 7 | 16/09/2025 | | 04.07.03.002-6 | Colecistectomia | R$ 1.245,43 |
| 8 | 16/09/2025 | | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| 9 | 16/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 595,47 |
| 10 | 23/09/2025 | | 04.12.04.016-6 | Toracostomia com Drenagem Pleural Fechada | R$ 1.286,80 |
| 11 | 23/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.03.003-4 (colecistectomia) | R$ 1.784,30 |
| 12 | 23/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 13 | 23/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| **14** | **23/09/2025** | | **04.12.04.016-6** | **Toracostomia com Drenagem Pleural Fechada** | **R$ 617,66** |
| **Total** | | | | | **R$ 14.484,96** |

## Dr. Carlos Eduardo = 31

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08/2025 | [redacted] | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 2 | 29/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 3 | 29/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 4 | 29/08/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 5 | 29/08/2025 | | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| 6 | 29/08/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 7 | 31/08/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 8 | 31/08/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 9 | 31/08/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 10 | 31/08/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 11 | 01/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 12 | 01/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 13 | 01/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 14 | 01/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal) | R$ 1.341,20 |
| 15 | 08/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 16 | 08/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 17 | 08/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 18 | 08/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 19 | 10/09/2025 | | 04.01.02.010-0 | Extirpação Supressão de Lesão de Pele e de Teciso Celular Subcutâneo | R$ 197,64 |
| 20 | 15/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 21 | 15/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.341,20 |
| 22 | 15/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 23 | 15/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 24 | 15/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 25 | 17/09/2025 | | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica | R$ 1.002,16 |
| 26 | 22/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 27 | 22/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 28 | 22/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 29 | 22/09/2025 | | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica | R$ 1.002,16 |
| 30 | 22/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 31 | 24/09/2025 | | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| **Total** | | | | | **R$ 24.779,01** |

## Dr. Gersino = 10

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **05/09/2025** | [redacted] | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| **2** | **12/09/2025** | | **04.15.01.001-2** | **Tratamento de Cirurgias Multiplas 04.07.02.003-9 (apendicectomia) + 04.07.03.002-6 (colecistectomia) + 04.07.04.020-0 (peritoniostomia)** | **R$ 1.337,09** |
| **3** | **12/09/2025** | | **04.07.03.003-4** | **Colecistectomia Videolaparoscópica** | **R$ 595,47** |
| 4 | 13/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **5** | **13/09/2025** | | **04.15.01.001-2** | **Tratamento de Cirurgias Multiplas: 04.07.03.003-4 (colecistectomia) + 04.01.01.010-4 (drenagem)** | **R$ 602,57** |
| **6** | **14/09/2025** | | **04.15.01.001-2** | **Tratamento de Cirurgias Multiplas: 04.07.04.010-2 (inguinal) + 04.01.01.010-4 (drenagem)** | **R$ 389,89** |
| **7** | **14/09/2025** | | **04.07.03.003-4** | **Colecistectomia Videolaparoscópica** | **R$ 595,47** |
| **8** | **19/09/2025** | | **04.01.01.010-4** | **Incisão e Drenagem de Abscesso** | **R$ 6,98** |
| 9 | **18/09/2025** | | **04.15.01.001-2** | **Tratamento de Cirurgias Multiplas 04.07.02.006-3 (colectomia) + 04.07.02.010-1 (colostomia) + 04.07.02.030-6 (ileostomia) + 04.07.04.020-0 (peritoniostomia)** | **R$ 2.850,79** |
| **10** | **23/09/2025** | | **04.07.04.020-0** | **Peritoniostomia com Tela Inorgânica** | **R$ 490,52** |
| **Total** | | | | | **R$ 8.435,20** |

## Dr. Igor = 20

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08/2025 | [redacted] | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| 2 | 27/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 3 | 27/08/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 4 | 30/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 5 | 31/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 6 | 01/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **7** | **03/09/2025** | | **04.15.04.003-5** | **Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados** | **R$ 325,85** |
| 8 | 03/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 9 | 10/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 10 | 10/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 11 | 15/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 12 | 15/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| **13** | **17/09/2025** | | **04.07.04.016-1** | **Laparotomia Exploradora** | **R$ 382,31** |
| 14 | 17/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 15 | 17/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.03.003-4 (coleciste) + 04.07.04.012-9 (hérnia umbilical) | R$ 1.784,30 |
| 16 | 17/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 17 | 24/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 595,47 |
| 18 | 24/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 19 | 24/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 24/09/2025 | [redacted] | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| **Total** | | | | | **R$ 17.557,84** |

## Dr. Marco Nisiide = 06

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28/08/2025 | [redacted] | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 2 | 28/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 3 | 28/08/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 4 | 04/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 5 | 11/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 6 | 11/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **Total** | | | | | **R$ 6.557,18** |

## Dr. Marcos Zanchet = 21

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08/2025 | [redacted] | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 2 | 27/08/2025 | | 04.07.04.008-0 | Hernioplastia Incisional | R$ 674,90 |
| 3 | 27/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 4 | 30/08/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 595,47 |
| 5 | 30/08/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 6 | 03/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 595,47 |
| 7 | 03/09/2025 | | 04.07.04.009-9 | Hernioplastia Inguinal (bilateral) | R$ 762,58 |
| 8 | 03/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 9 | 17/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 382,78 |
| 10 | 17/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 11 | 17/09/2025 | | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral) | R$ 797,46 |
| 12 | 20/09/2025 | | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica | R$ 1.002,16 |
| 13 | 20/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 14 | 20/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **15** | **21/09/2025** | | **04.07.03.003-4** | **Colecistectomia Videolaparoscópica** | **R$ 595,47** |
| 16 | 21/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 17 | 21/09/2025 | | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia Umbilical | R$ 543,74 |
| 18 | 21/09/2025 | | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia Epigástrica | R$ 1.002,16 |
| 19 | 24/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| 20 | 24/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.04.012-9 (umbilical) + 04.07.04.010-2 (inguinal) | R$ 1.341,20 |
| 21 | 24/09/2025 | | 04.07.03.003-4 | Colecistectomia Videolaparoscópica | R$ 1.240,56 |
| **Total** | | | | | **R$ 19.812,82** |

## **Cirurgias Coloproctologia Eletivas:

## Dra. Daniele Rezende Ximeniz = 08

| | Data | Nome do Paciente | Código | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/09/2025 | [redacted] | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,94 |
| 2 | 22/09/2025 | | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,94 |
| 3 | 22/09/2025 | | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,94 |
| 4 | 22/09/2025 | | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,94 |
| 5 | 23/09/2025 | | 04.07.02.06-8 | Fechamento de Fístula de Reto | R$ 467,68 |
| 6 | 23/09/2025 | | 04.01.02.008-8 | Exérese de Cisto Sacro-Coxxigeo | R$ 179,65 |
| 7 | 23/09/2025 | | 04.15.01.001-2 | Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.07.02.028-4 (hemorroidectomia) + 04.07.02.027-6 (fistulectomia) | R$ 849,81 |
| 8 | 23/09/2025 | | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | R$ 394,94 |
| **Total** | | | | | **R$ 3.471,83** |

** Consultas Ambulatoriais: R$ 2.250,00

** Cirurgias: R$ 95.098,84

** Desconto de uma consulta ambulatorial que foi pago a mais para o Dr. Marcos Zanchet no relatório de agosto, no valor de R$ 10,00

****Valor total: R$ 97.338,84**

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

1. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 20/06/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia única sendo que a mesma era MULTIPLA, portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 543,74)

**** Diferença de pagamento de cirurgia do relatório da competência de julho/2025:**

2. Paciente: [redacted] cirurgia realizada em 10/07/2025, o repasse do procedimento foi feito como cirurgia única sendo que a mesma era MULTIPLA, portanto repasse foi feito errado, a diferença dos valores deverá ser feita nesse relatório (diferença de R$ 339,04)

**Valor Total da Nota: R$ 98.221,62**

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

## PLANTÕES E ENTRADA/SAÍDA - CONSOLIDADO

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**01/09/2025~30/09/2025**

**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO**

| Profissional | Registro Profissional | Razão Social | CNPJ | Observações | Qtde de Plantões | Qtde de Horas (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Amanda Castelo Branco Contente | CRM 42795/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 14 | 168:00 |
| Carlos Eduardo Alves Garcia | CRM 40435/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 14 | 168:00 |
| Gersino Perin Ribeiro | CRM 48662/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 16 | 192:00 |
| Igor Antônio Spilka | CRM 39072/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 8 | 96:00 |
| Marco Aurélio Nisiide | CRM 20872/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 4 | 48:00 |
| Marcos Vinícius Zanchet | CRM 21387/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 4 | 48:00 |
| | | | | | **60** | **720:00** |

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:16:49 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:24:08 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**ESCALA DE PLANTÕES**
**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/09/2025~30/09/2025**

*gerado em 02/10/2025 às 10:00h (UTC -3)*

| SEG 01/09 | TER 02/09 | QUA 03/09 | QUI 04/09 | SEX 05/09 | SÁB 06/09 | DOM 07/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** |
| 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* | **Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR* | **Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR* | **Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR* | **Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR* | **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* | **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* | **Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR* | **Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR* | **Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR* | **Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR* | **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* | **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* |

| SEG 08/09 | TER 09/09 | QUA 10/09 | QUI 11/09 | SEX 12/09 | SÁB 13/09 | DOM 14/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** |
| 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| **Carlos E. A. Garcia** *CRM 40435/PR* | **Amanda C. B. Contente** *CRM 42795/PR* | **Igor A. Spilka** *CRM 39072/PR* | **Marco A. Nisiide** *CRM 20872/PR* | **Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR* | **Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR* | **Gersino P. Ribeiro** *CRM 48662/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Carlos E. A. Garcia<br>*CRM 40435/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Igor A. Spilka<br>*CRM 39072/PR* | Marco A. Nisiide<br>*CRM 20872/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* |

| SEG 15/09 | TER 16/09 | QUA 17/09 | QUI 18/09 | SEX 19/09 | SÁB 20/09 | DOM 21/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** |
| **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| Carlos E. A. Garcia<br>*CRM 40435/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Igor A. Spilka<br>*CRM 39072/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Marcos V. Zanchet<br>*CRM 21387/PR* | Marcos V. Zanchet<br>*CRM 21387/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| Carlos E. A. Garcia<br>*CRM 40435/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Igor A. Spilka<br>*CRM 39072/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Marcos V. Zanchet<br>*CRM 21387/PR* | Marcos V. Zanchet<br>*CRM 21387/PR* |

| SEG 22/09 | TER 23/09 | QUA 24/09 | QUI 25/09 | SEX 26/09 | SÁB 27/09 | DOM 28/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** | **SOBREAVISO CIRÚRGICO** |
| **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| Carlos E. A. Garcia<br>*CRM 40435/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Igor A. Spilka<br>*CRM 39072/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| Carlos E. A. Garcia<br>*CRM 40435/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Igor A. Spilka<br>*CRM 39072/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Gersino P. Ribeiro<br>*CRM 48662/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* | Amanda C. B. Contente<br>*CRM 42795/PR* |

| SEG 29/09 | TER 30/09 |
|---|---|

| SOBREAVISO CIRÚRGICO | SOBREAVISO CIRÚRGICO |
|---|---|
| 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| **Carlos E. A. Garcia**<br>*CRM 40435/PR* | **Amanda C. B. Contente**<br>*CRM 42795/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| **Carlos E. A. Garcia**<br>*CRM 40435/PR* | **Amanda C. B. Contente**<br>*CRM 42795/PR* |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:17:10 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:24:23 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/09/2025~30/09/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**Amanda Castelo Branco Contente - 42795/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 02/09/2025 19:00 | 03/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 09/09/2025 07:00 | 09/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 09/09/2025 19:00 | 10/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 16/09/2025 19:00 | 17/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 23/09/2025 07:00 | 23/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 23/09/2025 19:00 | 24/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 27/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 27/09/2025 19:00 | 28/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 28/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 28/09/2025 19:00 | 29/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 30/09/2025 07:00 | 30/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 30/09/2025 19:00 | 01/10/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **14 plantões** | **Score: 0** | | | **168:00** | **00:00** |

**Carlos Eduardo Alves Garcia - 40435/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 01/09/2025 07:00 | 01/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 01/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 06/09/2025 19:00 | 07/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 07/09/2025 07:00 | 07/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 07/09/2025 19:00 | 08/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 08/09/2025 19:00 | 09/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 15/09/2025 19:00 | 16/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 22/09/2025 19:00 | 23/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 29/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **14 plantões** | **Score: 0** | | | **168:00** | **00:00** |

**Gersino Perin Ribeiro - 48662/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 05/09/2025 07:00 | 05/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 05/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 12/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 13/09/2025 19:00 | 14/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 14/09/2025 19:00 | 15/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 18/09/2025 07:00 | 18/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 18/09/2025 19:00 | 19/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 19/09/2025 07:00 | 19/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 19/09/2025 19:00 | 20/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 25/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 26/09/2025 07:00 | 26/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 26/09/2025 19:00 | 27/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **16 plantões** | **Score: 0** | | | **192:00** | **00:00** |

**Igor Antônio Spilka - 39072/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 03/09/2025 19:00 | 04/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 10/09/2025 07:00 | 10/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 10/09/2025 19:00 | 11/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 17/09/2025 07:00 | 17/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 17/09/2025 19:00 | 18/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 24/09/2025 07:00 | 24/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 24/09/2025 19:00 | 25/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **8 plantões** | **Score: 0** | | | **96:00** | **00:00** |

**Marco Aurélio Nisiide - 20872/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 04/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 11/09/2025 07:00 | 11/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 11/09/2025 19:00 | 12/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | **48:00** | **00:00** |

**Marcos Vinícius Zanchet - 21387/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 20/09/2025 07:00 | 20/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 20/09/2025 19:00 | 21/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 21/09/2025 07:00 | 21/09/2025 19:00 | | | | 12:00 | |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO | Normal | 21/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:00 | | | | 12:00 | |
| | | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | **48:00** | **00:00** |

| Total Geral | Plantões | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|
| | 60 | 720:00 | 00:00 |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:17:30 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:24:36 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

# 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:** AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | [redacted] | 26/08/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 26/08/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda. | | 26/08/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda. | | 26/08/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | retorno com usg. | | 26/08/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 26/08/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 26/08/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | solicitação de cirurgia. | | 02/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARIPA/PR | solicitação de cirurgia. | | 02/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | . | | 02/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | mudança de agenda | | 02/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 02/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | mudança de agenda | | 02/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | a pedido da dra para retornar dia 02/09/2025. | | 02/09/2025 09:30 | 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:** AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 02/09/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | PATO BRAGADO/PR | | | 02/09/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | SANTA HELENA/PR | | | 02/09/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | retorno | | 02/09/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 09/09/2025 05:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 09/09/2025 06:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 09/09/2025 06:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TUPASSI/PR | . | | 09/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda. | | 09/09/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | GUAIRA/PR | | | 09/09/2025 09:30 | 20360 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TUPASSI/PR | | | 09/09/2025 09:30 | 17576 |

# 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:** AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | PATO BRAGADO/PR | | [redacted] | 09/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TUPASSI/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 17576 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | SANTA HELENA/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 20292 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARIPA/PR | | | 16/09/2025 09:30 | 12995 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | . | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | retorno. | | 16/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | . | | 23/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |

# 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:** AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 23/09/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARIPA/PR | retorno | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | SANTA HELENA/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | SANTA HELENA/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 20292 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | DIAMANTE D'OESTE/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 19067 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |

**Total de** 58

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: 26/08/2025 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:** AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | [redacted] | 09/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | mudança de agenda. | | 16/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795) | TOLEDO/PR | | | 23/09/2025 09:30 | 17220 |

**Total de** 3

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: 26/08/2025 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | retorno pós operatório. | [redacted] | 27/08/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | CAFELANDIA/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | NOVA SANTA ROSA/PR | retorno ambulatório. | | 27/08/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 27/08/2025 09:15 | 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 27/08/2025 09:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 09:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 27/08/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | | | 27/08/2025 10:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MERCEDES/PR | retorno | | 29/08/2025 07:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 29/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno ambulatório. | | 29/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno | | 29/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 29/08/2025 08:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno com exames | | 29/08/2025 08:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | BRAGANEY/PR | retorno, paciente entrou em contato no dia 04/08 para solicitar primeiro retorno pós operatório | | 29/08/2025 08:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | retorno | | 29/08/2025 08:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 08:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | retorno | | 01/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | SANTA HELENA/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 01/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 19455 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | QUATRO PONTES/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 15440 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | QUATRO PONTES/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 15440 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 01/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno com exames | | 03/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | [redacted] | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | para liberação de cirurgia. | | 03/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 03/09/2025 09:00 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | primeiro retorno | | 03/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 13:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MERCEDES/PR | retorno. | | 08/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno com exames. | | 08/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 19455 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | [redacted] | 08/09/2025 09:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 08/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 10/09/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | SANTA HELENA/PR | retorno | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARIPA/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 11766 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | [redacted] | 10/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 09:00 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | retorno | | 10/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 10/09/2025 17:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 15/09/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | GUAIRA/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | QUATRO PONTES/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 11766 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | [redacted] | 15/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 11766 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 18381 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | QUATRO PONTES/PR | | | 15/09/2025 09:30 | 15440 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | paciente precisa falar com o dr. | | 17/09/2025 05:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | primeiro retorno pós operatorio. | | 17/09/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | retorno | | 17/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 19455 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MERCEDES/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 13153 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | QUATRO PONTES/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 15440 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | [redacted] | 17/09/2025 09:00 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 17/09/2025 09:00 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 17/09/2025 17:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 17/09/2025 17:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TERRA ROXA/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TERRA ROXA/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | retorno | | 22/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 19455 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MERCEDES/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 13153 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TUPASSI/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 17576 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | [redacted] | 22/09/2025 09:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | retorno pos operatorio | | 22/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 22/09/2025 09:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 05:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 05:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | DIAMANTE D'OESTE/PR | | | 24/09/2025 05:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 05:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | | | 24/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 24/09/2025 08:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | retorno | | 24/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 24/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |

# 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | PATO BRAGADO/PR | a pedido do dr carlos para retornar em 14 dias. | | 24/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | SANTA HELENA/PR | . | | 24/09/2025 09:30 | 38086 |

**Total de** 155

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: 26/08/2025 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:** CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435) | OURO VERDE DO OESTE/PR | retorno | [redacted] | 22/09/2025 09:30 | 38086 |

**Total de** 1

# 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:** GERSINO PERIN RIBEIRO

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | VERA CRUZ DO OESTE/PR | | [redacted] | 29/08/2025 13:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | | | 05/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | PALOTINA/PR | | | 05/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | SANTA HELENA/PR | . | | 05/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 05/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TERRA ROXA/PR | . | | 12/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TUPASSI/PR | | | 12/09/2025 09:30 | 17576 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | PATO BRAGADO/PR | | | 12/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | PATO BRAGADO/PR | | | 12/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | lipoma | | 12/09/2025 09:30 | 16767 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | | | 12/09/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TERRA ROXA/PR | . | | 12/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 12/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 12/09/2025 10:00 | 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:** GERSINO PERIN RIBEIRO

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | PALOTINA/PR | . | | 12/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TERRA ROXA/PR | . | | 19/09/2025 08:00 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TERRA ROXA/PR | . | | 19/09/2025 08:00 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TERRA ROXA/PR | . | | 19/09/2025 08:00 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | SANTA HELENA/PR | | | 19/09/2025 09:30 | 20292 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | OURO VERDE DO OESTE/PR | lipoma | | 19/09/2025 09:30 | 16767 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | PATO BRAGADO/PR | | | 19/09/2025 09:30 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 19/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 19/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | . | | 19/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | . | | 19/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 17220 |

# 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:** GERSINO PERIN RIBEIRO

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | [redacted] | 25/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | DIAMANTE D'OESTE/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662) | TOLEDO/PR | dr marco nisiid afastado por punho fraturado. | | 25/09/2025 09:00 | 38086 |

**Total de** 32

# 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | a pedido do dr. | | 27/08/2025 07:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | QUATRO PONTES/PR | | | 27/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 27/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TERRA ROXA/PR | | | 27/08/2025 08:00 | 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | DIAMANTE D'OESTE/PR | retorno | [redacted] | 03/09/2025 06:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | DIAMANTE D'OESTE/PR | | | 03/09/2025 07:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 07:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | retorno com exames | | 03/09/2025 07:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TERRA ROXA/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | NOVA SANTA ROSA/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | . | | 03/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 03/09/2025 07:30 | 18381 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 03/09/2025 07:30 | 21475 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 03/09/2025 07:30 | 21475 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | | | 03/09/2025 07:30 | 16767 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | paciente precisa conversa com dr. | | 03/09/2025 08:00 | 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 10/09/2025 05:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 05:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 06:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | retorno | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | SANTA HELENA/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARIPA/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 12995 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | retorno | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TUPASSI/PR | retorno | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 17220 |

# 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | SANTA HELENA/PR | | [redacted] | 10/09/2025 07:30 | 20292 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR | | | 10/09/2025 07:30 | 18437 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | pedido do dr. | | 10/09/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 10/09/2025 10:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 16:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 10/09/2025 19:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 10/09/2025 19:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | NOVA SANTA ROSA/PR | solicitar cirurgia. | | 17/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARIPA/PR | . | | 17/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TERRA ROXA/PR | retorno | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | CASCAVEL/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | SANTA HELENA/PR | | [redacted] | 17/09/2025 07:30 | 20292 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | solicitar cirurgia. | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | DIAMANTE D'OESTE/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | retorno | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |

**Total de** 71

# 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:** IGOR ANTONIO SPILKA

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 27/08/2025 07:30 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TOLEDO/PR | | | 03/09/2025 08:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | TERRA ROXA/PR | retorno | | 17/09/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 17/09/2025 07:30 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 24/09/2025 07:30 | 38086 |

**Total de** 5

# 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:** MARCO AURELIO NISIIDE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 28/08/2025 08:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | GUAIRA/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | mudança de agenda | | 28/08/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | PATO BRAGADO/PR | retorno com exames | | 28/08/2025 09:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | NOVA SANTA ROSA/PR | retorno | | 28/08/2025 09:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | retorno/atestado | | 28/08/2025 09:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | GUAIRA/PR | | | 04/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | retorno | | 04/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | GUAIRA/PR | retorno | | 04/09/2025 09:00 | 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:** MARCO AURELIO NISIIDE

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | PATO BRAGADO/PR | | [redacted] | 04/09/2025 09:00 | 13934 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | | | 11/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TERRA ROXA/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 18457 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 16767 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | GUAIRA/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 20360 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | GUAIRA/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 20360 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | CASCAVEL/PR | retorno | | 11/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | retorno | | 11/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 18381 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 11/09/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | a pedido do dr | | 11/09/2025 09:00 | 38086 |

**Total de** 25

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: 26/08/2025 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:** MARCO AURELIO NISIIDE

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872) | TOLEDO/PR | a pedido do dr marco aurélio nisside para retirada de cateter as 15:00. | [redacted] | 01/09/2025 15:00 | 38086 |

**Total de** 1

# 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:** MARCOS VINICIUS ZANCHET

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | NOVA SANTA ROSA/PR | solicitação da cirurgia. | [redacted] | 29/08/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | primeiro retorno. | | 29/08/2025 09:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 29/08/2025 10:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 01/09/2025 10:00 | 21475 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 01/09/2025 10:00 | 21475 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | dia 25/07 dr estara em congresso. | | 01/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TERRA ROXA/PR | dia 25/07 dr estara em congresso. | | 01/09/2025 12:30 | 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:** MARCOS VINICIUS ZANCHET

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | dia 25/07 dr estara em congresso. | [redacted] | 01/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | QUATRO PONTES/PR | | | 05/09/2025 10:00 | 15440 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 05/09/2025 10:00 | 18972 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 08/09/2025 10:00 | 18381 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 08/09/2025 10:00 | 19455 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | | 08/09/2025 11:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 08/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 08/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 08/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 08/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 12/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | hérnia inguinal esquerda | | 12/09/2025 10:00 | 16767 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | MARIPA/PR | | | 15/09/2025 10:00 | 12995 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | MARIPA/PR | | | 15/09/2025 10:00 | 12995 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | MARIPA/PR | | | 15/09/2025 10:00 | 12995 |

# 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:** MARCOS VINICIUS ZANCHET

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | [redacted] | 15/09/2025 10:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | | 15/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | | 15/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno. | | 15/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TUPASSI/PR | retorno para solicitar aih. | | 15/09/2025 13:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | . | | 15/09/2025 13:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | CASCAVEL/PR | | | 15/09/2025 15:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 09:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 10:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | | 22/09/2025 12:30 | 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:** MARCOS VINICIUS ZANCHET

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | retorno | [redacted] | 22/09/2025 12:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | a pedido do dr carlos para marcar. | | 22/09/2025 13:15 | 38086 |

**Total de** 46

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: 26/08/2025 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:** MARCOS VINICIUS ZANCHET

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 22/09/2025 09:45 | 38086 |

**Total de** 1

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

# RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 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:** DANIELE REZENDE XIMENEZ
**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | GUAIRA/PR | retorno ambulatório. | [redacted] | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | retorno | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | dra autorizou encaixe. | | 01/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 11:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | GUAIRA/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | GUAIRA/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:** DANIELE REZENDE XIMENEZ

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | SANTA HELENA/PR | retorno | [redacted] | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | retorno | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | consulta. | | 15/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 11:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 11:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 11:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 11:00 | 17220 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | a pedido do paciente | | 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:** DANIELE REZENDE XIMENEZ

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | [redacted] | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | TOLEDO/PR | | | 22/09/2025 12:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 22/09/2025 13:00 | 38086 |

**Total de** 34

**Dados do Paciente:**

Paciente: [redacted] Idade: [redacted]

Data de Nascimento: 29/06/1962

**Dados da Internação:**

Atendimento: 2944491 CID: Z00 EXAME GERAL INVEST PESS S/QUEIX DIAGN

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO Dt Internação: 26/08/2025 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Leito: 12660 ENF 09-A Enfermaria: ENF. 09 Unidade: HRT-UNID INT CLINICA CIRURGICA

**Solicitação do Parecer:**

Código: 203911 Data: 26/08/2025 Prestador: ALANA CARLA CAMPANA

Especialidade: 89 CARDIOLOGIA - RISCO CIRURGICO

Descrição: AVAL PRE OP

GRATA

ALANA CARLA CAMPANA

CRM 58092

**Resposta do Parecer:**

Médico: 85314 ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS Data Parecer: 26/08/2025

Descrição: RISCO CARDIOVASCULAR PERIOPERATORIO

Nome: [redacted]
Idade:
Cirurgia proposta: Reparo de fratura de umero
Comorbidades: Alcoolismo, tabagismo

Exame fisico segmentar direcionado:
- Murmurio vesicular diminuido globalmente com roncos difusos
- RCR, bulhas hipofoneticas, não ausculto sopros, TEC < 3s
- Sem edema de membros inferiores

Risco de sangramento da cirurgia: risco baixo
Capacidade funcional estimada: Entre 04 a 10 METS

Interpretação resumida de eletrocardiograma de repouso:
- Ritmo sinusal, Fc 104 bpm, sem desvio de eixo QRS, com alterações inespecíficas de repolarização do semento ST

Indice de Risco Cardíaco Revisado (RCRI)
- Baixo risco

Conclusão:
- Paciente apresenta RISCO INTERMEDIARIO para o procedimento proposto
- Atentar a função renal

Erlan Antonio Figueiredo de Campos
Cardiologista

ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

CRM36902

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: 26/08/2025 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:** ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS
**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | dr não irá atender | [redacted] | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TOLEDO/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | GUAIRA/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | ASSIS CHATEAUBRIAND/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PALOTINA/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PATO BRAGADO/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PLANALTO/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TERRA ROXA/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | MARECHAL CANDIDO RONDON/PR | | | 26/08/2025 07:30 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | NOVA SANTA ROSA/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | ENTRE RIOS DO OESTE/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 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:** ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

**Situação do Agendamento:** Realizado

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | NOVA SANTA ROSA/PR | | [redacted] | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PATO BRAGADO/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TOLEDO/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | QUATRO PONTES/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PALOTINA/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | OURO VERDE DO OESTE/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TOLEDO/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PATO BRAGADO/PR | | | 26/08/2025 08:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TERRA ROXA/PR | | | 26/08/2025 12:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | SANTA HELENA/PR | | | 26/08/2025 12:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TOLEDO/PR | | | 26/08/2025 12:45 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | TOLEDO/PR | | | 26/08/2025 12:45 | 38086 |

**Total de** 27

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: 26/08/2025 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:** ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS

**Situação do Agendamento:** Presença Confirmada

| Pront. | Paciente | Procedimento | Profissional | Município/UF | Observação | Telefone | Data | Origem Agenda |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | PATO BRAGADO/PR | | [redacted] | 02/09/2025 07:00 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | SAO PEDRO DO IGUACU/PR | | | 02/09/2025 07:15 | 38086 |
| | | CONSULTA EM CARDIOLOGIA | ERLAN ANTONIO FIGUEIREDO DE CAMPOS (CRM-PR 36902) | SANTA TEREZA DO OESTE/PR | | | 02/09/2025 07:30 | 38086 |

**Total de** 3

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

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

**Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
**CNPJ: 53.853.218/0001-55**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:28 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2025.
Código de controle da certidão: **1F17.7589.BACD.AFE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

**Nº 037858063-49**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.853.218/0001-55**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

**Válida até 20/01/2026 - Fornecimento Gratuito**

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


*Emitido via Internet Pública (22/09/2025 09:50:46)*

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**ESTADO DO PARANÁ**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
## 51624/2025

| | |
|---|---|
| **IMPORTANTE:** | FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. |

**Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.**

| | |
|---|---|
| **VALIDADE: 28/10/2025** | **CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5554XXXQUB** |

**RAZÃO SOCIAL: POTENCIAL SAUDE PR LTDA**

| INSCRIÇÃO EMPRESA | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
|---|---|---|---|
| 1004588 | 53.853.218/0001-55 | | 1004588 |

**ENDEREÇO**

AVENIDA Celeste Muraro, 148 - Tocantins - ANDAR 2; Toledo - PR CEP: 85903342

**ATIVIDADES**

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de apoio à gestão de saúde, Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/08/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.853.218/0001-55
Certidão nº: 29904296/2025
Expedição: 30/05/2025, às 09:30:03
Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.853.218/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 53.853.218/0001-55

**Razão Social:** POTENCIAL SAUDE PR LTDA

**Endereço:** AV CELESTE MURARO 148 2 ANDAR / TOCANTINS / TOLEDO / PR / 85903-342

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

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

**Validade:**21/09/2025 a 20/10/2025

**Certificação Número:** 2025092102166197650051

Informação obtida em 22/09/2025 09:51:28

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

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

| | |
|---|---|
| Número da Nota: | **046** |
| Data e Hora da Emissão: | **01/10/2025 15:28:50** |
| Operador Emissor: | POTENCIAL S. P |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53853218000155** I.E.: I.M.: **1004588** Telefone: **4833489000**
Nome/Razão: **POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
Endereço: **AVENIDA Celeste Muraro, 148 - ANDAR 2; - Tocantins - 85903342**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **registro@faracon.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Descrição | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cálc. | Alíq. | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS<br>HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO.<br>Número do Contrato: 519/2024 T.A 003.<br>Período de prestação de serviços: 01 a 30 de Setembro de 2025. | 318.515,00 | 0,00 | 0,00 | 318.515,00 | 3,00000 | 9.555,45 |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 10 / 25

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Serviços (R$) | **318.515,00** | | | | | |
| Total ISS (R$) | **9.555,45** | | | | | |
| Impostos (R$) | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
| | 9.555,45 | 3.185,15 | 0,00 | 4.777,72 | 2.070,35 | 0,00 |
| Total Líquido (R$) | **298.926,33** | | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 7534B063.D6F04173.F41ADD28.546A8BD1 (verificada em 01/10/2025 às 15:28:51) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

# RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇO

Hospital Regional de Toledo

Toledo/PR

CTTO nº 519/2024

**Competência Setembro/2025**

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

Florianópolis, 01 de outubro de 2025.

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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

# Sumário


**1. APRESENTAÇÃO** ..... 3

1.1 OBJETO DO CONTRATO ..... 3

**2. SERVIÇOS PRESTADOS** ..... 3

2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS ..... 4

**3. DADOS PARA PAGAMENTO** ..... 7



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde





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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

## 1. APRESENTAÇÃO

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

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

### 1.1 OBJETO DO CONTRATO

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

## 2. SERVIÇOS PRESTADOS

Prestação de serviços médicos especializados.

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde



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

## 2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

**Tabela 1**: Descrição dos Serviços, Valor Unit. p/ Pct, Quant.Mensal, Horas Mensais p/ Pct, Ref. de Glosa e Subtotal Mensal do Pcte.

| Item | Descrição dos Serviços | VUP[1] (R$) | QMP[2](Un) | MHMPS[3] (H) | RG[4] (R$) | Subtotal Mensal do Pacote (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | Posto de Serviço Médico de Clínico Geral, 24 horas por dia, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM locall, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$105.850,00 | 1 | 730 | R$145,00 | R$105.850,00 |
| 03 | Posto de Serviço Médico de Clínico Geral, 12 horas por dia no período diurno, todos os dias da semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$52.925,00 | 1 | 365 | R$145,00 | R$52.925,00 |
| 04 | Posto de Serviço Médico Intensivista Plantonista 24 horas/dia,7 dias por semana de forma ininterrupta. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de RQE, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço A apresentação de cursos e capacitações voltadas a intensivista serão considerados um diferencial para os profissionais. | R$105.850,00 | 1 | 730 | R$145,00 | R$105.850,00 |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | Posto de Serviço Médico Intensivista Diarista 6 hs/dia, 7 dias por semana, devendo está disponível para atendimento 182h/mês.Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de RQE, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com a anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$26.390,00 | 1 | 182 | R$145,00 | R$26.390,00 |
| 06 | Posto de Serviço Médico Responsável Técnico com carga horária de 30h por semana, de segunda a sexta-feira. | R$7.000,00 | 1 | 129 | R$58,33 | R$7.000,00 |
| 07 | Posto de Serviço Médico de Responsabilidade Técnica(Coordenação em Cirurgia Geral) em tempo presencial e remoto 20h semanais. | R$8.000,00 | 1 | 86 | R$93,02 | R$8.000,00 |
| 08 | Posto de serviço médico nefrologista. Os profissionais deverão possuir título de especialista da associação médica brasileira (AMB) ou documento oficial de registro de qualificação de especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | R$12.500,00 | 1 | 129 | R$96,89 | R$12.500,00 |

**Tabela 2:**Descrição dos Serviços, tipo contratação e Valor máximo Mensal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Serviço Médico especializado em Anestesia, presencial, sob demanda. O valor correspondente ao acionamento será calculado com base nas horas laboradas. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | Sob demanda | R$0,00 |
| 2 | Posto de serviço médico Epimed, por demanda. Os profissionais deverão possuir título de especialista da associação médica brasileira (AMB) ou documento oficial de qualificação de especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. | Sob demanda | R$0,00 |
| | **Total da Competência** | | **R$318.515,00** |
| | **Nota Fiscal de nº** | | **046** |

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

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

## 3. DADOS PARA PAGAMENTO

Seguem dados de pagamento dos serviços listados acima.

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

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

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.01 15:48:19 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia Administradora
Potencial Saúde PR Ltda.

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde



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

## PLANTÕES E ENTRADA/SAÍDA - CONSOLIDADO

01/09/2025~30/09/2025

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA

| Profissional | Registro Profissional | Razão Social | CNPJ | Observações | Qtde de Plantões | Qtde de Horas (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Alana Carla Campana Miranda | CRM 58092/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 15 | 102:00 |
| Fernanda Rosa Laurindo | CRM 54009/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 20 | 120:00 |
| Valentina Fornari Dambros | CRM 56364/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 4 | 48:00 |
| Vanessa Cristine Graeff | CRM 55213/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 13 | 90:00 |
| | | | | | **52** | **360:00** |

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:19:25 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:22:30 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

## ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/09/2025~30/09/2025**

*gerado em 01/10/2025 às 13:50h (UTC -3)*

| SEG 01/09 | TER 02/09 | QUA 03/09 | QUI 04/09 | SEX 05/09 | SÁB 06/09 | DOM 07/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* | **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* | **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* | **Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Valentina F. Dambros**<br>*CRM 56364/PR* | **Valentina F. Dambros**<br>*CRM 56364/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | | |
| **Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* | **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* | **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* | **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* | | |

| SEG 08/09 | TER 09/09 | QUA 10/09 | QUI 11/09 | SEX 12/09 | SÁB 13/09 | DOM 14/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| **(CO) Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **(CO) Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **(CO) Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Alana C. C. Miranda**<br>*CRM 58092/PR* | **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* | **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | (CO) Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | | |

| SEG 15/09 | TER 16/09 | QUA 17/09 | QUI 18/09 | SEX 19/09 | SÁB 20/09 | DOM 21/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | | |
| Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | | |

| SEG 22/09 | TER 23/09 | QUA 24/09 | QUI 25/09 | SEX 26/09 | SÁB 27/09 | DOM 28/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** | **ENFERMARIA** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Vanessa C. Graeff<br>*CRM 55213/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* | Valentina F. Dambros<br>*CRM 56364/PR* | Valentina F. Dambros<br>*CRM 56364/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | | |
| Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | Fernanda R. Laurindo<br>*CRM 54009/PR* | | |

| SEG 29/09 | TER 30/09 |
|---|---|

| ENFERMARIA | ENFERMARIA |
|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* | **Vanessa C. Graeff**<br>*CRM 55213/PR* |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* | **Fernanda R. Laurindo**<br>*CRM 54009/PR* |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:19:54 -03'00'

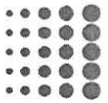
Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:22:45 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO




IDEAS



## FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/09/2025~30/09/2025

**Alana Carla Campana Miranda - 58092/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 01/09/2025 13:00 | 01/09/2025 19:00 | 01/09/2025 12:49 | 01/09/2025 18:51 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 13:00 | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 13:02 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 05/09/2025 07:00 | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 06:52 | 05/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 13:00 | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 09/09/2025 07:00 | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 07:10 | 09/09/2025 13:00 | | 06:00 | 05:50 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 19:00 | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 10/09/2025 07:00 | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 07:00 | 10/09/2025 13:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 11/09/2025 07:00 | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 07:13 | 11/09/2025 13:20 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 13:00 | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 18/09/2025 07:00 | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 07:15 | 18/09/2025 13:28 | | 06:00 | 06:13 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 19/09/2025 07:00 | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 07:12 | 19/09/2025 13:10 | | 06:00 | 05:58 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 20/09/2025 07:00 | 20/09/2025 19:00 | 20/09/2025 07:00 | 20/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 21/09/2025 07:00 | 21/09/2025 19:00 | 21/09/2025 06:53 | 21/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 26/09/2025 07:00 | 26/09/2025 13:00 | 26/09/2025 07:00 | 26/09/2025 13:02 | | 06:00 | 06:02 |
| | | **Total** | **15 plantões** | **Score: 0** | | | **102:00** | **102:43** |

**Fernanda Rosa Laurindo - 54009/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 02/09/2025 13:00 | 02/09/2025 19:00 | 02/09/2025 12:56 | 02/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 19:00 | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 04/09/2025 13:00 | 04/09/2025 19:00 | 04/09/2025 13:00 | 04/09/2025 19:05 | | 06:00 | 06:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 19:00 | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 08/09/2025 13:00 | 08/09/2025 19:00 | 08/09/2025 12:59 | 08/09/2025 19:01 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 19:00 | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 19:00 | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 19:03 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 12/09/2025 13:00 | 12/09/2025 19:00 | 12/09/2025 12:58 | 12/09/2025 19:04 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 15/09/2025 13:00 | 15/09/2025 19:00 | 15/09/2025 13:00 | 15/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 19:00 | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 19:01 | | 06:00 | 06:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 19:00 | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 19:00 | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 19:00 | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 22/09/2025 13:00 | 22/09/2025 19:00 | 22/09/2025 13:06 | 22/09/2025 19:00 | | 06:00 | 05:54 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 19:00 | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 19:00 | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 19:06 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 19:00 | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 26/09/2025 13:00 | 26/09/2025 19:00 | 26/09/2025 12:56 | 26/09/2025 19:01 | | 06:00 | 06:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 29/09/2025 13:00 | 29/09/2025 19:00 | 29/09/2025 13:00 | 29/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 19:00 | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 19:03 | | 06:00 | 06:03 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Total** | **20 plantões** | **Score: 0** | | | **120:00** | **120:37** |

**Valentina Fornari Dambros - 56364/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:05 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 07/09/2025 07:00 | 07/09/2025 19:00 | 07/09/2025 06:58 | 07/09/2025 19:02 | | 12:00 | 12:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 27/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:00 | 27/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 28/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:00 | 28/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:06 |
| | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | | **48:00** | **48:15** |

**Vanessa Cristine Graeff - 55213/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 01/09/2025 07:00 | 01/09/2025 13:00 | 01/09/2025 07:00 | 01/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 13:00 | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 19:00 | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 13:00 | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 17/09/2025 07:00 | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 07:00 | 17/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 13:00 | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 23/09/2025 07:00 | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 06:57 | 23/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 24/09/2025 07:00 | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 07:00 | 24/09/2025 13:04 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 13:00 | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENFERMARIA | Normal | 30/09/2025 07:00 | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 06:55 | 30/09/2025 13:04 | | 06:00 | 06:09 |
| | **Total** | **13 plantões** | **Score: 0** | | | | **90:00** | **90:22** |

| | Plantões | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|
| **Total Geral** | **52** | **360:00** | **361:57** |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:20:10 -03'00'

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:23:01 -03'00'

## PLANTÕES E ENTRADA/SAÍDA - CONSOLIDADO

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**01/09/2025~30/09/2025**

**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI**

| Profissional | Registro Profissional | Razão Social | CNPJ | Observações | Qtde de Plantões | Qtde de Horas (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| () Carlos Alberto Toledo Filho | CRM 37581/PR | POTENCIAL SAÚDE PR LTDA | 53.853.218/0001-55 | | 2 | 12:00 |
| Amanda Freires da Silva | CRM 59978/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 23 | 186:00 |
| Anna Luiza Teixeira Della Costa | CRM 56323/RS | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 1 | 12:00 |
| Brenda Malucelli Rocha | CRM 56648/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 15 | 96:00 |
| Igor Dal Pozzo da Costa | CRM 54966/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 13 | 120:00 |
| Izabella Maria Lopes Titon | CRM 57346/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 4 | 24:00 |
| Jennefer De Sousa Luz | CRM 57348/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 18 | 126:00 |
| João Carlos Pegoraro De Almeida | CRM 61315/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 1 | 06:00 |
| João Victor Amaro de Souza | CRM 50179/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 1 | 12:00 |
| Leonardo Pedro Salesse | CRM 58705/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 1 | 12:00 |
| Liliane Vizotto | CRM 32014/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 44 | 88:00 |
| Lucca Miketen De Oliveira | CRM 61335/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 3 | 18:00 |
| Paulo Luiz Da Cunha Junior | CRM 48755/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 5 | 60:00 |
| Sandro Eduardo Nogueia Farias | CRM 32870/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 3 | 36:00 |
| | | | | | **134** | **808:00** |

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:18:08 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:24:59 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

## ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/09/2025~30/09/2025**

*gerado em 01/10/2025 às 14:32h (UTC -3)*

| SEG 01/09 | TER 02/09 | QUA 03/09 | QUI 04/09 | SEX 05/09 | SÁB 06/09 | DOM 07/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** |
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Izabella M. L. Titon<br>*CRM 57346/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* |
| 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* |
| 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | | |
| Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | | |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | | |
| (CO) Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Paulo L. Da C. Junior<br>*CRM 48755/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | João V. A. de Souza<br>*CRM 50179/PR* | | |

| SEG 08/09 | TER 09/09 | QUA 10/09 | QUI 11/09 | SEX 12/09 | SÁB 13/09 | DOM 14/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| UTI | UTI | UTI | UTI | UTI | UTI | UTI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Izabella M. L. Titon<br>*CRM 57346/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* |
| 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* |
| 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | | |
| Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | | |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | | |
| Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | Paulo L. Da C. Junior<br>*CRM 48755/PR* | Igor Dal P. da Costa<br>*CRM 54966/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | | |

| SEG 15/09 | TER 16/09 | QUA 17/09 | QUI 18/09 | SEX 19/09 | SÁB 20/09 | DOM 21/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UTI | UTI | UTI | UTI | UTI | UTI | UTI |
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Izabella M. L. Titon<br>*CRM 57346/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Lucca M. De Oliveira<br>*CRM 61335/PR* | () C. A. T. Filho<br>*CRM 37581/PR* |
| 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 08:00~11:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Liliane Vizotto<br>*CRM 32014/PR* | Lucca M. De Oliveira<br>*CRM 61335/PR* | () C. A. T. Filho<br>*CRM 37581/PR* |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Jennefer De S. Luz<br>*CRM 57348/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Brenda M. Rocha<br>*CRM 56648/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Anna L. T. D. Costa<br>*CRM 56323/RS* |
| 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | 17:00~18:00 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| **Sandro E. N. Farias**<br>*CRM 32870/PR* | **Paulo L. Da C. Junior**<br>*CRM 48755/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Leonardo P. Salesse**<br>*CRM 58705/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* |

| SEG 22/09 | TER 23/09 | QUA 24/09 | QUI 25/09 | SEX 26/09 | SÁB 27/09 | DOM 28/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** | **UTI** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* | **Izabella M. L. Titon**<br>*CRM 57346/PR* | **Jennefer De S. Luz**<br>*CRM 57348/PR* | **Brenda M. Rocha**<br>*CRM 56648/PR* | **Brenda M. Rocha**<br>*CRM 56648/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Jennefer De S. Luz**<br>*CRM 57348/PR* |
| **08:00~11:00** | **08:00~11:00** | **08:00~11:00** | **08:00~11:00** | **08:00~11:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Jennefer De S. Luz**<br>*CRM 57348/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* | **Jennefer De S. Luz**<br>*CRM 57348/PR* | **Jennefer De S. Luz**<br>*CRM 57348/PR* | **Brenda M. Rocha**<br>*CRM 56648/PR* | **Brenda M. Rocha**<br>*CRM 56648/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* |
| **17:00~18:00** | **17:00~18:00** | **17:00~18:00** | **17:00~18:00** | **17:00~18:00** | | |
| **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | | |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | | |
| **Sandro E. N. Farias**<br>*CRM 32870/PR* | **Paulo L. Da C. Junior**<br>*CRM 48755/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Igor Dal P. da Costa**<br>*CRM 54966/PR* | **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* | | |

| SEG 29/09 | TER 30/09 |
|---|---|
| **UTI** | **UTI** |
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |

| João C. P. De Almeida<br>*CRM 61315/PR* | Lucca M. De Oliveira<br>*CRM 61335/PR* |
|---|---|
| **08:00~11:00** | **08:00~11:00** |
| **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* | **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* |
| **17:00~18:00** | **17:00~18:00** |
| **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* | **Liliane Vizotto**<br>*CRM 32014/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| **Amanda F. da Silva**<br>*CRM 59978/PR* | **Paulo L. Da C. Junior**<br>*CRM 48755/PR* |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:18:28 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:25:12 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/09/2025~30/09/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**() Carlos Alberto Toledo Filho - 37581/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 21/09/2025 07:00 | 21/09/2025 13:00 | 21/09/2025 06:54 | 21/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 21/09/2025 13:00 | 21/09/2025 19:00 | 21/09/2025 13:00 | 21/09/2025 19:07 | | 06:00 | 06:07 |
| | | **Total** | **2 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:13** |

**Amanda Freires da Silva - 59978/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 01/09/2025 07:00 | 01/09/2025 13:00 | 01/09/2025 06:54 | 01/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 01/09/2025 13:00 | 01/09/2025 19:00 | 01/09/2025 12:57 | 01/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 01/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:00 | 01/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:08 | | 12:00 | 12:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 02/09/2025 13:00 | 02/09/2025 19:00 | 02/09/2025 12:55 | 02/09/2025 19:02 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 03/09/2025 19:00 | 04/09/2025 07:00 | 03/09/2025 18:59 | 04/09/2025 07:04 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 13:00 | 04/09/2025 07:04 | 04/09/2025 13:08 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 04/09/2025 13:00 | 04/09/2025 19:00 | 04/09/2025 13:08 | 04/09/2025 19:09 | | 06:00 | 06:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 07/09/2025 07:00 | 07/09/2025 13:00 | 07/09/2025 06:54 | 07/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 07/09/2025 13:00 | 07/09/2025 19:00 | 07/09/2025 13:00 | 07/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 07/09/2025 19:00 | 08/09/2025 07:00 | 07/09/2025 19:00 | 08/09/2025 07:14 | | 12:00 | 12:14 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 08/09/2025 13:00 | 08/09/2025 19:00 | 08/09/2025 13:00 | 08/09/2025 19:07 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 09/09/2025 07:00 | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 06:55 | 09/09/2025 13:02 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 12/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | 12/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 13:00 | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 15/09/2025 13:00 | 15/09/2025 19:00 | 15/09/2025 13:06 | 15/09/2025 19:51 | | 06:00 | 06:45 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 20/09/2025 19:00 | 21/09/2025 07:00 | 20/09/2025 18:56 | 21/09/2025 07:02 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 13:00 | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 22/09/2025 13:00 | 22/09/2025 19:00 | 22/09/2025 13:00 | 22/09/2025 19:03 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 26/09/2025 19:00 | 27/09/2025 07:00 | 26/09/2025 18:56 | 27/09/2025 07:27 | | 12:00 | 12:31 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 28/09/2025 19:00 | 29/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:17 | 29/09/2025 07:15 | | 12:00 | 11:58 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 29/09/2025 13:00 | 29/09/2025 19:00 | 29/09/2025 12:56 | 29/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 29/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:00 | 29/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 19:00 | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| | | **Total** | **23 plantões** | **Score: 0** | | | **186:00** | **188:43** |

**Anna Luiza Teixeira Della Costa - 56323/RS**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 21/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:00 | 21/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:00** |

**Brenda Malucelli Rocha - 56648/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 05/09/2025 07:00 | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 06:54 | 05/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 19:00 | 05/09/2025 13:00 | 05/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 11/09/2025 07:00 | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 06:54 | 11/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 19:00 | 11/09/2025 13:00 | 11/09/2025 19:06 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 13:00 | 12/09/2025 06:58 | 12/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 12/09/2025 13:00 | 12/09/2025 19:00 | 12/09/2025 13:00 | 12/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 14/09/2025 19:00 | 15/09/2025 07:00 | 14/09/2025 19:00 | 15/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 18/09/2025 07:00 | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 07:00 | 18/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 19:00 | 18/09/2025 13:00 | 18/09/2025 19:06 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 19/09/2025 07:00 | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 06:54 | 19/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 19:00 | 19/09/2025 13:00 | 19/09/2025 19:04 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 19:00 | 25/09/2025 13:00 | 25/09/2025 19:01 | | 06:00 | 06:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 26/09/2025 07:00 | 26/09/2025 13:00 | 26/09/2025 06:57 | 26/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 26/09/2025 13:00 | 26/09/2025 19:00 | 26/09/2025 13:00 | 26/09/2025 19:03 | | 06:00 | 06:03 |
| | | **Total** | **15 plantões** | **Score: 0** | | | **96:00** | **96:51** |

**Igor Dal Pozzo da Costa - 54966/PR**

| Setor | Tipo | Inicio | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 13:00 | 06/09/2025 06:54 | 06/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 06/09/2025 13:00 | 06/09/2025 19:00 | 06/09/2025 13:00 | 06/09/2025 19:02 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 06/09/2025 19:00 | 07/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:02 | 07/09/2025 07:05 | | 12:00 | 12:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 10/09/2025 19:00 | 11/09/2025 07:00 | 10/09/2025 18:54 | 11/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 13:00 | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 13/09/2025 13:00 | 13/09/2025 19:00 | 13/09/2025 13:00 | 13/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 17/09/2025 19:00 | 18/09/2025 07:00 | 17/09/2025 19:00 | 18/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 19/09/2025 19:00 | 20/09/2025 07:00 | 19/09/2025 18:56 | 20/09/2025 07:02 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 24/09/2025 19:00 | 25/09/2025 07:00 | 24/09/2025 19:00 | 25/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 25/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:00 | 25/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 27/09/2025 07:00 | 27/09/2025 13:00 | 27/09/2025 06:54 | 27/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 27/09/2025 13:00 | 27/09/2025 19:00 | 27/09/2025 13:00 | 27/09/2025 19:04 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 27/09/2025 19:00 | 28/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:04 | 28/09/2025 07:07 | | 12:00 | 12:03 |
| | | **Total** | **13 plantões** | **Score: 0** | | | **120:00** | **120:44** |

**Izabella Maria Lopes Titon - 57346/PR**

| Setor | Tipo | Inicio | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 13:00 | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 13:06 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 13:00 | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 06:58 | 16/09/2025 13:05 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 23/09/2025 07:00 | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 06:55 | 23/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:05 |
| | | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | **24:00** | **24:18** |

**Jennefer De Sousa Luz - 57348/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 19:00 | 03/09/2025 13:00 | 03/09/2025 19:06 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 04/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:00 | 04/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 19:00 | 09/09/2025 13:00 | 09/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 10/09/2025 07:00 | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 06:58 | 10/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 19:00 | 10/09/2025 13:00 | 10/09/2025 19:07 | | 06:00 | 06:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 11/09/2025 19:00 | 12/09/2025 07:00 | 11/09/2025 19:00 | 12/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 13/09/2025 19:00 | 14/09/2025 07:00 | 13/09/2025 18:54 | 14/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 13:00 | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 13:02 | | 06:00 | 06:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 14/09/2025 13:00 | 14/09/2025 19:00 | 14/09/2025 13:02 | 14/09/2025 19:06 | | 06:00 | 06:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 19:00 | 16/09/2025 13:00 | 16/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 17/09/2025 07:00 | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 06:55 | 17/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 19:00 | 17/09/2025 13:00 | 17/09/2025 19:09 | | 06:00 | 06:09 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 19:00 | 23/09/2025 13:00 | 23/09/2025 19:00 | | 06:00 | 06:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 24/09/2025 07:00 | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 06:57 | 24/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:03 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 19:00 | 24/09/2025 13:00 | 24/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 28/09/2025 07:00 | 28/09/2025 13:00 | 28/09/2025 06:59 | 28/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 28/09/2025 13:00 | 28/09/2025 19:00 | 28/09/2025 13:00 | 28/09/2025 19:03 | | 06:00 | 06:03 |
| | | **Total** | **18 plantões** | **Score: 0** | | | **126:00** | **126:56** |

**João Carlos Pegoraro De Almeida - 61315/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 13:00 | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 13:03 | | 06:00 | 06:03 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **06:00** | **06:03** |

**João Victor Amaro de Souza - 50179/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 05/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:00 | 05/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:01 | | 12:00 | 12:01 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:01** |

**Leonardo Pedro Salesse - 58705/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 18/09/2025 19:00 | 19/09/2025 07:00 | 18/09/2025 18:54 | 19/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:06 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:06** |

**Liliane Vizotto - 32014/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 01/09/2025 08:00 | 01/09/2025 11:00 | 01/09/2025 07:54 | 01/09/2025 11:00 | | 03:00 | 03:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 01/09/2025 17:00 | 01/09/2025 18:00 | 01/09/2025 17:00 | 01/09/2025 18:00 | | 01:00 | 01:00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 02/09/2025 08:00 | 02/09/2025 11:00 | 02/09/2025 07:55 | 02/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 02/09/2025 17:00 | 02/09/2025 18:00 | 02/09/2025 17:00 | 02/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 03/09/2025 08:00 | 03/09/2025 11:00 | 03/09/2025 07:59 | 03/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 03/09/2025 17:00 | 03/09/2025 18:00 | 03/09/2025 17:00 | 03/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 04/09/2025 08:00 | 04/09/2025 11:00 | 04/09/2025 07:56 | 04/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 04/09/2025 17:00 | 04/09/2025 18:00 | 04/09/2025 17:00 | 04/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 05/09/2025 08:00 | 05/09/2025 11:00 | 05/09/2025 07:52 | 05/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 05/09/2025 17:00 | 05/09/2025 18:00 | 05/09/2025 17:00 | 05/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 08/09/2025 08:00 | 08/09/2025 11:00 | 08/09/2025 07:58 | 08/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 08/09/2025 17:00 | 08/09/2025 18:00 | 08/09/2025 16:59 | 08/09/2025 18:05 | 01:00 | 01:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 09/09/2025 08:00 | 09/09/2025 11:00 | 09/09/2025 08:00 | 09/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 09/09/2025 17:00 | 09/09/2025 18:00 | 09/09/2025 17:00 | 09/09/2025 18:04 | 01:00 | 01:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 10/09/2025 08:00 | 10/09/2025 11:00 | 10/09/2025 08:00 | 10/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 10/09/2025 17:00 | 10/09/2025 18:00 | 10/09/2025 16:59 | 10/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 11/09/2025 08:00 | 11/09/2025 11:00 | 11/09/2025 08:00 | 11/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 11/09/2025 17:00 | 11/09/2025 18:00 | 11/09/2025 16:54 | 11/09/2025 17:58 | 01:00 | 01:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 12/09/2025 08:00 | 12/09/2025 11:00 | 12/09/2025 07:58 | 12/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 12/09/2025 17:00 | 12/09/2025 18:00 | 12/09/2025 17:00 | 12/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 15/09/2025 08:00 | 15/09/2025 11:00 | 15/09/2025 08:00 | 15/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 15/09/2025 17:00 | 15/09/2025 18:00 | 15/09/2025 17:00 | 15/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 16/09/2025 08:00 | 16/09/2025 11:00 | 16/09/2025 08:00 | 16/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 16/09/2025 17:00 | 16/09/2025 18:00 | 16/09/2025 17:00 | 16/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 17/09/2025 08:00 | 17/09/2025 11:00 | 17/09/2025 08:00 | 17/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 17/09/2025 17:00 | 17/09/2025 18:00 | 17/09/2025 17:00 | 17/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 18/09/2025 08:00 | 18/09/2025 11:00 | 18/09/2025 08:00 | 18/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 18/09/2025 17:00 | 18/09/2025 18:00 | 18/09/2025 17:00 | 18/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 19/09/2025 08:00 | 19/09/2025 11:00 | 19/09/2025 07:55 | 19/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 19/09/2025 17:00 | 19/09/2025 18:00 | 19/09/2025 17:00 | 19/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 22/09/2025 08:00 | 22/09/2025 11:00 | 22/09/2025 08:00 | 22/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 22/09/2025 17:00 | 22/09/2025 18:00 | 22/09/2025 17:00 | 22/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 23/09/2025 08:00 | 23/09/2025 11:00 | 23/09/2025 08:00 | 23/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 23/09/2025 17:00 | 23/09/2025 18:00 | 23/09/2025 17:00 | 23/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 24/09/2025 08:00 | 24/09/2025 11:00 | 24/09/2025 08:00 | 24/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 24/09/2025 17:00 | 24/09/2025 18:00 | 24/09/2025 17:00 | 24/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 25/09/2025 08:00 | 25/09/2025 11:00 | 25/09/2025 08:00 | 25/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 25/09/2025 17:00 | 25/09/2025 18:00 | 25/09/2025 17:00 | 25/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 26/09/2025 08:00 | 26/09/2025 11:00 | 26/09/2025 08:00 | 26/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 26/09/2025 17:00 | 26/09/2025 18:00 | 26/09/2025 17:00 | 26/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 29/09/2025 08:00 | 29/09/2025 11:00 | 29/09/2025 08:00 | 29/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 29/09/2025 17:00 | 29/09/2025 18:00 | 29/09/2025 17:00 | 29/09/2025 18:00 | 01:00 | 01:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 30/09/2025 08:00 | 30/09/2025 11:00 | 30/09/2025 07:58 | 30/09/2025 11:00 | 03:00 | 03:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 30/09/2025 17:00 | 30/09/2025 18:00 | 30/09/2025 17:00 | 30/09/2025 18:05 | 01:00 | 01:05 |
| | | **Total** | **44 plantões** | **Score: 0** | | **88:00** | **88:55** |

**Lucca Miketen De Oliveira - 61335/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 20/09/2025 07:00 | 20/09/2025 13:00 | 20/09/2025 06:54 | 20/09/2025 13:00 | | 06:00 | 06:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 20/09/2025 13:00 | 20/09/2025 19:00 | 20/09/2025 13:00 | 20/09/2025 19:08 | | 06:00 | 06:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 30/09/2025 07:00 | 30/09/2025 13:00 | 30/09/2025 06:57 | 30/09/2025 13:02 | | 06:00 | 06:05 |
| | | **Total** | **3 plantões** | **Score: 0** | | | **18:00** | **18:19** |

**Paulo Luiz Da Cunha Junior - 48755/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 02/09/2025 19:00 | 03/09/2025 07:00 | 02/09/2025 19:00 | 03/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 09/09/2025 19:00 | 10/09/2025 07:00 | 09/09/2025 18:56 | 10/09/2025 07:10 | | 12:00 | 12:14 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 16/09/2025 19:00 | 17/09/2025 07:00 | 16/09/2025 18:44 | 17/09/2025 07:03 | | 12:00 | 12:19 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 23/09/2025 19:00 | 24/09/2025 07:00 | 23/09/2025 19:00 | 24/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 30/09/2025 19:00 | 01/10/2025 07:00 | 30/09/2025 18:40 | 01/10/2025 07:09 | | 12:00 | 12:29 |
| | | **Total** | **5 plantões** | **Score: 0** | | | **60:00** | **61:02** |

**Sandro Eduardo Nogueia Farias - 32870/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 08/09/2025 19:00 | 09/09/2025 07:00 | 08/09/2025 19:00 | 09/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 15/09/2025 19:00 | 16/09/2025 07:00 | 15/09/2025 18:56 | 16/09/2025 07:05 | | 12:00 | 12:09 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - UTI | Normal | 22/09/2025 19:00 | 23/09/2025 07:00 | 22/09/2025 18:54 | 23/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:06 |
| | | **Total** | **3 plantões** | **Score: 0** | | | **36:00** | **36:15** |

| | Plantões | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|
| **Total Geral** | **134** | **808:00** | **816:26** |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:18:51 -03'00'

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:25:27 -03'00'

## PLANTÕES E ENTRADA/SAÍDA - CONSOLIDADO

01/09/2025~30/09/2025

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO

| Profissional | Registro Profissional | Razão Social | CNPJ | Observações | Qtde de Plantões | Qtde de Horas (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Alana Carla Campana Miranda | CRM 58092/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 4 | 48:00 |
| Amanda Freires da Silva | CRM 59978/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 5 | 60:00 |
| Amanda Roberta de Oliveira Guedes | CRM 56399/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 1 | 12:00 |
| Daiana Torres Peres de Sousa | CRM 56564/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 8 | 96:00 |
| Francisco Augusto Sobral Feitosa do Prado Júnior | CRM 43019/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 4 | 48:00 |
| Julio Cesar Fabris | CRM 25170/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 13 | 156:00 |
| Leonardo de Freitas Cardoso | CRM 57487/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 9 | 108:00 |
| Leonardo Pedro Salesse | CRM 58705/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 5 | 60:00 |
| Luiz Guilherme Brasil | CRM 52907/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 3 | 36:00 |
| Paulo Luiz Da Cunha Junior | CRM 48755/PR | POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA | 55.657.119/0001-23 | | 1 | 12:00 |
| Sandro Eduardo Nogueia Farias | CRM 32870/PR | POTENCIAL SAÚDE PR A LTDA | 55.536.208/0001-11 | | 7 | 84:00 |
| | | | | | **60** | **720:00** |

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:14:46 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:23:23 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

## ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/09/2025~30/09/2025**

*gerado em 01/10/2025 às 14:04h (UTC -3)*

| SEG 01/09 | TER 02/09 | QUA 03/09 | QUI 04/09 | SEX 05/09 | SÁB 06/09 | DOM 07/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** |
| **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| **(CO)** Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | **(CO)** Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Francisco A. S. F. do P. Júnior<br>*CRM 43019/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Leonardo P. Salesse<br>*CRM 58705/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Leonardo P. Salesse<br>*CRM 58705/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* |

| SEG 08/09 | TER 09/09 | QUA 10/09 | QUI 11/09 | SEX 12/09 | SÁB 13/09 | DOM 14/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** |
| **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Francisco A. S. F. do P. Júnior<br>*CRM 43019/PR* | (CO) Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | (CO) Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | (CO) Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| (CO) Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Luiz G. Brasil<br>*CRM 52907/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* |

| SEG 15/09 | TER 16/09 | QUA 17/09 | QUI 18/09 | SEX 19/09 | SÁB 20/09 | DOM 21/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO |
| 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| (CO) Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | (CO) Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | (CO) Amanda R. de O. Guedes<br>*CRM 56399/PR* | Francisco A. S. F. do P. Júnior<br>*CRM 43019/PR* | Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Leonardo P. Salesse<br>*CRM 58705/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| (CO) Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Leonardo de F. Cardoso<br>*CRM 57487/PR* | Leonardo P. Salesse<br>*CRM 58705/PR* | Julio C. Fabris<br>*CRM 25170/PR* | Alana C. C. Miranda<br>*CRM 58092/PR* |

| SEG 22/09 | TER 23/09 | QUA 24/09 | QUI 25/09 | SEX 26/09 | SÁB 27/09 | DOM 28/09 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO | PRONTO SOCORRO |
| 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| Daiana T. P. de Sousa<br>*CRM 56564/PR* | Sandro E. N. Farias<br>*CRM 32870/PR* | Amanda F. da Silva<br>*CRM 59978/PR* | Francisco A. S. F. do P. Júnior<br>*CRM 43019/PR* | Paulo L. Da C. Junior<br>*CRM 48755/PR* | Luiz G. Brasil<br>*CRM 52907/PR* | Leonardo P. Salesse<br>*CRM 58705/PR* |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| (CO) Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR* | Julio C. Fabris *CRM 25170/PR* | Julio C. Fabris *CRM 25170/PR* | Leonardo de F. Cardoso *CRM 57487/PR* | Luiz G. Brasil *CRM 52907/PR* | Julio C. Fabris *CRM 25170/PR* | Alana C. C. Miranda *CRM 58092/PR* |

| SEG 29/09 | TER 30/09 |
|---|---|
| **PRONTO SOCORRO** | **PRONTO SOCORRO** |
| **07:00~19:00** | **07:00~19:00** |
| **(CO) Sandro E. N. Farias** *CRM 32870/PR* | **(CO) Daiana T. P. de Sousa** *CRM 56564/PR* |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| **Sandro E. N. Farias** *CRM 32870/PR* | **Julio C. Fabris** *CRM 25170/PR* |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968

Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:15:27 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

Dr. Marcos Vinicius [illegible]
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral – RQE 15.013
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 15[illegible]

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155

Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:23:37 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/09/2025~30/09/2025

Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

IDEAS

**Alana Carla Campana Miranda - 58092/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 07/09/2025 19:00 | 08/09/2025 07:00 | 07/09/2025 18:52 | 08/09/2025 07:05 | | 12:00 | 12:13 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 14/09/2025 19:00 | 15/09/2025 07:00 | 14/09/2025 18:57 | 15/09/2025 07:44 | | 12:00 | 12:47 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 21/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:00 | 21/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:05 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 28/09/2025 19:00 | 29/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:00 | 29/09/2025 07:40 | | 12:00 | 12:40 |
| | | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | **48:00** | **49:45** |

**Amanda Freires da Silva - 59978/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 03/09/2025 07:00 | 03/09/2025 19:00 | 03/09/2025 07:05 | 03/09/2025 19:00 | | 12:00 | 11:55 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 05/09/2025 07:00 | 05/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:00 | 05/09/2025 19:27 | | 12:00 | 12:27 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 10/09/2025 07:00 | 10/09/2025 19:00 | 10/09/2025 07:05 | 10/09/2025 19:42 | | 12:00 | 12:37 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 19:00 | 12/09/2025 07:00 | 12/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 24/09/2025 07:00 | 24/09/2025 19:00 | 24/09/2025 06:57 | 24/09/2025 20:05 | | 12:00 | 13:08 |
| | | **Total** | **5 plantões** | **Score: 0** | | | **60:00** | **62:07** |

**Amanda Roberta de Oliveira Guedes - 56399/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 17/09/2025 07:00 | 17/09/2025 19:00 | 17/09/2025 07:05 | 17/09/2025 19:28 | | 12:00 | 12:23 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:23** |

**Daiana Torres Peres de Sousa - 56564/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:00 | 02/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 19:00 | 08/09/2025 07:00 | 08/09/2025 19:33 | | 12:00 | 12:33 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 14/09/2025 07:00 | 14/09/2025 19:00 | 14/09/2025 07:14 | 14/09/2025 19:02 | | 12:00 | 11:48 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 19:00 | 16/09/2025 07:00 | 16/09/2025 19:27 | | 12:00 | 12:27 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 19/09/2025 07:00 | 19/09/2025 19:00 | 19/09/2025 07:03 | 19/09/2025 19:08 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 22/09/2025 07:00 | 22/09/2025 19:00 | 22/09/2025 07:04 | 22/09/2025 19:37 | | 12:00 | 12:33 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 30/09/2025 07:00 | 30/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:00 | 30/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| | | **Total** | **8 plantões** | **Score: 0** | | | **96:00** | **97:26** |

**Francisco Augusto Sobral Feitosa do Prado Júnior - 43019/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 19:00 | 04/09/2025 07:00 | 04/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 11/09/2025 07:00 | 11/09/2025 19:00 | 11/09/2025 06:51 | 11/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:15 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 18/09/2025 07:00 | 18/09/2025 19:00 | 18/09/2025 07:04 | 18/09/2025 19:03 | | 12:00 | 11:59 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 19:00 | 25/09/2025 07:00 | 25/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| | | **Total** | **4 plantões** | **Score: 0** | | | **48:00** | **48:14** |

**Julio Cesar Fabris - 25170/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 02/09/2025 19:00 | 03/09/2025 07:00 | 02/09/2025 19:16 | 03/09/2025 07:18 | | 12:00 | 12:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 03/09/2025 19:00 | 04/09/2025 07:00 | 03/09/2025 19:16 | 04/09/2025 07:07 | | 12:00 | 11:51 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 06/09/2025 19:00 | 07/09/2025 07:00 | 06/09/2025 18:44 | 07/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:16 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 09/09/2025 19:00 | 10/09/2025 07:00 | 09/09/2025 19:19 | 10/09/2025 07:20 | | 12:00 | 12:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 10/09/2025 19:00 | 11/09/2025 07:00 | 10/09/2025 19:36 | 11/09/2025 07:54 | | 12:00 | 12:18 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 13/09/2025 19:00 | 14/09/2025 07:00 | 13/09/2025 19:07 | 14/09/2025 07:07 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 16/09/2025 19:00 | 17/09/2025 07:00 | 16/09/2025 19:18 | 17/09/2025 07:51 | | 12:00 | 12:33 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 17/09/2025 19:00 | 18/09/2025 07:00 | 17/09/2025 19:25 | 18/09/2025 07:26 | | 12:00 | 12:01 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 20/09/2025 19:00 | 21/09/2025 07:00 | 20/09/2025 19:06 | 21/09/2025 07:03 | | 12:00 | 11:57 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 23/09/2025 19:00 | 24/09/2025 07:00 | 23/09/2025 19:26 | 24/09/2025 07:24 | | 12:00 | 11:58 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 24/09/2025 19:00 | 25/09/2025 07:00 | 24/09/2025 19:29 | 25/09/2025 07:37 | | 12:00 | 12:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 27/09/2025 19:00 | 28/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:00 | 28/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 30/09/2025 19:00 | 01/10/2025 07:00 | 30/09/2025 19:15 | 01/10/2025 07:06 | | 12:00 | 11:51 |
| | | **Total** | **13 plantões** | **Score: 0** | | | **156:00** | **156:56** |

**Leonardo de Freitas Cardoso - 57487/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 04/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:00 | 04/09/2025 19:00 | 05/09/2025 07:11 | | 12:00 | 12:11 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:00 | 06/09/2025 19:07 | | 12:00 | 12:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 08/09/2025 19:00 | 09/09/2025 07:00 | 08/09/2025 19:24 | 09/09/2025 07:24 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 11/09/2025 19:00 | 12/09/2025 07:00 | 11/09/2025 18:56 | 12/09/2025 07:04 | | 12:00 | 12:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 15/09/2025 19:00 | 16/09/2025 07:00 | 15/09/2025 19:27 | 16/09/2025 07:26 | | 12:00 | 11:59 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 18/09/2025 19:00 | 19/09/2025 07:00 | 18/09/2025 19:20 | 19/09/2025 07:27 | | 12:00 | 12:07 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 20/09/2025 07:00 | 20/09/2025 19:00 | 20/09/2025 07:08 | 20/09/2025 19:04 | | 12:00 | 11:56 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 22/09/2025 19:00 | 23/09/2025 07:00 | 22/09/2025 19:00 | 23/09/2025 07:08 | | 12:00 | 12:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 25/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:00 | 25/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:00 | | 12:00 | 12:00 |
| | | **Total** | **9 plantões** | **Score: 0** | | | **108:00** | **108:36** |

**Leonardo Pedro Salesse - 58705/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 05/09/2025 19:00 | 06/09/2025 07:00 | 05/09/2025 18:54 | 06/09/2025 07:15 | | 12:00 | 12:21 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 07/09/2025 07:00 | 07/09/2025 19:00 | 07/09/2025 07:05 | 07/09/2025 19:00 | | 12:00 | 11:55 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 19/09/2025 19:00 | 20/09/2025 07:00 | 19/09/2025 19:06 | 20/09/2025 07:02 | | 12:00 | 11:56 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 21/09/2025 07:00 | 21/09/2025 19:00 | 21/09/2025 06:54 | 21/09/2025 18:58 | | 12:00 | 12:04 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 28/09/2025 07:00 | 28/09/2025 19:00 | 28/09/2025 06:58 | 28/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:02 |
| | | **Total** | **5 plantões** | **Score: 0** | | | **60:00** | **60:18** |

**Luiz Guilherme Brasil - 52907/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 12/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:00 | 12/09/2025 19:00 | 13/09/2025 07:05 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 26/09/2025 19:00 | 27/09/2025 07:00 | 26/09/2025 19:14 | 27/09/2025 07:01 | | 12:00 | 11:47 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 27/09/2025 07:00 | 27/09/2025 19:00 | 27/09/2025 07:01 | 27/09/2025 19:18 | | 12:00 | 12:17 |
| | | **Total** | **3 plantões** | **Score: 0** | | | **36:00** | **36:09** |

**Paulo Luiz Da Cunha Junior - 48755/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 26/09/2025 07:00 | 26/09/2025 19:00 | 26/09/2025 07:02 | 26/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:04 |
| | | **Total** | **1 plantões** | **Score: 0** | | | **12:00** | **12:04** |

**Sandro Eduardo Nogueia Farias - 32870/PR**

| Setor | Tipo | Início | Fim | Entrada | Saída | Observação do Profissional | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 01/09/2025 07:00 | 01/09/2025 19:00 | 01/09/2025 06:55 | 01/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:05 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 01/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:00 | 01/09/2025 19:00 | 02/09/2025 07:08 | | 12:00 | 12:08 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 09/09/2025 07:00 | 09/09/2025 19:00 | 09/09/2025 07:00 | 09/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 19:00 | 15/09/2025 07:00 | 15/09/2025 19:06 | | 12:00 | 12:06 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 23/09/2025 07:00 | 23/09/2025 19:00 | 23/09/2025 07:00 | 23/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:00 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 29/09/2025 07:00 | 29/09/2025 19:00 | 29/09/2025 06:58 | 29/09/2025 19:00 | | 12:00 | 12:02 |
| HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - PRONTO SOCORRO | Normal | 29/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:00 | 29/09/2025 19:00 | 30/09/2025 07:08 | | 12:00 | 12:08 |
| | | **Total** | **7 plantões** | **Score: 0** | | | **84:00** | **84:29** |

| | Plantões | Duração (h) | Duração Considerada (h) |
|---|---|---|---|
| **Total Geral** | **60** | **720:00** | **728:27** |

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

INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Assinado de forma digital por INGELORE SIEVERT ALVES:60939826968
Dados: 2025.10.02 11:15:51 -03'00'

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

POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Assinado de forma digital por POTENCIAL SAUDE PR LTDA:53853218000155
Dados: 2025.10.02 11:23:51 -03'00'

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

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

**Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA**
**CNPJ: 53.853.218/0001-55**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:28 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2025.
Código de controle da certidão: **1F17.7589.BACD.AFE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

**Nº 037858063-49**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.853.218/0001-55**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

**Válida até 20/01/2026 - Fornecimento Gratuito**

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


*Emitido via Internet Pública (22/09/2025 09:50:46)*

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**ESTADO DO PARANÁ**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
## 51624/2025

| | |
|---|---|
| **IMPORTANTE:** | FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. |

**Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.**

| | |
|---|---|
| **VALIDADE: 28/10/2025** | **CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5554XXXQUB** |

**RAZÃO SOCIAL: POTENCIAL SAUDE PR LTDA**

| INSCRIÇÃO EMPRESA | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
|---|---|---|---|
| 1004588 | 53.853.218/0001-55 | | 1004588 |

**ENDEREÇO**

AVENIDA Celeste Muraro, 148 - Tocantins - ANDAR 2; Toledo - PR CEP: 85903342

**ATIVIDADES**

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de apoio à gestão de saúde, Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/08/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.853.218/0001-55
Certidão nº: 29904296/2025
Expedição: 30/05/2025, às 09:30:03
Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.853.218/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 53.853.218/0001-55

**Razão Social:** POTENCIAL SAUDE PR LTDA

**Endereço:** AV CELESTE MURARO 148 2 ANDAR / TOCANTINS / TOLEDO / PR / 85903-342

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

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

**Validade:**21/09/2025 a 20/10/2025

**Certificação Número:** 2025092102166197650051

Informação obtida em 22/09/2025 09:51:28

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

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

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

**NF-e**
**Nº.: 000.107.461**
**SÉRIE: 2**

---

**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: 81.706.251/0001-98 - IE: 1017604640
End.: RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, CIDADE INDUSTRIAL
81170.520 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4131657900

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

**NF-e**
**Nº.: 000.107.461**
**SÉRIE: 2**

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
**41250881706251000198550020001074611170147170**

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| REMESSA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM DE TERCEIROS, EM VEN 5923 | 141250273253715 19/08/2025 16:07:21 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 1017604640 | | 81.706.251/0001-98 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE | | | 24.006.302/0026-93 | 19/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| AV DA UNIAO, 751 | JARDIM COOPAGRO | | 85902532 | 19/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| TOLEDO | 4830276156 | PR | | 16:07:00 |

FATURA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 93.204,00 | 18.174,79 | 0,00 | 0,00 | 93.204,00 |

| 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 | **93.204,00** |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA | 0 - Emitente | | | | 15.488.297/0012-06 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA, | | CURITIBA | | PR | 9075302808 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 424 | | | | 1728,650 | 1728,650 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9413 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR 7898166041387 | 30039099 30039099 | 000 | 5.923 | FR | 120 | 3,100 | 0.00 | 372,00 | 372,00 | 72,54 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 9413 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO FR 7898166041387 | 30039099 30039099 | 000 | 5.923 | FR | 3.720 | 3,100 | 0.00 | 11532,00 | 11.532,00 | 2.248,74 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 130076 | LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684 | 30049079 30049079 | 000 | 5.923 | BS | 460 | 20,500 | 0.00 | 9430,00 | 9.430,00 | 1.838,85 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 130076 | LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684 | 30049079 30049079 | 000 | 5.923 | BS | 1500 | 20,500 | 0.00 | 30750,00 | 30.750,00 | 5.996,25 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 130076 | LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684 | 30049079 30049079 | 000 | 5.923 | BS | 150 | 20,500 | 0.00 | 3075,00 | 3.075,00 | 599,63 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 130076 | LINEZOLIDA 2MG/ML INJ 300ML BLS 7898170787684 | 30049079 30049079 | 000 | 5.923 | BS | 890 | 20,500 | 0.00 | 18245,00 | 18.245,00 | 3.557,78 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |
| 10070 | SALBUTAMOL 100MCG AERO 200DOSES 7897473202771 | 30049039 30049039 | 600 | 5.923 | FR | 1.200 | 16,500 | 0.00 | 19800,00 | 19.800,00 | 3.861,00 | 0,00 | 19,50% | 0,00% |

DADOS DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5923/5923/5923/5923/59 23/5923/ | 93.204,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVACOES: JA PAGO NA NF 81635/ NOTA DE SIMPLES REMESSA- A COPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERA VIR ANEXA A NF ORDEM DE COMPRA 21573 ULTIMA ENTREGA SOLICITACAO 13672/EMENDA PARLAMENTAR-TERMO DE CONVENIO N 030/2025 NOTA DE SIMPLES REMESSA ORIGINADA DA NF 81635// Impostos aproximados:R$ 0,00

Nota Fiscal referente a EMENDA.
Número: 107461

Kherstyn Melisse S. Brecht
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde
20/08/25

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 20/08/25
Assinatura
Nome:
Cargo: **Angélica Mara Vieira**
Farmacêutica RT CRF/PR 24216
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA** - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS<br>**CNPJ:** 50.183.042/0001-83<br>ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004<br>CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br>**Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:**<br>Telefone: (48) 8814-5080 | Número da NFS-e<br>**497** | Situação<br>**Emitida** | Autenticidade |
| | | Tipo<br>**Preenchido** | |

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

**Identificador**
8233 1010 2508 4247 3405 0183 0422 0251 0739 5729

| Data Fato Gerador | Data/Hora Emissão |
|---|---|
| **10/10/2025** | **10/10/2025, 08:42** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|---|---|
| Nome Fantasia<br>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | | |
| Nome/Razão Social<br>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS | | CPF/CNPJ<br>24.006.302/0026-93 |
| Endereço<br>DA UNIAO | Número<br>751 | Complemento<br>NÃO INFORMADO |
| Bairro<br>VILA BECKER | CEP<br>85.902-532 | Cidade<br>Toledo - PR |
| País<br>Brasil - BR - 1058 | Telefone<br>Não Informado | Email<br>Não Informado |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Unidade Serviço | Quantidade Unidade | Valor Unidade | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **710** | 7927 | 2% | TIST | UN | 1 | R $278.501,52 | 278.501,52 | 0,00 | 0,00 | 5.570,03 |

**Descrição do Serviço:**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/09/2025 A 30/09/2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Total**<br>278.501,52 | **Desc. Incondicional**<br>0,00 | **Dedução**<br>0,00 | **Base de Cálculo**<br>278.501,52 | **ISSQN**<br>0,00 |
| **ISSRF**<br>5.570,03 | **IR**<br>2.785,02 | **INSS**<br>30.635,17 | **CSLL**<br>2.785,02 | **COFINS**<br>8.355,05 |
| **PIS**<br>1.810,26 | **Outras Retenções**<br>0,00 | **Total Trib. Federais**<br>46.370,52 | **Desc. Condicional**<br>0,00 | **Valor Líquido**<br>226.560,97 |

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

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/82331010250842473405018304220251073957 29

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$37.458,45 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.215,79 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 10 / 10 / 25

SRDS

# RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR
Número do contrato: 1145/2024
Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

## COMPETÊNCIA DE 09/2025

**Toledo/PR, 01 de outubro de 2025.**

# APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intencionalidade apresentar de maneira clara e objetiva, os resultados alcançados na Unidade Hospital Regional de Toledo - HTR no mês de setembro de 2025, em conformidade com a pactuação estabelecida no Contrato de Gestão Nº 262/2024, firmado junto ao Município de Toledo/PR.

## 1. OBJETO DO CONTRATO

Prestação de Serviços de Controle de Acesso e Higienização, Limpeza e Desinfecção Hospitalar, com Fornecimento de Materiais de Limpeza.

## 2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

## 3. Horas Realizadas

No mês de outubro, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.721 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 115 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras ou assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

RDS

2.1. Tabela dos Serviços

| Item | Serviço | Quantidade | Previsto | Realizado | Valor do Posto | Valor Hora | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês. | **2** | 1.488h | 1.488h | 29.000,00 | 39,72 | 58.000,00 |
| 02 | Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes. | **3** | 2.232h | 2.174,5h | 34.500,00 | 47,26 | 100.750,76 |
| 03 | Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes. | **7** | 2.604h | 2.546,5h | 17.500,00 | 47,94 | 119.750,76 |
| | | | | | **TOTAL** | **278.501,52** | |

**Fonte:** Qualidade, setembro/20

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.10.10 09:07:01 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
01/10/25

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.10.10 09:07:13 -03'00'

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

| ESCALA CONTROLE DE ACESSO TOLEDO - OUTUBRO 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOME | SETOR | HORÁRIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| PLANTÃO DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERIK LEÃO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| TATIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| HARYSTON GABRIEL DA SILVA SUDARIO | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| GESSICA COUTINHO GOTTERT | CONTROLADOR DE ACESSO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |

| ESCALA CONTROLE DE ACESSO TOLEDO - OUTUBRO 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOME | SETOR | HORÁRIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| PLANTÃO NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VANDERLEI FRANCISCO DA SILVA | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 às 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| FABIO BATISTA HERMISDORF | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 às 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| JACKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 às 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |
| RODRIGO FACHIN MARCANTE | CONTROLADOR DE ACESSO | 19:00 às 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 16 |

| | |
|---|---|
| ATESTADO | AT |
| FALTA | FL |
| FERIADO | FR |
| TRABALHA FERIADO | TF |
| TOTAL DIAS TRABALHADOS | TDT |
| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS | THT |
| FERIAS | F |
| DEMITIDO | D |
| HORAS PARA DESCONTAR | HRPD |

| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS | 1488 |

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.09.22 17:30:37 -03'00'

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - OUTUBRO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| EQUIPE 1 DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEONICE DOS SANTOS PEREIRA | UTI | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| ROSENILDA NISS BERTOLLA | CC | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| CATIANE CANDIDO | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| LUCINEIA DA SILVA | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | 24 | 2 |
| ELIANE MARIANO | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| EDUARDO HENRIQUE ALVES BRAGA | RESÍDUO/ÁREA EXTERNA | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| VANILDA ROSA GONCALVES | PS | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| TATIANA FARIAS DE MOURA | TERRÉO - LAB | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| DAIANE DOS SANTOS | ENFERMARIA - VOLANTE | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| ANGELA LUCIA G DOS SANTOS | TÉRREO - RAIO X | 07:00 às 19:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| LEONICE APARECIDA DA ROSA | ENFERMARIA - VOLANTE | 07:00 às 19:00 | 12 | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | | D | 12 | 1 |

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - OUTUBRO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| EQUIPE 1 NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JULIANE PEDROSO FERREIRA | TÉRREO | 19:00 às 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA | UTI / CC | 19:00 às 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| SANDRA REGINA DOS SANTOS | ENFERMARIA - VOLANTE | 19:00 às 07:00 | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | 192 | 15 |
| JUDITE RITA GOMES | ATESTADO | 19:00 às 07:00 | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | 0 | 0 |

| | |
|---|---|
| ATESTADO | AT |
| FALTA | FL |
| FERIADO | FR |
| TRABALHA FERIADO | TF |
| TOTAL DIAS TRABALHADOS | TDT |
| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS | THT |
| FERIAS | F |
| DEMITIDO | D |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DE HORAS | | 2340 |

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - OUTUBRO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| EQUIPE 2 DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEILA CRISTHINA BACKES | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| CELIA MARIANO DO NASCIMENTO | PS | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| MIRIA RIBEIRO DA SILVA | AMBULATORIO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| NELSI SEHNEM | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| VERA LUCIA PERIUS | CC | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUJO | TÉRREO | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS | UTI | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| GABRIEL FARIAS DOS SANTOS | | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ANA LUCIA DA SILVA | ENFERMARIA | 07:00 às 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ELIZABETH BRITES | ENFERMARIA | 07:00 ÀS 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | |
| JUCIARA MESSIAS | ENFERMARIA | 07:00 ÀS 19:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |

## ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - OUTUBRO 2025

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| EQUIPE 2 NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA | ENFERMARIA | 19:00 às 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| ELAINE PEREGO DA VEIGA | UTI / CC | 19:00 às 07:00 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 180 | 15 |
| DAIANE DE BASTOS | ENFERMARIA | 19:00 às 07:03 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | 12 | | F | | F | | F | | F | | F | | F | | F | | F | | F | | 72 | 6 |

| | |
|---|---|
| ATESTADO | AT |
| FALTA | FL |
| FERIADO | FR |
| TRABALHA FERIADO | TF |
| TOTAL DIAS TRABALHADOS | TDT |
| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS | THT |
| FERIAS | F |
| DEMITIDO | D |
| | |

| TOTAL HORAS | | 2412 |
|---|---|---|

| NOME | SETOR | HORARIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | THT | TDT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | | |

| EXTRAS DE FORA | | |

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

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

**Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
**CNPJ: 50.183.042/0001-83**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:37:07 do dia 27/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/11/2025.
Código de controle da certidão: **F6DD.2851.D47B.BB2B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
**(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)**

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

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

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **250140205050234** |
| Data de emissão: | **03/07/2025 11:51:46** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **30/12/2025** |

**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: 02/09/2025 15:40:05

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 02/09/2025

# ESTADO DE SANTA CATARINA
## MUNICÍPIO DE PALHOÇA
### SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
**155658/2025**

Certifico, para os devidos fins, que revendo o Cadastro desta Secretaria constatei que o contribuinte abaixo certificado, que INEXISTEM DÉBITOS com o erário até a presente data, em relação a Tributos Municipais, ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de lançar créditos Tributários, que venham a ser apurados.

**Contribuinte**

| | |
|---|---|
| **Nome/Razão:** | **RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA** |
| CNPJ/CPF: | 50.183.042/0001-83 |
| Endereço: | |
| Complemento: | SALA 1004 |
| Bairro: | P****I Cidade: P*****a |

Validade da Certidão até: 29/10/2025

**Finalidade**

**Certidão de Débito - Contribuinte**

Emitido por:

O Referido é verdadeiro e dou fé.

Palhoça-SC 29 de setembro de 2025.

**Esta certidão foi emitida através do Portal de Serviços da Prefeitura de Palhoça, para consultar a autenticidade e validade do documento acesse: www.palhoca.atende.net por meio do código de controle 155658/2025.**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 29935994/2025
Expedição: 30/05/2025, às 10:58:17
Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.183.042/0001-83
**Razão Social:** RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
**Endereço:** RUA VENEZA / PASSA VINTE / PALHOCA / SC / 88132-231

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

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

**Validade:**26/09/2025 a 25/10/2025

**Certificação Número:** 2025092608126058200407

Informação obtida em 29/09/2025 14:00:22

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

## RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

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

## DANFPS-E

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**

**Numero: 3724**
**Autorização: 187218**
**Emissão: 30/09/2025**
**Código de Verificação: 8FF6-3D0C-5D26-9B50**

**Dados do Tomador**

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

**Dados do(s) serviço(s)**

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6920601 | (ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_SERVICOS CONSULTORIA _09/2025__CONTRATO IDEAS N° 072/2025 | 14 | 0,00 | R$ 1.500,00 | 1.00 | R$ 1.500,00 |

**Cálulo do Imposto**

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

**Dados adicionais**

Vencimento:08/10/2025 “DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Período de Execução das Atividades: 01/08/2025 à 31/08/2025 - Contrato IDEAS Nº 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS: 31/12/2027 - HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Retenção IRRF: R$ 22.50 Retenção CSLL: R$ 15.00 Retenção PIS: R$ 9.75 Retenção COFINS: R$ 45.00

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8FF63D0C5D269B50 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

Assinado Digitalmente
Mauricia Rossoni
Gerente Controladoria e Contabilidade

Assinado de forma digital por MAURICIA ROSSONI:88524175087
Dados: 2025.10.03 16:23:49 -03'00'