RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

Recibo do Pagador

Beneficiário	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS 12.497.827/0001-31	*Pagador*	IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
Ag./Cod. Beneficiário	1108/0116239-0	*Endereço*	Rua Guarani, 0
Data Processamento	01/10/2025	*Bairro*	Vila Becker
Nosso Número	0000003522-0	*Cidade*	Toledo - PR
Nº. do Documento	RGC3724 NFSe: 3724	*CEP*	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não Espécie R$		

Instruções:

Referente Honorário Contábil 09/2025

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

Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
08/10/2025	1.407,75	

UNICRED | **136-8** | **13691.10802 00116.239005 00000.352203 4 12280000140775**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 08/10/2025
Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC				CPF/CNPJ 12.497.827/0001-31	Agência/Código Beneficiário 1108/0116239-0
Data do Documento 30/09/2025	Número do Documento RGC3724 NFSe:	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 0000003522-0
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.407,75

Instruções:
Referente Honorário Contábil 09/2025

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

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

Pagador
IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN 24.006.302/0026-93
Rua Guarani, 0 Bairro Vila Becker
85.902-525 Toledo - PR

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

Florianópolis/SC, 30 de setembro de 2025

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)

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

CONTRATO Nº 072/2025 **Validade** 31/12/2027

UNIDADE USUÁRIA DOS SERVIÇOS (UUS)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - HRT
CNPJ 24.006.302/0026-93

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES
Setembro/2025

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

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

Patrícia Schlickmann Meurer
Sócia Administradora
RG Consultoria Empresarial S/S
PRESTADORA DE SERVIÇOS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.497.827/0001-31
Certidão nº: 24617758/2025
Expedição: 05/05/2025, às 08:29:13
Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.497.827/0001-31**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**
CNPJ/CPF: **12.497.827/0001-31**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140138622235**
Data de emissão:	**05/05/2025 08:31:14**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**01/11/2025**

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

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.497.827/0001-31

Razão Social: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS

Endereço: R SALDANHA MARINHO 374 SL 701 / CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC / 88010-450

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:25/09/2025 a 24/10/2025

Certificação Número: 2025092505381789625629

Informação obtida em 01/10/2025 18:01:45

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

PREFEITURA DE FLORIANÓPOLIS

Data: 01/09/2025 16h47min

Número	Validade
276604	30/12/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S CNPJ: 12497827000131

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWIK5MYD6HXDTCH1

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

Florianópolis (SC), 01 de Setembro de 2025

TENENTE SILVEIRA, 60 - Centro
Florianópolis (SC) - CEP: 88010300 - Fone:4832515900

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:36:41 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **19D3.6FC2.C4D3.CEAE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**3797**
Data e Hora da Emissão:	**02/09/2025 09:02:02**
Operador Emissor:	ROSSETTO C. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
7.13	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. Discriminação: CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	3,89000	58,35

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 02/09/25
Kherstin Melisse S. Boesch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Total Serviços (R$)	**1.500,00**					
Total ISS (R$)	**58,35**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**1.500,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Esta NFS-e substitui o RPS: 588 emissor: 1, emitido em 02/09/2025

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 70CCB724.42405F2D.6B95DB99.BAF215B9 (verificada em 02/09/2025 às 09:03:03) Equiplano - NFS-e 500.2005u

ROSSETTO
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
Controle de Vetores e Pragas Urbanas

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 07/02/2026

COMPROVANTE 1978

DATA SERVIÇO 11/08/2025

INFORMAÇÕES DA EMPRESA — **INSC. MUNICIPAL 20240001281**

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

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

INFORMAÇÕES DO CLIENTE — **PROPOSTA NRO**

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

DADOS REFERENTE AO SERVIÇO — **ORDEM SERVIÇO NRO 8890**

Aplicador Responsável	VALDIR BACKES JUNIOR		
Início Serviço	11/08/2025 - 14:26	**Término Serviço**	11/08/2025 - 15:00

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

PRODUTOS QUÍMICOS E MÉTODOS EMPREGADOS

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não

OBSERVAÇÃO

"Todos os porta isca monotorado, troca de blocos mofado e com consumo.

MEDIDAS DE SEGURANÇA / ORIENTAÇÕES

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

PARA CONTROLE DE ROEDORES:
- Proteger as iscas de acesso de crianças e animais domésticos.

DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)

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

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	DADOS DO APLICADOR RESPONSÁVEL	ASSINATURA DO CLIENTE
Daniel G. Menegazzo Responsável Técnico CRQ: 09302558		Maria

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

ROSSETTO
CONTROLE DE PRAGAS

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **R BARAO DO RIO BRANCO** **CNPJ: 34.002.724/0001-96**			Agência/Código Beneficiário **0704.20.40997**	Vencimento **20/10/2025**
Nome do Pagador **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -** **CNPJ: 24.006.302/0026-93**			Número do Documento **2707**	Nosso Número **25202707-0**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.500,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota fiscal nro: 3797				

Autenticação Mecânica

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

Sicredi **748-X** 74891.12529 02707.007049 20409.971031 6 12400000150000

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI.**						Vencimento **20/10/2025**
Nome do Beneficiário **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ: 34.002.724/0001-96** **R BARAO DO RIO BRANCO**						Agência/Código Beneficiário **0704.20.40997**
Data do Documento **02/09/2025**	Número do Documento **2707**		Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data Processamento **02/09/2025**	Nosso Número **25202707-0**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.500,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. **Nota Fiscal nro: 3797**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Pago
Nome do Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -** **CNPJ: 24.006.302/0026-93** Endereço: **R AVENIDA DA UNIAO - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR 85902-532** Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

v1

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:18:22 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **8A3C.D64F.937E.04FE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036844196-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **34.002.724/0001-96**
Nome: **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

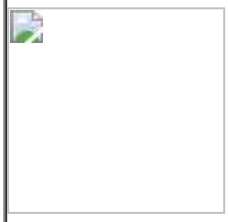
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

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

Válida até 17/09/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (20/05/2025 15:07:37)



MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
49850/2025

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

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

VALIDADE: 21/10/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5454XX4UAC**

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA Barão do Rio Branco, 3981 - Vila Industrial Toledo - PR CEP: 85905040

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
988876	34.002.724/0001-96		988876

CNAE / ATIVIDADES

8122-2/00 - Imunização e controle de pragas urbanas, 4692-3/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários, 8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

Observações:
Certidão emitida gratuitamente pela internet em 22/08/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.002.724/0001-96
Certidão nº: 16748323/2025
Expedição: 24/03/2025, às 11:45:25
Validade: 20/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.002.724/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.002.724/0001-96
Razão Social: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO 3981 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85905-040

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

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

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

Certificação Número: 2025082706285355628838

Informação obtida em 03/09/2025 07:18:42

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A

Rua São Paulo 825
Victor Konder 89012-001
BLUMENAU SC
CNPJ 80.680.093/0001-81
I.M. 31762

NÚMERO NFS-e	476277
DATA EMISSÃO	06/06/2024 17:09
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	D0A256178

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS	24.006.302/0026-93

ENDEREÇO	BAIRRO
AVENIDA DA UNIAO, 751 -	VILA BECKER

MUNICIPIO	UF	CEP	E-MAIL
TOLEDO	PR	85902-532	mdramos@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

TREINAMENTOS EAD HCM: REF.: 06/2024 R$ 4,50
MENSALIDADE HCM: REF.: 06/2024 R$ 611,00

VENCIMENTO(S): 20/06/2024
BOLETO ENVIADO VIA E-MAIL, CASO NAO TENHA RECEBIDO SOLICITAR PARA: COBRANCA@SENIOR.COM.BR

CONFORME LEI 12.741/2012, TRIB. APROX. R$ 82,18 FEDERAL. R$ 0,00 ESTADUAL E R$ 20,22 MUNICIPAL. FONTE IBPT

Assinado Digitalmente
Thássia Mirela Teixeira
Coordenadora de Dep. Pessoal

Assinado de forma digital por THASSIA MIRELA TEIXEIRA:05505068960
Dados: 2025.09.23 10:13:11 -03'00'

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau

Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 615,50

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 4,00	R$ 18,47	R$ 0,00	R$ 9,23	R$ 6,16

VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO
R$ 37,86	R$ 615,50	2,00 %	R$ 12,31	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 577,64

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 476.278 Série 1

BLUMENAU ,7 de Junho de 2024

Dados da Nota	
Emissão:	06/06/2024
Nº da Nota:	476277
Nº RPS:	476.278
Valor Bruto:	615,50
Valor de PIS:	4,00
Valor de Cofins:	18,47
Valor de CSLL:	6,16
Valor do IRRF:	9,23
Valor Liquido:	577,64

A
32730 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS

Prezados Senhores,
Segue abaixo detalhamento dos valores faturados na Nota Fiscal 476277

Para visualizar e imprimir a NFS-e acesse o link da Prefeitura abaixo,
https://blumenau.simplissweb.com.br/contrib/app/nfse/relatorio?cnpj=80680093000181&ser=E&inum=476277&icod=D0A256178

Contrato	Descrição Detalhada	Faixa	Reajuste	Valor
24.245	**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS - CNPJ/CPF: 24.006.302/0001-35**			
83778	Atualização direito de uso Sistema Gestão de Pessoas - HCM	63	10/2024	615,50
		Total:		**615,50**

Total de Ítens **TOTAL FATURADO** **615,50**

Atenciosamente,

Senior Sistemas S/A
Gestão de Faturamento

Assinado Digitalmente
Thássia Mirela Teixeira
Coordenadora de Dep. Pessoal

Assinado de forma digital por THASSIA MIRELA TEIXEIRA:05505068960
Dados: 2025.09.23 10:13:23 -03'00'

www.blumenau.sc.gov.br

PREFEITURA DE BLUMENAU

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

Gerência de Cobrança

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.
CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81
CMC: 31762
Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de COMPROVAÇÃO.

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

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092
Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093

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

Número de Certidão: 166302606253
Assinatura Digital: 9B0B884126F2D51AEF1115C02E3248F6
Data/Hora Emissão: 12/06/2025 09:36:55
Data Validade: 09/12/2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço http://www.blumenau.sc.gov.br/cidadao

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140204572580**
Data de emissão:	**02/07/2025 18:31:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**29/12/2025**

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: 03/07/2025 14:29:22

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/07/2025

www.blumenau.sc.gov.br

PREFEITURA DE BLUMENAU

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

Gerência de Cobrança

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.
CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81
CMC: 31762
Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de AVERBAÇÃO.

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

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092
Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093

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

Número de Certidão: 166302406254
Assinatura Digital: F581D76922F8CF923CBCC5CD6BD68DF6
Data/Hora Emissão: 12/06/2025 09:34:11
Data Validade: 09/12/2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço http://www.blumenau.sc.gov.br/cidadao

PREFEITURA DE BLUMENAU

www.blumenau.sc.gov.br

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

ALVARÁ - 2025

Alvará de Localização e Funcionamento

CONCEDIDO A	CMC
SENIOR SISTEMAS S/A	31762

NATUREZA JURÍDICA	ÁREA UTILIZADA (m²)
2054 - SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA	10248,49

PARA ESTABELECER NA

RUA SAO PAULO, 825,****, VICTOR KONDER, 89012-001

ATIVIDADE PRINCIPAL

CNAE: 6201-5/01 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA, **SD**

DATA DE EMISSÃO: 05/05/2025	VÁLIDO ATÉ: 30/04/2026

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

CNAE: 6203-1/00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS, **SD**
CNAE: 6209-1/00 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, **SD**
CNAE: 9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS, **SD**
CNAE: 3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE, **SD**, Executa atividade no cliente
CNAE: 4751-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA, **SD**
CNAE: 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, **SD**
CNAE: 7830-2/00 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS, **SD**
CNAE: 6204-0/00 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, **SD**
CNAE: 8599-6/03 - TREINAMENTO EM INFORMÁTICA, **SD**
CNAE: 7733-1/00 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIOS, **SD**
CNAE: 1822-9/99 - SERVIÇOS DE ACABAMENTOS GRÁFICOS, EXCETO ENCADERNAÇÃO E PLASTIFICAÇÃO, **EA**
CNAE: 6311-9/00 - TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET, **SD**
CNAE: 4614-1/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES, **SD**
CNAE: 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **SD**
CNAE: 7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS, **SD**
CNAE: 4322-3/03 - INSTALAÇÕES DE SISTEMA DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO, **SD**
CNAE: 7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR, **SD**
CNAE: 7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA, **SD**
CNAE: 6462-0/00 - HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS, **SD**
CNAE: 4781-4/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, **SD**
CNAE: 8230-0/01 - SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS, **SD**
CNAE: 7319-0/04 - CONSULTORIA EM PUBLICIDADE, **SD**
CNAE: 7311-4/00 - AGÊNCIAS DE PUBLICIDADE, **SD**
CNAE: 6202-3/00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS, **SD**

Tipo da empresa	CNPJ	REGIME DE TRIBUTAÇÃO	INÍCIO DA ATIVIDADE
MATRIZ	80.680.093/0001-81	Normal	02/05/1988

OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL.	DATA DO PAGAMENTO DA TAXA DE LICENÇA: 30/04/2025

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 373534797b3123

DOCUMENTO VÁLIDO PARA FUNCIONAR SE ATENDIDOS OS DISPOSITIVOS LEGAIS

1. Lei Estadual N° 16.157/2013 e Decreto Estadual N° 1.957/2013.
2. Lei complementar municipal N° 751/2010 - Código de Zoneamento, uso e ocupação do Solo
3. Lei Municipal N° 2.047/1974 - Código de Posturas Municipais.
4. Lei Complementar Municipal N°84/1995 - Código Municipal de Saúde.
5. Lei Complementar Municipal N° 747/2010 - Código Municipal de Meio Ambiente

SIGLAS

AF = Atendimento/Funcionários	CT = Centro de treinamento	PD = Centro de processamento de dados
AL = Almoxarifado	DF = Depósito Fechado	PE = Ponto de exposição
AT = Antena de transmissão	EA = Escritório administrativo	SD = Sede
CB = Unidade de abastecimento de combustíveis	GM = Garagem	UA = Unidade de atendimento avançada
CE = Caixa eletrônico	OF = Oficina de reparação	UE = Unidades de ensino

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:15:03 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **60A2.AAEF.C88D.6795**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Poder Judiciário Federal
Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região
Código de verificação: 14.407.928.227

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, que até a presente data **CONSTAM** as seguintes ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

Raiz do CNPJ pesquisado: 80.680.093
Nomes associados à raiz do CNPJ: 1. SENIOR SISTEMAS S/A

4ª Vara do Trabalho de Blumenau
0000308-82.2024.5.12.0051 0000535-82.2018.5.12.0051 0000584-84.2022.5.12.0051

6ª Vara do Trabalho de Florianópolis
0001240-18.2024.5.12.0036

7ª Vara do Trabalho de Florianópolis
0001014-10.2024.5.12.0037

Observações:

1. Por problemas técnicos, esta certidão não contempla os débitos registrados no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que podem ser consultados no sítio eletrônico do Tribunal Superior do Trabalho (TST) disponível em: http://www.tst.jus.br/certidao
2. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (CauInom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiJu), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitória (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
5. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (CauInom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SLAT), suspensão de segurança cível (SSCiv), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
6. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: dissídio coletivo de greve (DCG), petição cível (PetCiv), recurso de multa (RM)
7. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
8. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: https://pje.trt12.jus.br/certidoes/

Certidão emitida em 23/04/2025 às 10:21

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 80.680.093/0001-81
Certidão nº: 45270559/2025
Expedição: 06/08/2025, às 11:39:52
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **80.680.093/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.680.093/0001-81
Razão Social: SENIOR SISTEMAS SA
Endereço: R SAO PAULO 825 / VICTOR KONDER / BLUMENAU / SC / 89012-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302440535266396

Informação obtida em 28/08/2025 09:30:20

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A

Rua São Paulo 825
Victor Konder 89012-001
BLUMENAU SC
CNPJ 80.680.093/0001-81
I.M. 31762

NÚMERO NFS-e	554078
DATA EMISSÃO	12/08/2025 13:41
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	2DC50B412

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93

ENDEREÇO	BAIRRO
AV DA UNIAO, 0751 -	JARDIM COOPAGRO

MUNICIPIO	UF	CEP	E-MAIL
TOLEDO	PR	85902-532	jfischer@ideas.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

MENSALIDADE SISTEMA GESTAO DE PESSOAS - HCM SENIOR REF.: 08/2025

UNIDADE HRT - TOLEDO

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

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau

Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.009,35

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 6,56	R$ 30,28	R$ 0,00	R$ 15,14	R$ 10,09

VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO
R$ 62,07	R$ 1.009,35	2,00 %	R$ 20,19	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 947,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 554.080 Série 1

Assinado Digitalmente
Giseli Bohm da Rosa
Coordenadora de Recursos Humanos

Assinado de forma digital por GISELI BOHM DA ROSA:00796365946
Dados: 2025.09.03 17:20:57 -03'00'

BLUMENAU, 12 de Agosto de 2025

Dados da Nota	
Emissão:	12/08/2025
Nr. da Nota:	554078
Nr. do RPS:	554.080
Valor Bruto:	1.009,35
PIS Retido:	6,56
Cofins Retido:	30,28
CSLL Retido:	10,09
IRRF Retido:	15,14
Valor Liquido:	947,28

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

Prezado Cliente
Segue abaixo detalhamento dos valores faturados na nota fiscal 554078

Para visualizar e imprimir a NFS-e acesse o link da prefeitura abaixo,
https://blumenau.simplissweb.com.br/contrib/app/nfse/relatorio?cnpj=80680093000181&ser=E&inum=554078&icod=2DC50B412

Pacote Contratado	Valor
24245-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (24.006.302/0001-35)	
Universidade por Assinatura Basico HCM Universidade por Assinatura Basico HCM - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	11,27
Mensalidade de Software [SAAS] Administração de Pessoal - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	199,38
Mensalidade de Software [SAAS] Colabbe - Admissão Digital - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	102,58
Mensalidade de Software [SAAS] Beneficios - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	67,06
Mensalidade de Software [SAAS] Controle de Ponto - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	166,15
Mensalidade de Software [SAAS] Documentos Eletronicos eSocial - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	113,36
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Homologação HCM - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	3,97
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Produção HCM - Ref.: 08/2025 Unidade HRT - TOLEDO	345,58
Total de Mensalidade SAAS Gestão de Pessoas - HCM SENIOR	1.009,35
Total do Cliente	**1.009,35**
TOTAL DA NOTA	**1.009,35**

Atenciosamente,

SENIOR SISTEMAS S/A
Gestão de Faturamento

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:48:41 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **A899.48EA.070E.666B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 80.680.093/0001-81
Certidão nº: 51564745/2025
Expedição: 03/09/2025, às 14:03:22
Validade: 02/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **80.680.093/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.680.093/0001-81
Razão Social: SENIOR SISTEMAS SA
Endereço: R SAO PAULO 825 / VICTOR KONDER / BLUMENAU / SC / 89012-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302440535266396

Informação obtida em 03/09/2025 14:02:09

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

www.blumenau.sc.gov.br

PREFEITURA DE BLUMENAU

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

Gerência de Cobrança

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.
CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81
CMC: 31762
Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de COMPROVAÇÃO.

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

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092
Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093
Exercício: 2025 Tributo: ISS DES/NOTABLU
Exercício: 2025 Tributo: ISS DES/NOTABLU

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

Número de Certidão: 171850709259
Assinatura Digital: 2759479737C787F87184FD51B62DF0FE
Data/Hora Emissão: 03/09/2025 13:58:27
Data Validade: 02/03/2026

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço http://www.blumenau.sc.gov.br/cidadao

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140252356107**
Data de emissão:	**15/08/2025 17:24:51**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**11/02/2026**

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 13:56:39

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

SENIOR SISTEMAS S/A

Rua São Paulo 825
Victor Konder 89012-001
BLUMENAU SC
CNPJ 80.680.093/0001-81
I.M. 31762

NÚMERO NFS-e	559606
DATA EMISSÃO	09/09/2025 17:25
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	DC2908225

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

MENSALIDADE SISTEMA GESTAO DE PESSOAS - HCM SENIOR REF.: 09/2025

UNIDADE HRT - TOLEDO

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

Assinado Digitalmente
Thássia Mirela Teixeira
Coordenadora de Dep. Pessoal

Assinado de forma digital por THASSIA MIRELA TEIXEIRA:05505068960
Dados: 2025.09.17 10:48:29 -03'00'

Município da prestação do serviço: 4.202.404 Blumenau

Código do serviço: 1.07 Atualização direito de Uso e Suporte Tecnico

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 1.021,18

PIS	COFINS	INSS	I.R.	CSLL
R$ 6,64	R$ 30,64	R$ 0,00	R$ 15,32	R$ 10,21

VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO
R$ 62,81	R$ 1.021,18	2,00 %	R$ 20,42	R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R$ 958,37

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esta nota substitui o RPS 559.619 Série 1

BLUMENAU, 9 de Setembro de 2025

Dados da Nota	
Emissão:	09/09/2025
Nr. da Nota:	559606
Nr. do RPS:	559.619
Valor Bruto:	1.021,18
PIS Retido:	6,64
Cofins Retido:	30,64
CSLL Retido:	10,21
IRRF Retido:	15,32
Valor Liquido:	958,37

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

Prezado Cliente
Segue abaixo detalhamento dos valores faturados na nota fiscal 559606

Para visualizar e imprimir a NFS-e acesse o link da prefeitura abaixo,
https://blumenau.simplissweb.com.br/contrib/app/nfse/relatorio?cnpj=80680093000181&ser=E&inum=559606&icod=DC2908225

Pacote Contratado	Valor
24245-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (24.006.302/0001-35)	
Universidade por Assinatura Basico HCM Universidade por Assinatura Basico HCM - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	11,40
Mensalidade de Software [SAAS] Administração de Pessoal - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	201,72
Mensalidade de Software [SAAS] Colabbe - Admissão Digital - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	103,77
Mensalidade de Software [SAAS] Beneficios - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	67,85
Mensalidade de Software [SAAS] Controle de Ponto - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	168,10
Mensalidade de Software [SAAS] Documentos Eletronicos eSocial - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	114,69
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Homologação HCM - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	4,02
Mensalidade de Software [SAAS] Usuario SaaS Produção HCM - Ref.: 09/2025 Unidade HRT - TOLEDO	349,63
Total de Mensalidade SAAS Gestão de Pessoas - HCM SENIOR	1.021,18
Total do Cliente	**1.021,18**
TOTAL DA NOTA	**1.021,18**

Atenciosamente,

SENIOR SISTEMAS S/A
Gestão de Faturamento

Assinado Digitalmente
Thássia Mirela Teixeira
Coordenadora de Dep. Pessoal

Assinado de forma digital por THASSIA MIRELA TEIXEIRA:05505068960
Dados: 2025.09.17 10:48:37 -03'00'

www.blumenau.sc.gov.br

PREFEITURA DE BLUMENAU

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

Gerência de Cobrança

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.
CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81
CMC: 31762
Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de COMPROVAÇÃO.

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

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092
Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093

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

Número de Certidão: 166302606253
Assinatura Digital: 9B0B884126F2D51AEF1115C02E3248F6
Data/Hora Emissão: 12/06/2025 09:36:55
Data Validade: 09/12/2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço http://www.blumenau.sc.gov.br/cidadao

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140204572580**
Data de emissão:	**02/07/2025 18:31:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**29/12/2025**

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: 03/07/2025 14:29:22

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 03/07/2025

www.blumenau.sc.gov.br

PREFEITURA DE BLUMENAU

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

Gerência de Cobrança

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: SENIOR SISTEMAS S.A.
CPF/CNPJ: 80.680.093/0001-81
CMC: 31762
Endereço: SÃO PAULO 825, VICTOR KONDER, BLUMENAU - SC, CEP 89012-001

Para fins de AVERBAÇÃO.

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

Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111092
Exercício: 2025 Tributo: IPTU Imóvel: 111093

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

Número de Certidão: 166302406254
Assinatura Digital: F581D76922F8CF923CBCC5CD6BD68DF6
Data/Hora Emissão: 12/06/2025 09:34:11
Data Validade: 09/12/2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço http://www.blumenau.sc.gov.br/cidadao

PREFEITURA DE BLUMENAU

www.blumenau.sc.gov.br

Secretaria da Fazenda
Diretoria de Receita

ALVARÁ - 2025

Alvará de Localização e Funcionamento

CONCEDIDO A	CMC
SENIOR SISTEMAS S/A	31762

NATUREZA JURÍDICA	ÁREA UTILIZADA (m²)
2054 - SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA	10248,49

PARA ESTABELECER NA

RUA SAO PAULO, 825,****, VICTOR KONDER, 89012-001

ATIVIDADE PRINCIPAL

CNAE: 6201-5/01 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA, **SD**

DATA DE EMISSÃO: 05/05/2025	VÁLIDO ATÉ: 30/04/2026

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

CNAE: 6203-1/00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS, **SD**
CNAE: 6209-1/00 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, **SD**
CNAE: 9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS, **SD**
CNAE: 3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE, **SD**, Executa atividade no cliente
CNAE: 4751-2/01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA, **SD**
CNAE: 4759-8/99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, **SD**
CNAE: 7830-2/00 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS, **SD**
CNAE: 6204-0/00 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, **SD**
CNAE: 8599-6/03 - TREINAMENTO EM INFORMÁTICA, **SD**
CNAE: 7733-1/00 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIOS, **SD**
CNAE: 1822-9/99 - SERVIÇOS DE ACABAMENTOS GRÁFICOS, EXCETO ENCADERNAÇÃO E PLASTIFICAÇÃO, **EA**
CNAE: 6311-9/00 - TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET, **SD**
CNAE: 4614-1/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES, **SD**
CNAE: 7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **SD**
CNAE: 7490-1/04 - ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS, **SD**
CNAE: 4322-3/03 - INSTALAÇÕES DE SISTEMA DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO, **SD**
CNAE: 7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR, **SD**
CNAE: 7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA, **SD**
CNAE: 6462-0/00 - HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS, **SD**
CNAE: 4781-4/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS, **SD**
CNAE: 8230-0/01 - SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS, **SD**
CNAE: 7319-0/04 - CONSULTORIA EM PUBLICIDADE, **SD**
CNAE: 7311-4/00 - AGÊNCIAS DE PUBLICIDADE, **SD**
CNAE: 6202-3/00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS, **SD**

Tipo da empresa	CNPJ	REGIME DE TRIBUTAÇÃO	INÍCIO DA ATIVIDADE
MATRIZ	80.680.093/0001-81	Normal	02/05/1988

OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL.	DATA DO PAGAMENTO DA TAXA DE LICENÇA: 30/04/2025

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 373534797b3123

DOCUMENTO VÁLIDO PARA FUNCIONAR SE ATENDIDOS OS DISPOSITIVOS LEGAIS

1. Lei Estadual N° 16.157/2013 e Decreto Estadual N° 1.957/2013.
2. Lei complementar municipal N° 751/2010 - Código de Zoneamento, uso e ocupação do Solo
3. Lei Municipal N° 2.047/1974 - Código de Posturas Municipais.
4. Lei Complementar Municipal N°84/1995 - Código Municipal de Saúde.
5. Lei Complementar Municipal N° 747/2010 - Código Municipal de Meio Ambiente

SIGLAS

AF = Atendimento/Funcionários	CT = Centro de treinamento	PD = Centro de processamento de dados
AL = Almoxarifado	DF = Depósito Fechado	PE = Ponto de exposição
AT = Antena de transmissão	EA = Escritório administrativo	SD = Sede
CB = Unidade de abastecimento de combustíveis	GM = Garagem	UA = Unidade de atendimento avançada
CE = Caixa eletrônico	OF = Oficina de reparação	UE = Unidades de ensino

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:15:03 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **60A2.AAEF.C88D.6795**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Poder Judiciário Federal
Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região
Código de verificação: 14.407.928.227

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, que até a presente data **CONSTAM** as seguintes ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

Raiz do CNPJ pesquisado: 80.680.093
Nomes associados à raiz do CNPJ: 1. SENIOR SISTEMAS S/A

4ª Vara do Trabalho de Blumenau
0000308-82.2024.5.12.0051 0000535-82.2018.5.12.0051 0000584-84.2022.5.12.0051

6ª Vara do Trabalho de Florianópolis
0001240-18.2024.5.12.0036

7ª Vara do Trabalho de Florianópolis
0001014-10.2024.5.12.0037

Observações:

1. Por problemas técnicos, esta certidão não contempla os débitos registrados no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que podem ser consultados no sítio eletrônico do Tribunal Superior do Trabalho (TST) disponível em: http://www.tst.jus.br/certidao
2. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (CauInom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiJu), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitória (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
5. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (CauInom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SLAT), suspensão de segurança cível (SSCiv), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
6. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: dissídio coletivo de greve (DCG), petição cível (PetCiv), recurso de multa (RM)
7. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
8. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: https://pje.trt12.jus.br/certidoes/

Certidão emitida em 23/04/2025 às 10:21

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 80.680.093/0001-81
Certidão nº: 45270559/2025
Expedição: 06/08/2025, às 11:39:52
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SENIOR SISTEMAS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **80.680.093/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.680.093/0001-81
Razão Social: SENIOR SISTEMAS SA
Endereço: R SAO PAULO 825 / VICTOR KONDER / BLUMENAU / SC / 89012-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:23/08/2025 a 21/09/2025

Certificação Número: 2025082302440535266396

Informação obtida em 28/08/2025 09:30:20

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**36780**
Série:	**E**
Data Emissão:	**22/09/2025**
Certificação:	**64555-613B8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **23.067.557/0001-45** Insc. Municipal: **636456** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA GOMES CARNEIRO** N°: **1289**
Bairro: **ALTO** Compl.: **PAVIMENTO 01**
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13419-165**
E-mail: **adm@inmestra.com.br** Telefone: **1934474700**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -**
CNPJ/CPF: **24.006.302/0026-93** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV DA UNIAO** N°: **0751**
Bairro: **JARDIM COOPAGRO** Compl.:
Municipio: **TOLEDO** UF: **PR** CEP: **85902-532**
E-mail: **averlinck@ideas.med.br** Telefone: **4830276200**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES REALIZADOS
DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8 - QTDE 1 X VALOR UNIT. R$ 782,55 = TOTAL R$ 782,55.

RETENCAO PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 36,40

VALOR LIQUIDO R$ 746,15

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
EXAMES REALIZADOS DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8	Sim	1,00	782,5500	782,55

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/09/25

Khetsun Melissa B. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
25/09/25

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 782,55
R$ 782,55	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 782,55**	**2,0000%**	**R$ 15,65**

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 5,09	**R$ 23,48**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7,83**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 105,25 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 25,82

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 746,15**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **22/09/2025 14:59:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:
CONTRATO: 675/2023 / HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO,PERIODO: 22.08.2025 a 15.09.2025. DADOS BANCARIOS: AG 4278 / CC: 37.178-8
Vencto. 20/10/2025

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

Impresso em: 22/09/2025 às 15:09:28

Recebi(emos) de: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 36780
Certificação
64555-613B8

SERMESTRA

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS

O Presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no Âmbito Referido do contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas realizadas referente o período de: 22.08.2025 a 15.09.2025

DADOS DO CONTRATO

PRESTADOR DE SERVIÇOS: SERMESTRA

CNPJ: 24.006.302/0026-93

CONTRATO: 675/2023

OBJETO DO CONTRATO: Prestação de Serviços na Área de Medicina do Trabalho

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Médicos do Trabalho, Técnicos de Enfermagem, Técnicos Administrativos

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES: 22.08.2025 a 15.09.2025

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (TOLEDO – PR): R$ 782,55.

Títulos						
Produto/Serviço	Unidade		Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R$	Total R$
EXAMES	HRT- Hospital Regional De Toledo (Toledo - PR)		20/10/2025		0.00	782,55
TOTAL R$						782,55

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R$
Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	3	138,00
Hemograma completo	3	78,75
Hepatite C - anti-HCV - IgG	3	166,80
Exame Clinico	7	399,00

Piracicaba SP, 19/09/2025

Noemia de Almeida
Analista de Recursos Humanos
IDEAS - HRT

Assinatura Médico Responsável
CRM/SP- 92466/SP

Unidade: HRT- Hospital Regional De Toledo (Toledo - PR)

Empresa							
Razão Social	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS						
CNPJ	24.006.302/0026-93	Insc. Estadu		Insc. Municipal			
Endereço	Rua Guarani sn	Bairro	Vila Becker	CEP	85902-525	Cidade	Toledo

Titulos						
Produto/Serviço	Unidade	erente da Cor	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R$	Total R$
EXAMES	HRT- Hospital Regional De T		20/10/2025		0,00	782,55
TOTAL R$						782,55

Funcionários e Exames da Unidade: HRT- Hospital Regional De Toledo (Toledo - PR)														
NPJ da Unida	CPF	Matricula	C.Custo	Nome	Cargo	Setor	Tipo	Exame	Dt.Pedido	Dt.Exame	Dt. Inativaçã	Vl.Cobrar R$	Prestador	e Médico do ASO
24.006.302/0(	02029229105	SEIDEASINS	0000000000(	ADIANA MAL	PLANTÃO TÉCN	RECEPÇÃO PRINCIPAL						0,00		
24.006.302/0(	05728567924	SEIDEASINS	0000000000(	ADRIANA DA	TECNICO DE EN	P.S						0,00		
24.006.302/0(	06116875939	SEIDEASINS	0000000000(	ADRIANA VI/	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	06432246962	SEIDEASINS	0000000000(	AGUINALDA	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	34056018863	SEIDEASINS	0000000000(	ALEKSANDR	AUXILIAR DE RC	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	08007355952	SEIDEASINS	0000000000(	ALESSANDR	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	83939830968	CLT		ALESSANDR	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	13417897998	SEIDEASINS	0000000000(	ALLANYS AR	JOVEM APREND	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	07315113959	SEIDEASINS	0000000000(	ALVANA BAF	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	06414546941	SEIDEASINS	0000000000(	ANA PAULA I	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	40133410854	SEIDEASINS	0000000000(	ANA PAULA :	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	09728914989	CLT		ANA PAULA '	TECNICO DE EN	U.T.I	Adm	Hepatite B - HBsA(	29/08/2025	01/09/2025		46,00	TOLEDO PR- CARLOS CHUMACERO RODRIGUES CABEZAS	
24.006.302/0(	09728914989	CLT		ANA PAULA '	TECNICO DE EN	U.T.I	Adm	Hemograma compl	29/08/2025	01/09/2025		26,25	TOLEDO PR- CARLOS CHUMACERO RODRIGUES CABEZAS	
24.006.302/0(	09728914989	CLT		ANA PAULA '	TECNICO DE EN	U.T.I	Adm	Hepatite C - anti-H(	29/08/2025	01/09/2025		55,60	TOLEDO PR- CARLOS CHUMACERO RODRIGUES CABEZAS	
24.006.302/0(	09728914989	CLT		ANA PAULA '	TECNICO DE EN	U.T.I	Adm	Exame Clinico	29/08/2025	01/09/2025		57,00	TOLEDO PR- CARLOS CHUMACERO RODRIGUES CABEZAS	
24.006.302/0(	09437159971	SEIDEASINS	0000000000(	ANDERSON	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇÃO					15/08/2025	0,00		
24.006.302/0(	04147377920	SEIDEASINS	0000000000(	ANDREA CA:	ASSISTENTE DE	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	89312635204	SEIDEASINS	0000000000(	ANDREIA DA	AUXILIAR ADMIN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	08227912931	SEIDEASINS	0000000000(	ANDREIA LIN	AUXILIAR DE ALI	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	25078867813	SEIDEASINS	0000000000(	ANTONIA ER	ASSISTENTE AD	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	01045252239	SEIDEASINS	0000000000(	BERGUIA SII	AUXILIAR ADMIN	AMBULATORIO						0,00		
24.006.302/0(	90829638253	SEIDEASINS	0000000000(	CAIK LUAN D	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO AMBULATÓRIO						0,00		
24.006.302/0(	03821638249	SEIDEASINS	0000000000(	CARLIANE P	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	09825928921	SEIDEASINS	0000000000(	CARLOS VIN	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	01085693309	SEIDEASINS	0000000000(	CARSIANA F	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	05934751948	SEIDEASINS	0000000000(	CAUANA CO	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	85423831172	SEIDEASINS	0000000000(	CLARA MUNI	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	84231122172	SEIDEASINS	0000000000(	CLAUDIRENI	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	94050740915	SEIDEASINS	0000000000(	CONCEIÇÃO	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	07429935907	SEIDEASINS	0000000000(	CRISTIANE S	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	02476289990	SEIDEASINS	0000000000(	CRISTINA S1	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	28609169898	SEIDEASINS	0000000000(	DANIELA AP/	ACESSORA ADN	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	03768647021	SEIDEASINS	0000000000(	DANIELA MA	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	07344956926	SEIDEASINS	0000000000(	DANIELI FER	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA						0,00		
24.006.302/0(	09374992930	clt		DIOGO MATI	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇ/	Adm	Hepatite B - HBsA(	04/09/2025	08/09/2025		46,00	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	09374992930	clt		DIOGO MATI	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇ/	Adm	Hemograma compl	04/09/2025	08/09/2025		26,25	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	09374992930	clt		DIOGO MATI	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇ/	Adm	Hepatite C - anti-H(	04/09/2025	08/09/2025		55,60	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	09374992930	clt		DIOGO MATI	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇ/	Adm	Exame Clinico	04/09/2025	08/09/2025		57,00	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	78727715949	SEIDEASINS	0000000000(	EDILEUZA AI	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	78676703949	SEIDEASINS	0000000000(	EDINEUZA D	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA						0,00		
24.006.302/0(	08212461947	SEIDEASINS	0000000000(	EDIVANE AP	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	08085858940	SEIDEASINS	0000000000(	ELENIR APAI	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA						0,00		
24.006.302/0(	05421416984	SEIDEASINS	0000000000(	ELIANE APAI	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	02584472902	SEIDEASINS	0000000000(	ELIANE SCH	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	06220553489	SEIDEASINS	0000000000(	ELISANGELA	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	04366686961	SEIDEASINS	0000000000(	ELISETE APA	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	05479966910	SEIDEASINS	0000000000(	ELLEN PATR	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA						0,00		
24.006.302/0(	04623682978	SEIDEASINS	0000000000(	ELOIR RODF	TECNICO DE EN	CLINICA CIRUF	Con	Exame Clinico	08/09/2025	10/09/2025		57,00	TOLEDO - PR - CONSILIARI SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO - FP	
24.006.302/0(	83091459934	SEIDEASINS	0000000000(	ERONICE FE	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	05736880288	SEIDEASINS	0000000000(	EVELYN DE (	ASSISTENTE FI	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	00664942903	SEIDEASINS	0000000000(	FABIANA CA	TECNICO DE EN	CLINICA CIRUF	RetT	Exame Clinico	19/08/2025	27/08/2025		57,00	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	07079797900	SEIDEASINS	0000000000(	FABIANE SO	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	10278774946	SEIDEASINS	0000000000(	FABRICIO PE	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	77141946772	SEIDEASINS	0000000000(	FELIPE DE O	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	08251590914	SEIDEASINS	0000000000(	FELIPE MOM	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	06628873951	SEIDEASINS	0000000000(	FELIPE TOSI	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	10318923971	SEIDEASINS	0000000000(	FERNANDA I	ASSISTENTE DE	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	10042682975	SEIDEASINS	0000000000(	FERNANDA (	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	03933068959	SEIDEASINS	0000000000(	FRANCIELE I	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	06753952918	SEIDEASINS	0000000000(	FRANCIELI D	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	04729952944	SEIDEASINS	0000000000(	FRANCIELLI	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	61398535320	SEIDEASINS	0000000000(	FRANCISCO	MAQUEIRO	MAQUEIRO						0,00		
24.006.302/0(	00102331219	SEIDEASINS	0000000000(	FRANCISCO	TECNICO DE EN	P.S						0,00		
24.006.302/0(	08990402921	SEIDEASINS	0000000000(	GABRIEL MA	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇÃO						0,00		
24.006.302/0(	05305580250	SEIDEASINS	0000000000(	GABRIELA E	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	08079011133	SEIDEASINS	0000000000(	GABRIELIY E	AUXILIAR ADMIN	CLINICA MEDICA						0,00		
24.006.302/0(	06730362944	SEIDEASINS	0000000000(	GENILCE AP	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA						0,00		
24.006.302/0(	05144972977	SEIDEASINS	0000000000(	GESIELE CR	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL						0,00		
24.006.302/0(	07204096916	SEIDEASINS	0000000000(	GESSICA SU	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	27579248859	SEIDEASINS	0000000000(	GILSON VIAI	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	11564258912	SEIDEASINS	0000000000(	GIOVANNA A	AUXILIAR ADMIN	AMBULATORIO						0,00		
24.006.302/0(	71782842934	SEIDEASINS	0000000000(	GLAUCIA DE	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	09860178925	SEIDEASINS	0000000000(	HESDREY LE	TECNICO DE EN	U.T.I						0,00		
24.006.302/0(	07218741932	SEIDEASINS	0000000000(	IZAURA CLA	TECNICO DE EN	U.T.I	Con	Exame Clinico	29/08/2025	15/09/2025		57,00	TOLEDO PR- MEDSEG MEDICINA DO TRABALHO FP	
24.006.302/0(	04643538902	SEIDEASINS	0000000000(	JACQUELINE	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	07697037980	SEIDEASINS	0000000000(	JANE RUVEF	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	55590276187	SEIDEASINS	0000000000(	JANETE APA	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	01030423180	SEIDEASINS	0000000000(	JANETE FER	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	65480210025	SEIDEASINS	0000000000(	JANETE TER	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	07064114984	SEIDEASINS	0000000000(	JAQUELINE I	TECNICO DE EN	U.T.I	Per	Hepatite B - HBsA(	15/07/2025	30/07/2025		46,00	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	07064114984	SEIDEASINS	0000000000(	JAQUELINE I	TECNICO DE EN	U.T.I	Per	Hemograma compl	15/07/2025	30/07/2025		26,25	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	07064114984	SEIDEASINS	0000000000(	JAQUELINE I	TECNICO DE EN	U.T.I	Per	Hepatite C - anti-H(	15/07/2025	30/07/2025		55,60	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	07064114984	SEIDEASINS	0000000000(	JAQUELINE I	TECNICO DE EN	U.T.I	Per	Exame Clinico	15/07/2025	30/07/2025		57,00	TOLEDO PR- DR ROGÉRIO YUZO TOYAMA	
24.006.302/0(	05110685908	SEIDEASINS	0000000000(	JAQUELINE '	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	07550315981	SEIDEASINS	0000000000(	JESSICA CAI	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA						0,00		
24.006.302/0(	07737417982	SEIDEASINS	0000000000(	JESSICA TAI	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO						0,00		
24.006.302/0(	06971004990	SEIDEASINS	0000000000(	JHEINNY MA	ASSISTENTE DE	ADMINISTRAÇÃO						0,00		

Assinatura de Almeida
Assistente de Recursos Humanos
HRT - SESA

24.006.302/0(	00394978528	SEIDEASINS000000000000(	JOANA DAR(	TECNICO DE EN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	15594241922	SEIDEASINS000000000000(	JOAO VICTO	JOVEM APREND	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	50072260840	CLT	JOAO VITOR	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	41255408880	SEIDEASINS000000000000(	JONATHAN I	ENFERMEIRO C/	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	01220272990	SEIDEASINS000000000000(	JOSELI STR(	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	05405057908	SEIDEASINS000000000000(	JOSIMAR FR	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	00083159223	SEIDEASINS000000000000(	JOSINALDO	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	03794594185	SEIDEASINS000000000000(	JUCÉLIA VIE	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	04987611937	SEIDEASINS000000000000(	JULIANA FEI	TECNICO DE EN	P.S				0,00	
24.006.302/0(	05372758945	SEIDEASINS000000000000(	JULIANE NIC	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	00919531970	SEIDEASINS000000000000(	JURACI CAR	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	09093803921	SEIDEASINS000000000000(	KARINY COS	TECNICO DE EN	AMBULATORIC Con	Exame Clinico	29/08/2025	01/09/2025	17/09/2025	57,00 TOLEDO PR- MEDSEG MEDICINA DO TRABALHO FP
24.006.302/0(	10344682943	SEIDEASINS000000000000(	KATIA YANK	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	01805383908	SEIDEASINS000000000000(	KATIANE MA	GERENTE DE EI	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	06330395942	SEIDEASINS000000000000(	KATIANE SIL	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	06202581956	SEIDEASINS000000000000(	KELLY CLAIF	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	11002224993	SEIDEASINS000000000000(	KEREN ALEI	TÉCNICA DE EN	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	10158313976	SEIDEASINS000000000000(	KETHIN LUA	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	88660672100	SEIDEASINS000000000000(	LAURA HELE	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	03125236614	SEIDEASINS000000000000(	LEANDRO CI	TECNICO DE EN	P.S				0,00	
24.006.302/0(	03248221976	SEIDEASINS000000000000(	LEANDRO DI	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	05250345956	SEIDEASINS000000000000(	LEIGESIANE	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	15216323910	SEIDEASINS000000000000(	LETICIA GAE	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	08937764911	SEIDEASINS000000000000(	LIDIANE CRI	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	06857613982	SEIDEASINS000000000000(	LILIAN REGI	TECNICO DE EN	P.S				0,00	
24.006.302/0(	04796021903	SEIDEASINS000000000000(	LUA MAIKO (	AUXILIAR DE RC	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	12983343901	SEIDEASINS000000000000(	LUANA CAR(	TECNICO DE EN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	10705703975	SEIDEASINS000000000000(	LUANA MACI	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	02807664245	SEIDEASINS000000000000(	LUANA VIEIF	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO AMBULATÓRIO				0,00	
24.006.302/0(	07024006960	SEIDEASINS000000000000(	LUCILENE DI	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	04692579978	SEIDEASINS000000000000(	MARCIA MAF	AUXILIAR ADMIN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	04506202988	SEIDEASINS000000000000(	MARIA APAR	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	63539543520	SEIDEASINS000000000000(	MARIA CONC	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	07710752438	SEIDEASINS000000000000(	MARIA DAS (	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	01808287975	SEIDEASINS000000000000(	MARIA DE LC	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	01819352951	SEIDEASINS000000000000(	MARIA HELE	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	95578374972	SEIDEASINS000000000000(	MARIA IVANI	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	02278021958	SEIDEASINS000000000000(	MARIA MARI	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	11501184903	SEIDEASINS000000000000(	MARIANO FF	COORDENADOF	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	83954554968	SEIDEASINS000000000000(	MARILENE S	AUXILIAR DE RC	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	05106395922	SEIDEASINS000000000000(	MARLEI DA S	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	04040391977	SEIDEASINS000000000000(	MARLEI TER	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	05656113990	SEIDEASINS000000000000(	MARLENE OI	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	02279671948	SEIDEASINS000000000000(	MARLI DILL	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	10807351946	SEIDEASINS000000000000(	MATHEUS AI	AUXILIAR DE ALI	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	09044258940	SEIDEASINS000000000000(	MICAELE JEI	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	99634872115	SEIDEASINS000000000000(	MICHELLE C	PLANTÃO TÉCN	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	03332664980	SEIDEASINS000000000000(	MIRIAM CRIS	AUXILIAR ADMIN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	06205766930	SEIDEASINS000000000000(	MIRIAM VAN	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	10138094918	SEIDEASINS000000000000(	MIRIANE DA	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	07810365932	SEIDEASINS000000000000(	MONICA DA	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	03709065941	SEIDEASINS000000000000(	NAYARA GIS	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	55388884953	SEIDEASINS000000000000(	NOEMIA DE /	ANALISTA DE RI	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	27616372830	SEIDEASINS000000000000(	PATRICIA AL	FATURISTA	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	05801259988	SEIDEASINS000000000000(	PATRICIA AN	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	07317675946	SEIDEASINS000000000000(	PATRICIA KC	OUVIDOR	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	00642599947	SEIDEASINS000000000000(	PATRICIA LIN	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	02729194975	SEIDEASINS000000000000(	PATRICIA SII	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	55584640034	SEIDEASINS000000000000(	PAULO CEZA	MAQUEIRO	MAQUEIRO				0,00	
24.006.302/0(	02473205957	SEIDEASINS000000000000(	PAULO SER(	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	07664739969	SEIDEASINS000000000000(	PRISCILA RE	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	08197689954	SEIDEASINS000000000000(	RAFAELA CA	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	16040156910	SEIDEASINS000000000000(	RAFAELA VI	AUXILIAR ADMIN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	80018724914	CLT	REBECCA N/	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	06348878902	SEIDEASINS000000000000(	REGIANE CR	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	08818641964	SEIDEASINS000000000000(	RENATA NA!	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	27543063824	SEIDEASINS000000000000(	ROSANGELA	TECNICO DE EN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	00766104974	SEIDEASINS000000000000(	ROSE MARIE	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	61110760272	SEIDEASINS000000000000(	ROSEANE R(	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO AMBULATÓRIO				0,00	
24.006.302/0(	03081261902	SEIDEASINS000000000000(	ROSINETE F	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	03519131900	CLT	Rosangela lui	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	12690099900	SEIDEASINS000000000000(	SABRINA AL	ASSISTENTE DE	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	70052942465	SEIDEASINS000000000000(	SABRINA AV	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	28793291833	SEIDEASINS000000000000(	SABRINA DE	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	06494050999	SEIDEASINS000000000000(	SABRINA GA	TECNICO DE INF	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	05008195999	SEIDEASINS000000000000(	SANDRA ELI	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	01628082917	SEIDEASINS000000000000(	SANDRA GA	TECNICO DE EN	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	99130700159	SEIDEASINS000000000000(	SHIRLEY LIR	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	03353988980	SEIDEASINS000000000000(	SILMARA AP	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	09109274995	SEIDEASINS000000000000(	SILVANA BAI	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	07694233966	SEIDEASINS000000000000(	SOLIANE DE	RECEPCIONIST/	RECEPÇÃO PRINCIPAL				0,00	
24.006.302/0(	54602181953	SEIDEASINS000000000000(	SONIA DE S(	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	10050866990	SEIDEASINS000000000000(	SOPHIA EMA	JOVEM APREND	ADMINISTRAÇÃO				0,00	
24.006.302/0(	08476096933	SEIDEASINS000000000000(	STEFANI CAI	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	02825221155	SEIDEASINS000000000000(	SUZAMARA /	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	35700272873	SEIDEASINS000000000000(	TALITA MAR	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	08521803907	SEIDEASINS000000000000(	TALITA SAN	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	10312786999	SEIDEASINS000000000000(	TAMIRIS APA	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	03436154954	SEIDEASINS000000000000(	TATIANA BEI	TECNICO DE EN	P.S				0,00	
24.006.302/0(	45054467866	SEIDEASINS000000000000(	TAYLON LAZ	AUXILIAR DE FA	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	14479544917	SEIDEASINS000000000000(	THAYNA VIT	AUXILIAR ADMIN	CLINICA MEDICA				0,00	
24.006.302/0(	07324283942	SEIDEASINS000000000000(	VANIA FATIN	TECNICO DE EN	AMBULATORIO				0,00	
24.006.302/0(	07782169933	SEIDEASINS000000000000(	VERIDIANE F	AUXILIAR DE RC	CENTRO CIRURGICO				0,00	
24.006.302/0(	03782674936	SEIDEASINS000000000000(	VERONICA B	TECNICO DE EN	CLINICA CIRURGICA				0,00	
24.006.302/0(	10586127941	SEIDEASINS000000000000(	VIVIA LUANA	TECNICO DE EN	U.T.I				0,00	
24.006.302/0(	02569525901	SEIDEASINS000000000000(	WAGNER AN	TECNICO DE EN	P.S				0,00	
24.006.302/0(	01505901219	SEIDEASINS000000000000(	WESLEY TEI	AUXILIAR DE ALI	FARMÁCIA				0,00	
24.006.302/0(	05469973226	SEIDEASINS000000000000(	YARA ANGEI	TECNICO DE EN	CLINICA MEDICA				0,00	

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R$

Noemia de Almeida
Analista de Recursos Humanos
IDEAS - HRT

Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	3	138,00
Hemograma completo	3	78,75
Hepatite C - anti-HCV - IgG	3	166,80
Exame Clinico	7	399,00

Noemia de Almeida
Analista de Recursos Humanos
IDEAS - HRT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:56:17 do dia 25/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/12/2025.
Código de controle da certidão: **ADD9.CFE3.2AB4.911D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 23.067.557/0001-45

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **45052/2025**
CHAVE: **f879b5b5**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SERMESTRA SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA ME
CPF/CNPJ: 23.067.557/0001-45
CEP: 13419-160
LOGRADOURO: AVN INDEPENDÊNCIA, 613
BAIRRO: ALTO
COMPLEMENTO: SALA 01
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
636456 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **43578/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

LEVANTAMENTO DE DÉBITOS

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **03/12/2025**.

PIRACICABA - SP, 04 DE SETEMBRO DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.067.557/0001-45
Certidão nº: 55852347/2025
Expedição: 22/09/2025, às 15:20:58
Validade: 21/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.067.557/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.067.557/0001-45

Razão Social: SERMESTRA SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

Endereço: AV INDEPENDENCIA 613 SALA 01 / ALTO / PIRACICABA / SP / 13419-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091511142316466228

Informação obtida em 22/09/2025 15:23:06

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS	Número NFSe
2396246	258148

Data da Emissão da Nota
29/09/2025 11:33:19

Data do Serviço	Competência
29/09/2025	09/2025

Código de Verificação
0K1FNJC0

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base Cálculo	(%)	ISS
17939 - GRUPO A1 INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2025 a 30/09/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	8,00	21,20	21,20	4,00	0,85
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2025 a 30/09/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	2.024,00	5.363,60	5.363,60	4,00	214,54
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/09/2025 a 30/09/2025 // Contrato N: 21200/2023	3,95	276,00	1.090,20	1.090,20	4,00	43,61
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/09/2025 a 30/09/2025 // Contrato N: 21200/2023	2,65	106,00	280,90	280,90	4,00	11,24

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/10/2025	6.755,90						

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR BRUTO DA NOTA: 6.755,90 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 6.755,90**

Códigos dos Serviços:

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

Des. Condicionado	Des. Incondicionado	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Crédito Abatimento IPTU
0,00	0,00	0,00	6.755,90	4,00	270,24	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: **Exigível**

Situação da Nota: **Normal**

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

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

Recebi(emos) de
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - CHAPECÓ
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

__/__/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

2396246 Número NFS-e
258148 Competência
29/09/2025 NFS-e
0K1FNJC0

Número de Controle do Município

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

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

DATA: 29 / 09 / 25

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

Data: 29/09/2025 - 11:19:30

Período: A partir de 01/09/2025 00:00:00 até 29/09/2025 23:59:00

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

Filial Contratada: 144 - SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ

Filial Responsável pela Coleta: 162 - SERVIOESTE FILIAL CASCAVEL

Status Coletas: Ativo, Fechado

Tipo de Inclusão: Ambas

Ordem: Crescente

Ordenar Contratos: Número do Contrato

Status da Adicção: Todos

Tipo de Coleta: Todas

Apenas Coletas Transferidas : Não

Listando todas as coletas.

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

Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	311,00	02/09/2025 08:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	36,00	02/09/2025 08:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	16,00	02/09/2025 08:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	361,00	10/09/2025 12:31
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	24,00	10/09/2025 12:31
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	17,00	10/09/2025 12:32
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	224,00	16/09/2025 12:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	32,00	16/09/2025 12:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	11,00	16/09/2025 12:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	3,00	16/09/2025 12:29
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	223,00	22/09/2025 09:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	29,00	22/09/2025 09:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	11,00	22/09/2025 09:51
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	266,00	29/09/2025 09:14
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	26,00	29/09/2025 09:14
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,00	29/09/2025 09:14
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	5,00	29/09/2025 09:14

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	8,00
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.385,00
B - GRUPO B	KG	147,00

E - GRUPO E - não incinerável		KG	63,00

Total do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO **1.603,00**

Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **2 - semanal** **51 - TOLEDO SEMANAL**

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	211,00	04/09/2025 15:04
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	36,00	04/09/2025 15:04
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	11,00	04/09/2025 15:04
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	118,00	12/09/2025 11:11
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	25,00	12/09/2025 11:11
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,00	12/09/2025 11:11
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	99,00	18/09/2025 15:36
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	35,00	18/09/2025 15:36
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	4,00	18/09/2025 15:36
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	211,00	25/09/2025 10:14
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	33,00	25/09/2025 10:14
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	20,00	25/09/2025 10:14

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA	Unidade	Quantidade
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	639,00
B - GRUPO B	KG	129,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	43,00

Total do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA **811,00**

Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	8,00
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.024,00
B - GRUPO B	KG	276,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	106,00

Total do Contrato: 21200/2023 **2.414,00**

Total de Clientes:	**1**
Total de Contratos:	**1**
Total de Registros de Coletas:	**29**

Total do Grupo de Resíduo Geral	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	8,00
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.024,00
B - GRUPO B	KG	276,00

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

E - GRUPO E - não incinerável	KG	106,00
Total Geral:		**2.414,00**

Kherstin Melissa Sobczak
Diretora Geral
IDEAS! Instituto de Desenvolvimento Ensino Ambiental e Saúde

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:29:19 do dia 20/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/12/2025.
Código de controle da certidão: **B9D8.F594.1098.1838**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140120636617**
Data de emissão:	**15/04/2025 11:12:12**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**12/10/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 06/05/2025 08:28:12

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 06/05/2025

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE FAZENDA

AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S

CNPJ 83.021.808/0001-82

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Número da Certidão:	Data de Emissão:	Validade:
51244 / 2025	**29/09/2025 08:20:53**	**28/12/2025**

Inscrição Municipal:
24490

CPF/CNPJ:
03.392.348/0001-60

Nome / Razão Social:
SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA

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

Bairro:
INTERIOR

AVISO: Até o momento não constam débitos em aberto para a pessoa identificada.

Descrição:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó-SC.

Código de Controle da Certidão/Número

4JOF1Q6BZSE

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.392.348/0001-60
Certidão nº: 36814146/2025
Expedição: 30/06/2025, às 16:55:17
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.392.348/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025091218300889763889

Informação obtida em 16/09/2025 09:23:54

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

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1068** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 1703 2511 2344 9100 2586 0422 0250 3739 4220

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
17/03/2025	**17/03/2025 11:23**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA AVENiDA UNIAO	**Número** 751	**Complemento**
Bairro JARDIM COOPAGRO	**CEP** 85902532	**Cidade - Estado** Toledo - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 17/03/2025). "(13.45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2--> CONTA CORRENTE 30921-4

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 03 / 25

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência e Saúde

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1068** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Carta de Correção NFS-e - Nº 1068

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7493 1703 2511 2344 9100 2586 0422 0250 3739 4220

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
17/03/2025	**17/03/2025 14:56**

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Nome/Razão do Tomador	Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS.

Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

sipromed

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

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

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

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

1.1.2. Lançamento dos laudos para auditoria;

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

1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;

1.1.5. Confecção de espelho individual por conta;

REFERENTE À INTERNAMENTOS PROCESSADOS: COMPETÊNCIA MARÇO 2025

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 17 de março de 2025.

SiproMED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)

CRA 16.561

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Rua Manoel Ribas, 4489 – Cancelli – Cascavel – PR – Fone/Fax: (45) 3222-2691 – CEP 85.811-130 – e-mail: sipromed.LF@gmail.com

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

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

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 09:42:21 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **EAB1.F2C9.58E5.7F8E**
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 035936266-94

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.586.042/0001-81**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 02/06/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (02/02/2025 13:41:40)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 3260/2025

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

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 8 de janeiro de 2025.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.586.042/0001-81
Certidão nº: 23263519/2024
Expedição: 05/04/2024, às 09:46:04
Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.586.042/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030505320926625686

Informação obtida em 06/03/2025 13:22:37

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

sipromed Apoio Administrativo Hospitalar	**SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA** SIPROMED **CNPJ:** 02.586.042/0001-81 MANOEL RIBAS - sala 01, 4489 CEP: 85.811-130 - Bairro: CANCELLI Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sipromed@brturbo.com.br **Insc. Municipal:** 5337600 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **1205** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 0509 2517 3401 9700 2586 0422 0250 9739 5187

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/09/2025	**05/09/2025 17:34**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviço de processamento de faturamento hospitalar, avaliação dos documentos de internamento, inserção no sistema de auditoria médica da SESA e posterior cobrança utilizando sistema próprio, exportação para o sistema sisaih01 - SIH/SUS (Sistema de Informações hospitalares), conforme estabelecido no CONTRATO N° 775/2024 (conforme relatório em anexo datado de 05/09/2025). "(13.45%) Valor total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais conforme disposto na Lei 12.741/2012 Fonte: IBPT" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL --> AGÊNCIA 0531-2--> CONTA CORRENTE 30921-4 - CHAVE PIX CNPJ 02.586.042/0001-81

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

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

DATA: 09 / 09 / 25

10/09/25

• sipromed •

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Para: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Prezados,

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

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

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

1.1.2. Lançamento dos laudos para auditoria;

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

1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;

1.1.5. Confecção de espelho individual por conta;

REFERENTE À INTERNAMENTOS PROCESSADOS: COMPETÊNCIA SETEMBRO 2025

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 04 de setembro de 2025.

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

SiproMED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)

CRA 16.561

Rua Manoel Ribas, 4489 – Cancelli – Cascavel – PR – Fone/Fax: (45) 3222-2691 – CEP 85.811-130 – e-mail: sipromed.LF@gmail.com

• sipromed •

DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr. Prefeito Municipal

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

Para esse efeito, a declarante informa que:
I - preenche os seguintes requisitos:

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

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

Cascavel, Pr – 08 de setembro de 2025.

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

SiproMED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)
CRA 16.561

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:32:27 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **F05F.2FB4.71B1.8899**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 036962899-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.586.042/0001-81**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 02/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (04/06/2025 11:56:51)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 134120/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 3 de novembro de 2025.

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 4 de agosto de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-NFFBZCTBFQFUMO-3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.586.042/0001-81
Certidão nº: 19079499/2025
Expedição: 03/04/2025, às 11:16:35
Validade: 30/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.586.042/0001-81, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025091218430926625640

Informação obtida em 19/09/2025 09:18:41

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

SKALA ELEVADORES LTDA
SKALA ELEVADORES
CNPJ: 05.486.913/0001-83
SANTA CATARINA - SALA 04 E 06, 1539
CEP: 85.801-041 - Bairro: CENTRO
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: henzcontabilidade@hotmail.com - Site: www.skalaelevadores.com.br
Insc. Municipal: 630007104 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
4376	
Situação: **Emitida**	
Tipo: **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2003 2510 5522 9500 5486 9132 0250 3739 7568

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
20/03/2025	**20/03/2025 10:55**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Descrição do Serviço:
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELEVADORES REFERENTE AO MÊS 03/2025.

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

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 941/2018 de 22/02/2018 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$80,70 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$19,74 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21 / 03 / 25

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Relatório de tarefas

Skala Elevadores

Telefone: (55) 4530-40015

CNPJ: 05.486.913/0001-83

Email: adm@skalaelevadores.com.br

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

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS **N° da OS 55828932**

Informações do cliente	
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93
Telefone	
E-mail	

Informações da atividade			
Para	Marco Antônio de Lima	**Serviço Executado**	Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Data	19/03/2025 às 10:00:00	**Entrada**	19/03/2025 às 15:11
Saída	19/03/2025 às 15:31	**Finalizada**	Finalizada manualmente
Endereço	Av. União, 751 - Vila Becker, Toledo - PR		
Orientação	Manutenção preventiva mensal.		
Relato de execução			
Duração	00:19:53		

Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 2)	Identificador 7167939957384189
Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 1)	Identificador 7562749175406202

Questionário: Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Painel de Operação
Verificado.
Portas de Pavimento
Verificado.
Limites de Poço
Verificado.
Quadro de Comando
Verificado.
Aparelho de Segurança
Verificado.
Limitador de Velocidade
Verificado.
Conexões e Chicotes
Verificado.
Iluminação de Cabine e Poço
Verificado.
Subteto de Cabine
Verificado.
Luz de Emergência
Verificado.
Suportes, Guias e Braquetes
Verificado.
Botoeiras de Pavimento
Verificado.
Limpeza
Verificado.
Lubrificação
Verificado.
Contatos de Segurança
Verificado.
Casa de Máquinas

Verificado.

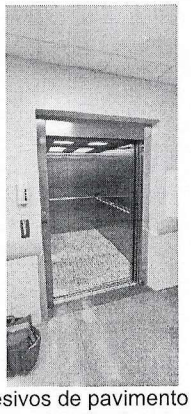
Observações/Irregularidades

Escada marinheiro para acesso ao poço do elevador não existente.
Trazer 4 adesivos de pavimentos e 1 de cabine.

Assinatura Cliente

Assinatura

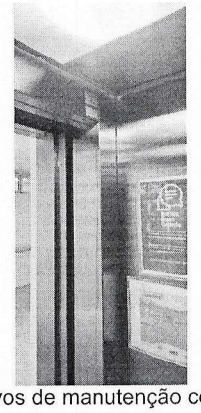
Fotos



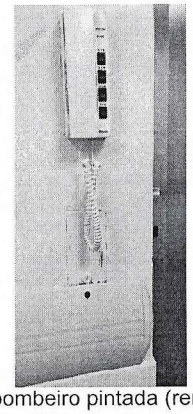
colar adesivos de pavimento próxima manutenção 4 portas



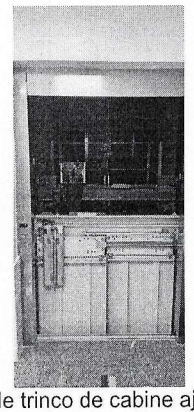
colar adesivo de cabine 1 elevador faltando



adesivos de manutenção colados



chave de bombeiro pintada (remover tinta)



contato de trinco de cabine ajustado, e limpeza no operador realizada.

Marco A. de Lima

Assinado por: Marco Antônio De Lima

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:08 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **4D0E.F3F0.6CAC.F315**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036319182-54

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.486.913/0001-83**
Nome: **SKALA ELEVADORES LTDA**

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

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

Válida até 18/07/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (20/03/2025 11:13:02)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 43161/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 18 de junho de 2025.

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 20 de março de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-10133-LOLOGYGZOTTO-2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.486.913/0001-83
Certidão nº: 16079042/2025
Expedição: 20/03/2025, às 11:13:56
Validade: 16/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.486.913/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.486.913/0001-83

Razão Social: SKALA ELEVADORES LTDA

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

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

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

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030404111230915398

Informação obtida em 20/03/2025 11:15:11

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

SKALA ELEVADORES LTDA
SKALA ELEVADORES
CNPJ: 05.486.913/0001-83
SANTA CATARINA - SALA 04 E 06, 1539
CEP: 85.801-041 - Bairro: CENTRO
Município: CASCAVEL - PARANÁ

Email: henzcontabilidade@hotmail.com - Site: www.skalaelevadores.com.br
Insc. Municipal: 630007104 **Insc. Estadual:**

Número da NFS-e	Autenticidade
4381	
Situação: **Emitida**	
Tipo: **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2703 2509 5717 0800 5486 9132 0250 3739 7643

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
27/03/2025	**27/03/2025 09:57**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	300,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
MANUTENÇÃO CORRETIVA AVULSA EM ELEVADOR.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
300,00	0,00	0,00	300,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 941/2018 de 22/02/2018 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$40,35 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$9,87 (3,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31 / 03 / 25

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

Cascavel – PR, 27 de março de 2025.

AO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV. DA UNIAO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO – PR.

RELACIONADO AO SERVIÇO TÉCNICO EM ELEVADOR

Tem-se como objeto do presente relato, um elevador maca de 02 paradas, com capacidade de 20 passageiros ou 1.500 kg, da fabricante RAYS, instalado no Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS, situado na Av. da União, 751, Jardim Coopagro, na cidade de Toledo – PR.

Em atendimento realizado pelo técnico DIONISIO DE LIMA, foi verificado que o elevador não estava funcionando. Ao analisar o defeito constatou-se que o defeito estava nas porta do equipamento. Para solução do defeito foram realizados ajuste nas porta e seus contatos de segurança de maneira corretiva, também foi realizado uma limpeza de componentes de maneira preventiva. Ao final dos serviços o elevador ficou funcionando normalmente, não sendo necessário a substituição de nenhum componente.

Sem mais, estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

DIONISIO DE LIMA:55115063972

Assinado digitalmente por DIONISIO DE LIMA:55115063972
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=45544960000125, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=presencial, CN=DIONISIO DE LIMA:55115063972
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.03.28 10:16:40-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.1

DIONISIO DE LIMA
Tec. Eletromecânica e Eletrotécnica
CFT-PR 55115063972

Sirlene Dias Coelho
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência e Saúde

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:08 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **4D0E.F3F0.6CAC.F315**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036319182-54

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.486.913/0001-83**
Nome: **SKALA ELEVADORES LTDA**

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

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

Válida até 18/07/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (20/03/2025 11:13:02)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 43161/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 18 de junho de 2025.

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 20 de março de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-10133-LOLOGYGZOTTO-2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.486.913/0001-83
Certidão nº: 16079042/2025
Expedição: 20/03/2025, às 11:13:56
Validade: 16/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.486.913/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.486.913/0001-83

Razão Social: SKALA ELEVADORES LTDA

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

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

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

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030404111230915398

Informação obtida em 20/03/2025 11:15:11

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 SKALA ELEVADORES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025. VALOR TOTAL:R$ 1.100,22. DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000.000.641** **SÉRIE 001**

SKALA ELEVADORES

SKALA ELEVADORES LTDA

RUA SANTA CATARINA, 1539
CENTRO. CEP: 85801-041. CASCAVEL-PR
Fone: 4530400155
email: adm@skalaelevadores.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.641
SÉRIE 001
FOLHA **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
4125 0505 4869 1300 0183 5500 1000 0006 4116 5194 3376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	141250140096982 - 02/05/2025 15:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077452955		**05.486.913/0001-83**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -			**24.006.302/0026-93**	**02/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE ENTR./SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 751	VILA BECKER	85902-532		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTR./SAÍDA
TOLEDO		PR		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.100,22**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
243	KIT CONTATO ELÉTRICO CONTATO DE SERIE 40MM LATERAL ;Trib aprox R$ 112,16 Fed, R$ 38,40 Est. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(PR).	84313110	0102	5102	PC	2	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	PLACA FONTE SERIAL SCCE-0034 V3 ;Trib aprox R$ 273,46 Fed, R$ 93,63 Est. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(PR).	84313110	0102	5102	UN	1	780,22	780,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07/05/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados Federal: 385,62 (35 %), Estadual: 132,03 (12 %), Municipal: 0,00 (0 %). Fonte: IBPT/FECOMERCIO(PR) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

SKALA ELEVADORES	**SKALA ELEVADORES LTDA** RUA SANTA CATARINA, 1539, CENTRO CEP 85.801-041 – CASCAVEL/PR CNPJ 05.486.913/0001-83 I.E: 90774529-55 adm@skalaelevadores.com.br (45) 3040-0155	**ORÇAMENTO** **NÚMERO:** 0026/2025 **DATA:** 25/04/2025

CLIENTE: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS
ENDEREÇO: AVENIDA UNIÃO, 751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO - PR.
CNPJ: 24.006.302/0026-93 **I.E.:**
FONE: (45) 99946-8724 **E-MAIL:** mflima@ideas.med.br / elima@ideas.med.br
CONTATO: MARIANO

VENDEDOR:
Carlston J. da S. Bertani

Condições de Pagamento	Frete	Transportadora	Prazo de Entrega	Qtde. de Itens
30 DDL	-	-	21 DIAS	2

ITENS DO ORÇAMENTO

Cod.	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total	IPI
243	KIT CONTATO ELÉTRICO CONTATO DE SERIE 40MM LATERAL	2	R$ 160,00	R$ 320,00	-
356	PLACA FONTE SERIAL II SCCE-0034 V3	1	R$ 780,22	R$ 780,22	-

SUBTOTAL:	R$ 1.100,22
TOTAL:	R$ 1.100,22

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

De acordo:

ASSINATURA/CARIMBO CLIENTE

Retornar assinado. Obrigado.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:08 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **4D0E.F3F0.6CAC.F315**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036319182-54

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.486.913/0001-83**
Nome: **SKALA ELEVADORES LTDA**

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

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

Válida até 18/07/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (20/03/2025 11:13:02)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 43161/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 18 de junho de 2025.

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 20 de março de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-10133-LOLOGYGZOTTO-2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.486.913/0001-83
Certidão nº: 16079042/2025
Expedição: 20/03/2025, às 11:13:56
Validade: 16/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.486.913/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.486.913/0001-83

Razão Social: SKALA ELEVADORES LTDA

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041112451230915393

Informação obtida em 24/04/2025 14:35:30

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 5 Série 13, emitido em: 24/09/2025

SKALA ELEVADORES

SKALA ELEVADORES LTDA
R SANTA CATARINA, 1539 SALA 04 E 06
CENTRO - Cascavel - PR - 85801041
TELEFONE: 4599241901
EMAIL: SKALAELEVADORES@GMAIL.COM
CNPJ: 05.486.913/0001-83
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 630007104

NÚMERO DA NOTA
4891
COMPETÊNCIA
09/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
74932509251616063500548691320250973999 73
DATA DE EMISSÃO
25/09/2025 16:16:08

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS	mflima@ideas.med.br	4830276200

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Av. União, 751	Jardim Coopagro	85902532

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Toledo	PR	Brasil	24.006.302/0026-93		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva mensal.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 25 / 09 / 25
Kherstin Maiquel Dresch
Diretor Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

CÓDIGO DO SERVIÇO
1401 / 1401 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
4104808 / Cascavel	Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Tributada Integralmente

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 600,00**		
(-) DESCONTOS INCONDICIONADO:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) DESCONTOS CONDICIONADO:	R$ 0,00		
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 600,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 600,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 18,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Manutenção preventiva e corretiva nos elevadores.

Relatório de tarefas

Skala Elevadores
Telefone:(55) 4530-40015
CNPJ:05.486.913/0001-83
Email:adm@skalaelevadores.com.br
Endereço:R SANTA CATARINA, 1539, SALA 04 E 06, CENTRO, Cascavel – PR

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS **N° da OS 63634460**

Informações do cliente	
CPF/CNPJ	24.006.302/0026-93
Telefone	(48) 3027-6200
E-mail	mflima@ideas.med.br

Informações da atividade			
Para	Renann Tiles	**Serviço Executado**	Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Data	23/09/2025 às 10:00:00	**Entrada**	23/09/2025 às 15:27
Saída	23/09/2025 às 15:57	**Finalizada**	Finalizada manualmente
Endereço	Av. União, 751 - Vila Becker, Toledo - PR		
Orientação	Manutenção preventiva mensal.		
Relato de execução			
Duração	00:30:01		

Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 2)	Identificador 7167939957384189
Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 1)	Identificador 7562749175406202

Questionário: Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Painel de Operação
Verificado.
Portas de Pavimento
Verificado.
Limites de Poço
Verificado.
Quadro de Comando
Verificado.
Aparelho de Segurança
Verificado.
Limitador de Velocidade
Verificado.
Conexões e Chicotes
Verificado.
Iluminação de Cabine e Poço
Verificado.
Subteto de Cabine
Verificado.
Luz de Emergência
Verificado.
Suportes, Guias e Braquetes
Verificado.
Botoeiras de Pavimento
Verificado.
Limpeza
Verificado.
Lubrificação
Lubrificado.
Contatos de Segurança
Verificado.
Casa de Máquinas
Verificado.

Observações/Irregularidades
Assinatura Cliente
 Assinado por: Dionísio Kherson Melissa S. Dr... IDEAS Instituto de Ensino e Assi... 26/09/25

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: SKALA ELEVADORES LTDA
CNPJ: 05.486.913/0001-83

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:36:08 do dia 27/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/02/2026.
Código de controle da certidão: **5F0C.26F6.C944.DF5E**
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 037624910-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.486.913/0001-83**
Nome: **SKALA ELEVADORES LTDA**

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

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

Válida até 25/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (27/08/2025 08:38:18)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 149616/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 25 de novembro de 2025.

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Juridico

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

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

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

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

Cascavel, 27 de agosto de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-63546-YYRJXYSLRXON-3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.486.913/0001-83
Certidão nº: 49775638/2025
Expedição: 27/08/2025, às 08:39:13
Validade: 23/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SKALA ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.486.913/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.486.913/0001-83

Razão Social: SKALA ELEVADORES LTDA

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025091219391230915370

Informação obtida em 24/09/2025 08:33:56

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:	**009**
Data e Hora da Emissão:	**02/09/2025 10:59:38**
Operador Emissor:	SOVASCULAR L.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Nota referente aos serviços prestados na especialidade de cirurgia vascular, referente ao período 26/07/2025 a 25/08/2025. Dados bancários: ITAU Agencia 3719 Conta Corrente 997953	88.012,31	0,00	0,00	88.012,31	3,00000	2.640,37

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 09 / 25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
05/09/2025

Total Serviços (R$)	**88.012,31**					
Total ISS (R$)	**2.640,37**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS (11,00%) Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	2.640,37	880,12	9.681,35	1.320,18	572,08	0,00
Total Líquido (R$)	**72.918,21**					

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

SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	SARA OLIVEIRA CIRURGIA VASCULAR LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	49.368.573/0001-61
Contrato número:	34/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados em cirurgia vascular
Profissionais Envolvidos:	**Sara Lucy de Oliveira, Felipe Yukio Obata**
Período de execução da atividade relatada:	26 de julho a 25 de agosto de 2025.

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

**** Médico Vascular e Sobreaviso**

31 dias x R$ 1.200,00 = R$ 37.200,00

**** Consultas Cirurgião Vascular Ambulatoriais:**

182 consultas x R$ 10,00 = R$ 1.820,00

Felipe Yukio: 156 consultas x R$ 10,00 = 1.560,00

Sara Lucy: 27 consultas x R$ 10,00 = R$ 270,00

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

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

**** Consultas Ambulatoriais: R$ 820,00**

- Desconto de consultas do pacote 50 x 20,00 = 1.000,00

USG Doppler: 05 x 50,00 = 250,00

**Dr. Felipe = 05

1 15/08/2025 –
2 17/08/2025 –
3 17/08/2025 –
4 17/08/2025 –
5 23/08/2025 –

[redacted]

Dr. Felipe Yukio = 45

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	29/07/2025	[redacted]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
2	**29/07/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 651,70**
3	31/07/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
4	31/07/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
5	01/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
6	01/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
7	01/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
8	04/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
9	04/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
10	05/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
11	**05/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
12	07/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
13	07/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
14	07/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
15	**07/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
16	11/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
17	11/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
18	11/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
19	11/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
20	12/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
21	12/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
22	14/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
23	14/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes	R$ 865,24

				(unilateral)	
24	14/08/2025	[redacted]	04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
25	14/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
26	15/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
27	15/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
28	**15/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
29	18/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
30	18/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
31	**18/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
32	19/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
33	19/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
34	21/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
35	21/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
36	21/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
37	21/08/2025		04.06.02.056-11	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
38	22/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
39	22/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
40	**24/08/2025**		**04.06.02.053-1**	**Tratamento Cirúrgico de Lesões Vasculares Traumáticas de Membro Superior Unilateral**	**R$ 341,40**
41	25/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
42	25/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
43	25/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
44	25/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
45	25/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
Total					**R$ 38.336,71**

Dra. Sara Lucy = 13

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	28/07/2025	[redacted]	04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
2	28/07/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
3	28/07/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
4	31/07/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
5	31/07/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
6	04/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
7	04/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
8	06/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
9	**06/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
10	08/08/2025		04.06.02.056-6	Tratamento Cirúrgico de Varizes (bilateral)	R$ 1.041,85
11	11/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
12	11/08/2025		04.06.02.057-4	Tratamento Cirúrgico de Varizes (unilateral)	R$ 865,24
13	**11/08/2025**		**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
Total					**R$ 11.405,60**

** Consultas Ambulatoriais: R$ 820,00

** Ultrassom Doppler: R$ 250,00

** Sobreaviso referente a maio: R$ 37.200,00

** Cirurgias: R$ 49.742,31

Valor Total da Nota: R$ 88.012,31

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

Assinado digitalmente por:
SARA LUCY DE OLIVEIRA
Data: 05/09/2025 - 09:56:48h

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR		[redacted]	29/07/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			29/07/2025 07:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			29/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			29/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			29/07/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	DIAMANTE D'OESTE/PR			29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR	retorno ambulatório.		29/07/2025 13:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR		[redacted]	29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			29/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			29/07/2025 13:30	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	NOVA PRATA DO IGUACU/PR			29/07/2025 14:00	13380
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			29/07/2025 14:15	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			29/07/2025 14:30	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TERRA ROXA/PR			29/07/2025 15:00	18457
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			29/07/2025 15:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			29/07/2025 15:30	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR			29/07/2025 15:45	19336
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			29/07/2025 15:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 16:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	solicitado pelo medico		29/07/2025 16:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	solicitado pelo medico		29/07/2025 16:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TUPASSI/PR			29/07/2025 16:45	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR		[redacted]	29/07/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			29/07/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			29/07/2025 21:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FORMOSA DO OESTE/PR			01/08/2025 12:15	20214
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PEROLA D'OESTE/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fitsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii		01/08/2025 12:15	14344
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PEROLA D'OESTE/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fitsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii		01/08/2025 12:15	14344

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PEROLA D'OESTE/PR	onsulta em cirurgia vascular (varizes e fítsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii observação (250 car	[redacted]	01/08/2025 12:15	14344
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	JESUITAS/PR			01/08/2025 12:15	2008
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			01/08/2025 12:15	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PEROLA D'OESTE/PR	dor e inchaço		01/08/2025 12:15	14344

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR		[redacted]	01/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PEROLA D'OESTE/PR	dor e inchaço		01/08/2025 12:15	14344
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	RENASCENCA/PR			01/08/2025 12:15	15602
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			01/08/2025 12:15	15440
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			01/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FORMOSA DO OESTE/PR			01/08/2025 12:15	20214
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			01/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			05/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR	retorno		05/08/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			05/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SALTO DO LONTRA/PR			05/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			05/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			05/08/2025 12:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR		[redacted]	05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR	retorno		05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR	retorno agendado conforme pedido medico		05/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUATRO PONTES/PR			05/08/2025 12:30	15440
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			05/08/2025 12:30	19704
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	REALEZA/PR			05/08/2025 12:30	15542
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			05/08/2025 12:30	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			05/08/2025 12:30	1830
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			05/08/2025 12:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			05/08/2025 12:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			05/08/2025 12:30	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CASCAVEL/PR	retorno ambulatório		05/08/2025 13:30	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	solicitar cirurgia	[redacted]	05/08/2025 17:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO	retorno com exames		05/08/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/08/2025 12:15	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARIPA/PR			08/08/2025 12:15	12995
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			08/08/2025 12:15	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/08/2025 12:15	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/08/2025 12:15	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			08/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			08/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			08/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			08/08/2025 12:15	18386
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/08/2025 12:15	19455
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PRANCHITA/PR			08/08/2025 12:15	15300
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PRANCHITA/PR			08/08/2025 12:15	15300
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			08/08/2025 12:15	18386

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARIPA/PR		[redacted]	08/08/2025 12:15	12995
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/08/2025 06:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO	retorno agendado com extra conforme pedido medico		12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR	retorno agendado conforme pedido medico.		12/08/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	agendado conforme pedido medico.		12/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CASCAVEL/PR			12/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA IZABEL DO OESTE/PR	solicitação de cirurgia.		12/08/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR			12/08/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	VERE/PR			12/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PATO BRAGADO/PR			12/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			12/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno, paciente não retornou antes pelo fato de estar internada		12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR			12/08/2025 12:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR		[redacted]	12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	NOVA AURORA/PR	retorno		12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR	retorno com pedido do dr para dia 12/08		12/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	xxxd		12/08/2025 12:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	xxxx		12/08/2025 12:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	xxx		12/08/2025 12:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO	.		12/08/2025 12:30	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO	.		12/08/2025 12:30	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FORMOSA DO OESTE/PR			12/08/2025 12:30	20214
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno com data programada.		12/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	cirurgia cancelada.		12/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	IBEMA/PR	retorno agendado conforme pedido medico		12/08/2025 14:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA HELENA/PR		[redacted]	12/08/2025 17:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO			12/08/2025 17:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CASCAVEL/PR	retorno		12/08/2025 17:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	solicitado pelo medico		12/08/2025 17:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	solicitado pelo medico		12/08/2025 18:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BOA ESPERANCA DO IGUACU/PR			19/08/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PALOTINA/PR			19/08/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	retorno para solicitar novamente a cirurgia, sus não liberou		19/08/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/08/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR			19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CRUZEIRO DO IGUACU/PR	retorno		19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAFELANDIA/PR	retorno, paciente mudou de ideia quer realizar a cirurgia		19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR			19/08/2025 12:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR		[redacted]	19/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	PLANALTO/PR			19/08/2025 12:30	14634
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			19/08/2025 12:30	18972
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR			19/08/2025 12:30	20360
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	ccc		19/08/2025 12:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fítsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii		19/08/2025 12:30	16261
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR	xxx		19/08/2025 12:30	15479
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	CAPANEMA/PR			19/08/2025 12:30	1830
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO BELTRAO/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fítsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio; ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii		19/08/2025 12:30	8749

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	FRANCISCO BELTRAO/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fítsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii	[redacted]	19/08/2025 12:30	8749
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	BARRACAO/PR	consulta em cirurgia vascular (varizes e fítsula arteriovenosa). exames: hemograma; sódio; potássio ureia; creatinina; glicemia de jejum; tap e kptt, coagulograma; eletrocardiograma com laudo. usg doppler mapeamento venoso de mmii		19/08/2025 12:30	8749
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR	retorno ambulatório.		19/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	DIAMANTE D'OESTE/PR			19/08/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	GUAIRA/PR	solicitado pelo médico		19/08/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	TOLEDO/PR	solicitado pelo medico		19/08/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	SANTA HELENA/PR	solicitado pelo medico		19/08/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	QUEDAS DO IGUACU/PR			19/08/2025 15:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/08/2025 18:00	38086

Total de 155

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: FELIPE YUKIO OBATA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	FELIPE YUKIO OBATA (CRM-PR 40151)	MARIPA/PR	paciente da dra. verena.	[redacted]	19/08/2025 13:30	38086

Total de 1

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR		[redacted]	28/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			28/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			28/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUATRO PONTES/PR			28/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			28/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			28/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TOLEDO/PR			28/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	NOVA SANTA ROSA/PR	primeiro retorno pós operatorio.		28/07/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			28/07/2025 11:30	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			28/07/2025 11:45	11766
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	AMPERE/PR	varizes		28/07/2025 12:00	133
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	PEROLA D'OESTE/PR			01/08/2025 07:30	14344
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	TRES BARRAS DO PARANA/PR	00		01/08/2025 07:30	19303
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	SANTA IZABEL DO OESTE/PR	desistencia da paciente agendada		01/08/2025 07:30	16068

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SARA LUCY DE OLIVEIRA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	NOVA SANTA ROSA/PR		[redacted]	01/08/2025 07:30	18381
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/08/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/08/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	QUEDAS DO IGUACU/PR			01/08/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	GUAIRA/PR			08/08/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	FRANCISCO	.		08/08/2025 07:30	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	FRANCISCO	.		08/08/2025 07:30	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	FRANCISCO	.		08/08/2025 07:30	8800
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	CAFELANDIA/PR			08/08/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	SARA LUCY DE OLIVEIRA (CRM-PR 41696)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			08/08/2025 08:45	38086

Total de 27

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

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2911445 **Leito:** LT. 05-B **Admissão:** 12/08/2025 18:06
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22618907 (FECHADO)

Data de Referência: 17/08/2025
Data/Hora do Documento: 17/08/2025 10:05

SOLICITO AVALIAÇÃO DEVIDO EDEMA E FERIDA EM MIE APOS PICADA DE COBRA CASCAVEL

REALIZO USG DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERD0 17/08/2025: SEM SINAIS DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA.

CD: SEM SINAIS DE TVP, ANTICOAGULAÇÃO PROFILATICA.
MANTER ATB
VIGILANCIA INFECCIOSA.
FICO A DISPOSICAO EM CASO DE NECESSIDADE DE DEBRIDAMENTO.

FELIPE YUKIO OBATA
CRM 40151

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

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2914268 **Leito:** ISOL. 02 **Admissão:** 13/08/2025 18:40
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22592603 (FECHADO)

Data de Referência: 15/08/2025
Data/Hora do Documento: 15/08/2025 11:43

realizado doppler venoso de membro inferior direito (15/08/25): sem sinais de Trombrose venosa profunda.

FELIPE YUKIO OBATA
CRM 40151

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

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: LILIANE VIZOTTO

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2841574 **Leito:** UTI ISOL 06 **Admissão:** 14/07/2025 20:04
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22717543 (FECHADO)

Data de Referência: 23/08/2025
Data/Hora do Documento: 23/08/2025 17:30

DOR E EDEMA EM MMEMBRO SUPERIOR ESQUERDO EM LOCAL DE FAV.

USG DOPPLER ARTERIAL DE MSE (23/08/2025): ARTERIAS COM FLUXO TRIFASICO. SEM ALTERAÇÃO HEMODINAMICA. SE SINAIS DE PSEUDO ANEURISMA. HEMATOMA DE VOLUME MODERADO EM FOSSA CUBITAL.

FELIPE YUKIO OBATA
CRM 40151

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

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FERNANDA ROSA LAURINDO

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2919344 **Leito:** LT. 01-A **Admissão:** 15/08/2025 15:26
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22618876 (FECHADO)

Data de Referência: 17/08/2025
Data/Hora do Documento: 17/08/2025 10:03

AVAL DEVIDO EDEMA DE MID

REALIZO DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO 17/08/2025: SEM SINAIS DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA.

CD: ALTA DA VASCULAR.

FELIPE YUKIO OBATA
CRM 40151

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

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: FELIPE YUKIO OBATA

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 2921662 **Leito:** LT. 25-A **Admissão:** 16/08/2025 23:21
Convênio: SUS - INTERNACAO **Plano:** PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 22618999 (FECHADO)

Data de Referência: 17/08/2025
Data/Hora do Documento: 17/08/2025 10:09

PULSOS DISTAIS AUSENTES EM MIE

USG DOPPLER ARTERIAL DE MIE 17/08/25: ART FEMORAIS COM FLUXO TRIFASICO, ART POPLTEIA COM FLUXO TRIFASICO, ART FIBULAR COM FLUXO BIFASICO. ART TIBIAIS COM FLUXO MONOFASICO. CONCLUSÃO DOENÇA HEMODINAMICA SIGNIFICATIVA EM SEGMENTO POPLITEO DISTAL.

FELIPE YUKIO OBATA
CRM 40151

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: SO VASCULAR LTDA
CNPJ: 56.427.571/0001-61

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:53:45 do dia 02/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/03/2026.
Código de controle da certidão: **8ED5.8A22.52F2.CE0A**
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 037680089-84

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **56.427.571/0001-61**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 31/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (02/09/2025 08:52:53)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 46234/2025

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: 05/10/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEM254XX3UQ2**

RAZÃO SOCIAL: SO VASCULAR LIMITADA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1007487	56.427.571/0001-61		1007487

ENDEREÇO

SANTOS DUMONT, 3116 - Centro - APTO 102 Toledo - PR CEP: 85900010

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 06/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SO VASCULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 56.427.571/0001-61
Certidão nº: 45216495/2025
Expedição: 06/08/2025, às 09:47:47
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SO VASCULAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **56.427.571/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 56.427.571/0001-61
Razão Social: SO VASCULAR LTDA
Endereço: R SANTOS DUMONT 3116 APT 102 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:30/08/2025 a 28/09/2025

Certificação Número: 2025083002056313462639

Informação obtida em 05/09/2025 09:40:22

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250930u46298704000193

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000083	30/09/2025 15:47:18	XTEJ-7UWZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.298.704/0001-93** Inscrição Municipal: **7.306.497-1**
Nome/Razão Social: **SP SERVICOS EM SAUDE LTDA**
Endereço: **R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**
CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532**
Município: **Toledo** UF: **PR** E-mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTRATO 234/2024
PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 341
AGENCIA: 2798
C/C:99460-0

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30 / 09 / 25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 326.022,96

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.890,34	3.260,23	9.780,69	2.119,15

Código do Serviço
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	326.022,96	2,00%	6.520,45	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Apresentamos o relatório de atividades de serviços multiprofissionais realizados para o

HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SP Serviços em Saúde Ltda.
Nome fantasia:	São Paulo Saúde
CNPJ:	46.298.704/0001-93,
Contrato número:	234/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviços multiprofissionais, com fornecimento de mão de obra especializada;
Profissionais envolvidos:	✓ **Relacionados em escala de trabalho**
Período de execução da atividade relatada:	01 de setembro de 2025 a 30 de setembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
Posto de Serviço Social	R$ 12.381,15
Posto de Serviço de Enfermeiro	R$ 139.046,61
Posto de Serviço de Enfermeiro Coordenador	R$ 33.576,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R$ 30.218,40
Posto de Serviço de Farmacêutico Coordenador	R$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina de Farmácia	R$ 8.394,00
Posto de Serviço de Farmácia	R$ 30.218,40
Posto de Serviço de Fisioterapeuta Coordenador	R$ 6.295,50
Posto de Serviço de Fisioterapia	R$ 30.218,40
Posto de Serviço de Fonoaudiologia	R$ 4.197,00
Posto de Serviço de Nutricionista Coordenador	R$ 8.394,00
Posto de Serviço de Nutricionista Rotina	R$ 8.394,00
Posto de Serviço de Psicologia	R$ 6.295,50
Valor Total	**R$ 326.022,96**

Rio de Janeiro, 30 de setembro de 2025.

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

Hospital Regional de Toledo (HRT)
Ideas

Luís Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
São Paulo Saúde

01	Assistente Social	Posto de Serviço de assistente Social 30 horas/semanais,7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Serviço Social e Registro no Conselho. Prestar serviços sociais orientando indivíduos, famílias, comunidade e instituições sobre direitos e deveres (normas, códigos e legislação), serviços e recursos sociais e programas de educação; planejar, coordenar e avaliar planos, programas e projetos sociais em diferentes áreas de atuação profissional (seguridade, educação, trabalho, jurídica,	3	150	R$	18.886,50	R$	6.295,50	450	295	155	R$	41,97	R$	6.505,35	R$	12.381,15
02	Enfermeiro	Postro de serviço de enfermeiro Dia/Noite, 36 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho. Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no	41	180	R$	309.738,60	R$	7.554,60	7380	3313	4067	R$	41,97	R$	170.691,99	R$	139.046,61
03	Enfermeiro Coordenador	Posto de serviço de Enfermeiro (Coordenador), 40 horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, registro no Conselho. Acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos Enfermeiros nas Unidades, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Confeccionar escala mensal do pessoal de Enfermagem; Confeccionar escala anual de férias/ folgas da equipe de enfermagem; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição; Manter a equipe de Enfermagem atualizada em parceria com a Educação Permanente;	4	800	R$	33.576,00	R$	8.394,00	800	800	0	R$	41,97	R$	-	R$	33.576,00
04	Enfermeiro Diarista	Posto de serviço de Enfermeiro Diarista, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira,devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Enfermagem, Registro no Conselho. Planejar, organizar e dirigir os serviços de enfermagem, atuando técnica e administrativamente, a fim de garantir um elevado padrão de assistência; Desenvolver tarefas de enfermagem de maior complexidade na execução de programas de saúde e no	4	800	R$	33.576,00	R$	8.394,00	800	792	80	R$	41,97	R$	3.357,60	R$	30.218,40
05	Farmacêutico Coordenador	Posto de serviço de Farmacêutico Coordenador, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria.acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição;	1	200	R$	8.394,00	R$	8.394,00	200	200	0	R$	41,97	R$	-	R$	8.394,00
	Farmacêutico Rotina	Posto de serviço de Farmacêutico Rotina, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria.acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos farmacêuticos, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Orientar sobre uso de produtos; Assessorar a direção do hospital nos assuntos referentes à sua área de atribuição;	1	200	R$	8.394,00	R$	8.394,00	200	200	0	R$	41,97	R$	-	R$	8.394,00
06	Farmácia	Posto de serviço de Farmacêutico Dia/Noite, 36 horas/semanais, 7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 180h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Farmácia e registro profissional no Conselho da Categoria.Desenvolver ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde;Participar ativamente na formulação e no acompanhamento da farmacoterapia: Realizar intervenções farmacêuticas; Conhecer as informações constantes no prontuário do paciente; Prescrever no âmbito de sua competência profissional;Fornecer informação sobre medicamentos à equipe de saúde;Orientar e educar os pacientes, a família, os cuidadores e a sociedade sobre temas relacionados	4	180	R$	30.218,40	R$	7.554,60	720	720	0	R$	41,97	R$	-	R$	30.218,40
07	Fisioterapeuta Coordenador	Posto de serviço de Coordenação de Fisioterapia, 30 horas semanais, 150h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior Completo em Fisioterapia e registro profissional no Conselho da Categoria.acompanhar de modo sistemático o trabalho desenvolvido pelos fisioterapeutas, por meio de supervisão, auditoria e avaliação das atividades; Registro no Conselho.Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de	1	150	R$	6.295,50	R$	6.295,50	150	150	0	R$	41,97	R$	-	R$	6.295,50
08	Fisioterapia	Posto de serviço de Fisioterapeuta, 30 horas/semanais,7 dias por semana, devendo estar disponível para atendimento 150h/mês. Os profissionais deverão possuir diploma de conclusão de curso de ensino superior em Fisioterapia, Registro no Conselho.Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação, utilizando protocolos e procedimentos específicos de fisioterapia; habilitar pacientes; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde	4	150	R$	25.182,00	R$	6.295,50	600	720	-120	R$	41,97	-R$	5.036,40	R$	30.218,40
09	Fonoaudiólogo	Posto de serviço de Fonoaudiólogo, 20horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior de Fonoaudiologia com registro no respectivo Conselho de Classe. Desenvolver ações de promoção da saúde, prevenção, avaliação e diagnóstico, orientação, terapia (habilitação e reabilitação) e aperfeiçoamento dos aspectos fonoaudiológicos da fução auditiva periférica e central, da função vestibular, da linguagem oral e escrita, da voz, da fluencia, da articulação da fala e dos sistemas mio funcional, orofacial, cervical e de deglutição.	1	100	R$	4.197,00	R$	4.197,00	100	100	0	R$	41,97	R$	-	R$	4.197,00
10	Nutricionista Coordenador	Posto de serviço de Nutricionista, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira, deverdo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe.Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar; realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar diagnóstico dietético-nutricional;	1	200	R$	8.394,00	R$	8.394,00	200	200	0	R$	41,97	R$	-	R$	8.394,00
11	Nutricionista Rotina	Posto de serviço de Nutricionista Coordenador, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 100h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Nutrição com registro no respectivo Conselho de Classe.Identificar população-alvo; participar de diagnóstico interdisciplinar; realizar inquérito alimentar; coletar dados antropométricos; solicitar exames laboratoriais; interpretar indicadores nutricionais; calcular gasto energético; identificar necessidades nutricionais; realizar	1	100	R$	8.394,00	R$	8.394,00	100	100	0	R$	83,94	R$	-	R$	8.394,00
12	Psicólogo Rotina	Posto de serviço de Psicólogo, 40horas/semanais,de segunda a sexta-feira, devendo estar disponível para atendimento 200h/mês. Os profissionais deverão possuir Ensino Superior em Psicologia com registro no respectivo Conselho de Classe.Realiza pesquisa, diagnóstico e intervenção psicopedagógica individual ou em grupo. Participa também da elaboração de planos e políticas referentes ao Sistema Educacional, visando promover a qualidade, a valorização e a democratização do ensino.	1	200	R$	8.394,00	R$	8.394,00	200	150	50	R$	41,97	R$	2.098,50	R$	6.295,50
																R$	326.022,96

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
65	SIRLEI CORDEIRO DA SILVA	FONOAUDIÓLOGO(A)	12,544	FONOAUDIOLOGIA	87	01/09/2025 - 3, 5 | |02/09/2025 - 3, 5 | |04/09/2025 - 3, 5 | |05/09/2025 - 7, 5 | |06/09/2025 - 2 | |08/09/2025 - 3,5 | |09/09/2025 - 3, 5 | |11/09/2025 - 3, 5 | |12/09/2025 - 8, 5 | |13/09/2025 - 0 | |15/09/2025 - 3, 5 | |16/09/2025 - 3, 5 | |18/09/2025 - 3, 5 | |19/09/2025 - 7, 5 | |20/09/2025 - 3 | |22/09/2025 - 3,5 | |23/09/2025 - 3, 5 | |25/09/2025 - 3, 5 | |26/09/2025 - 7, 5 | |27/09/2025 - 2 | |29/09/2025 - 3, 5 | |30/09/2025 - 3,5

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
53	PAULA DANIELLE LOPES	PSICÓLOGO(A)	08-17199	PSICOLOGIA	132	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 6 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |08/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 6 | |19/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 6 | |26/09/2025 - 6 | |29/09/2025 - 6 | |30/09/2025 - 6 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
62	RUTH DA SILVA LEMES	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	4,482	SERVIÇO SOCIAL	125	01/09/2025 - 5 | |02/09/2025 - 5 | |03/09/2025 - 5 | |04/09/2025 - 5 | |05/09/2025 - 5 | |06/09/2025 - 5 | |08/09/2025 - 5 | |09/09/2025 - 5 | |10/09/2025 - 5 | |11/09/2025 - 5 | |12/09/2025 - 5 | |13/09/2025 - 0 | |15/09/2025 - 5 | |16/09/2025 - 5 | |17/09/2025 - 5 | |18/09/2025 - 5 | |19/09/2025 - 5 | |20/09/2025 - 5 | |22/09/2025 - 5 | |23/09/2025 - 5 | |24/09/2025 - 5 | |25/09/2025 - 5 | |26/09/2025 - 5 | |27/09/2025 - 5 | |29/09/2025 - 5 | |30/09/2025 - 5 |
70	VALTER EDUARDO FERREIRA DE NOV	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	13,614	SERVIÇO SOCIAL	132	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 6 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |08/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 6 | |19/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 6 | |26/09/2025 - 6 | |29/09/2025 - 6 | |30/09/2025 - 6 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
21	DEBORA REGINA HENDGES POLETTO	COORDENADOR(A)	2,110	NUTRIÇÃO	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
54	PRISCILA KIELING BINSFELD	NUTRICIONISTA	16395	NUTRIÇÃO	88	01/09/2025 - 4 | |02/09/2025 - 4 | |03/09/2025 - 4 | |04/09/2025 - 4 | |05/09/2025 - 4 | |08/09/2025 - 4 | |09/09/2025 - 4 | |10/09/2025 - 4 | |11/09/2025 - 4 | |12/09/2025 - 4 | |15/09/2025 - 4 | |16/09/2025 - 4 | |17/09/2025 - 4 | |18/09/2025 - 4 | |19/09/2025 - 4 | |22/09/2025 - 4 | |23/09/2025 - 4 | |24/09/2025 - 4 | |25/09/2025 - 4 | |26/09/2025 - 4 | |29/09/2025 - 4 | |30/09/2025 - 4 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
05	AMANDA FERREIRA ALVES	FISIOTERAPEUTA	309410-F	FISIOTERAPIA	24	20/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 6 | |28/09/2025 - 6 |
28	DIOGO ZORTEA LOVISON	FISIOTERAPEUTA	260893-F	FISIOTERAPIA	42	06/09/2025 - 6 | |07/09/2025 - 6 | |14/09/2025 - 6 | |20/09/2025 - 6 | |27/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 6 |
44	LIGIA MARIA SANTIN	FISIOTERAPEUTA	409344-F	FISIOTERAPIA	192	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 6 | |03/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |06/09/2025 - 6 | |07/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 6 | |13/09/2025 - 6 | |13/09/2025 - 6 | |14/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 6 | |19/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 6 | |29/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 6 |
49	MARCOS AUGUSTO MORELLO	COORDENADOR(A)	218305-F	FISIOTERAPIA	132	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 6 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |08/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 6 | |19/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 6 | |26/09/2025 - 6 | |29/09/2025 - 6 | |30/09/2025 - 6 |
64	RHAYANE AROLDI ALVES	FISIOTERAPEUTA	419132-F	FISIOTERAPIA	108	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 0 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |15/09/2025 - 0 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 0 | |19/09/2025 - 6 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 6 | |26/09/2025 - 6 | |27/09/2025 - 6 | |27/09/2025 - 0 | |29/09/2025 - 6 | |30/09/2025 - 6 |
71	STEFANY KIARA ZORZELA RAIZ	FISIOTERAPEUTA	409241-F	FISIOTERAPIA	174	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 6 | |08/09/2025 - 0 | |08/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |14/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 6 | |21/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 6 | |28/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 0 | |30/09/2025 - 6 |
76	VIVIANE GISELE TURMINA	FISIOTERAPEUTA	412943-F	FISIOTERAPIA	180	01/09/2025 - 6 | |02/09/2025 - 6 | |03/09/2025 - 6 | |04/09/2025 - 6 | |05/09/2025 - 6 | |06/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 6 | |08/09/2025 - 6 | |09/09/2025 - 6 | |10/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |11/09/2025 - 6 | |12/09/2025 - 6 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 6 | |16/09/2025 - 6 | |17/09/2025 - 6 | |18/09/2025 - 6 | |19/09/2025 - 6 | |20/09/2025 - 6 | |21/09/2025 - 6 | |21/09/2025 - 6 | |23/09/2025 - 6 | |24/09/2025 - 6 | |25/09/2025 - 6 | |26/09/2025 - 6 | |29/09/2025 - 6 | |30/09/2025 - 6 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

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

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
09	ANGELICA MARA VIEIRA	COORDENADOR(A)	24,216	FARMÁCIA	172	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 4 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
15	CAMILA SCHLOSSER DAL'PUPPO	FARMACÊUTICO (A) (SN)	38671	FARMÁCIA	132	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 0 | |20/09/2025 - 0 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 0 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 0 | |30/09/2025 - 12 |
19	DAIANE BERTON	FARMACÊUTICO (A) (SN)	40848	FARMÁCIA	12	24/09/2025 - 12 |
20	DAIANE DE ANDRADE DIAS	FARMACÊUTICO(A) ROTINA	CRF 30612	FARMÁCIA	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
32	INGRID FERREIRA COSTA	FARMACÊUTICO (A) (SD)	40591	FARMÁCIA	132	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 |
39	KEMILY DE SOUZA KLEIN	FARMACÊUTICO (A) (SD)	42748	FARMÁCIA	192	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
60	RICHARD LINO IMENO LA ROSA	FARMACÊUTICO (A) (SD)	38261	FARMÁCIA	36	24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 |
61	RICHARD LINO IMENO LA ROSA	FARMACÊUTICO (A) (SN)	38261	FARMÁCIA	216	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

Angélica Mara Vieira
Farmacêutica RT CRF/PR 24216
IDEAS, Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Setembro 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Setor	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADRIANA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO (A) (SD)	248.058	CLÍNICA MÉDICA	108	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 0 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 0 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 0 | |25/09/2025 - 0 | |27/09/2025 - 0 | |29/09/2025 - 0 |
02	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO (A) (SD)	521.756	CENTRO CIRURGICO	204	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
03	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADOR(A)	142.480	AMBULATÓRIO	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
04	ADRIANE CRISTINA GOMES	ENFERMEIRO (A) (SD)	142.480	NIR	96	06/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 |
06	ANA GABRIELA POLETTI BERTOLUCCI	ENFERMEIRO (A) (SD)		UTI	12	05/09/2025 - 12 |
07	ANA GABRIELA POLETTI BERTOLUCCI	ENFERMEIRO (A) (SD)		CLÍNICA MÉDICA	12	19/09/2025 - 12 |
08	ANA GABRIELA POLETTI BERTOLUCCI	ENFERMEIRO (A) (SD)		CLÍNICA CIRÚRGICA	156	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 0 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 0 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 0 | |30/09/2025 - 12 |
09	ANA GABRIELA POLETTI BERTOLUCCI	ENFERMEIRO (A) (SN)		CLÍNICA CIRÚRGICA	12	24/09/2025 - 12 |
11	BRUNO ALEXANDRE DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	775185	UTI	144	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 0 | |07/09/2025 - 0 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 0 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
12	BRUNO CHARLES DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	00539230	PRONTO ATENDIMENTO	96	16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
13	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO(A) ROTINA	843359	COMISSÃO DE CURATIVO	173	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 |
14	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SN)	843359	CLÍNICA MÉDICA	12	12/09/2025 - 12 |
15	CAMILA JONER ZIMMER	ENFERMEIRO (A) (SN)	843359	PRONTO ATENDIMENTO	12	14/09/2025 - 12 |
17	CAROLINE DE AZEVEDO BULEGON	ENFERMEIRO (A) (SD)	725.891	CLÍNICA CIRÚRGICA	150	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 0 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 6 | |21/09/2025 - 0 | |23/09/2025 - 0 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
18	CAROLINE DE AZEVEDO BULEGON	ENFERMEIRO (A) (SN)	725.891	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	05/09/2025 - 12 |
19	CRISTIAN FRANCISCO WILLIANS DE P.	ENFERMEIRO (A) (SD)	827222	UTI	180	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
23	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	317.871	CLÍNICA MÉDICA	12	15/09/2025 - 12 |
24	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	317.871	PRONTO ATENDIMENTO	48	09/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

25	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	317.871	CLÍNICA CIRÚRGICA	30	14/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 6 | |21/09/2025 - 12 |
26	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SN)	317.871	CLÍNICA MÉDICA	12	04/09/2025 - 12 |
27	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SN)	317.871	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	26/09/2025 - 12 |
29	EDINA RODRIGUES DA FONSECA	ENFERMEIRO (A) (SN)	178.527	PRONTO ATENDIMENTO	156	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 0 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 0 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
30	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SN)	505.623	UTI	168	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 0 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
31	ELISANGELA LAUREDO FERREIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	917.470	CENTRO CIRURGICO	124	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 0 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 4 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 0 | |27/09/2025 - 0 | |29/09/2025 - 0 |
32	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMI	COORDENADOR(A)	663.763	CLÍNICA MÉDICA	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 |
33	FABIANO MIKUS	ENFERMEIRO (A) (SN)	210444	UTI	168	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 0 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
34	FERNANDO DA SILVA WOLOSZEK FER	ENFERMEIRO (A) (SD)	796141	CLÍNICA MÉDICA	6	25/09/2025 - 6 |
36	ISABELA GUZZI PERUÇO	ENFERMEIRO (A) (SD)	27961	UTI	12	21/09/2025 - 12 |
37	IZABEL MACHADO	ENFERMEIRO (A) (SN)	838679	CLÍNICA MÉDICA	120	10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 0 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
38	IZABEL MACHADO	ENFERMEIRO (A) (SN)	838679	PRONTO ATENDIMENTO	24	06/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 |
39	JAILDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	702.099	CENTRO CIRURGICO	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
40	JAILDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	702.099	CENTRO CIRURGICO	3	17/09/2025 - 3 |

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

41	JESSICA DA ROCHA MACIEL	COORDENADOR(A)	533.682	CME	144	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 0 | |26/09/2025 - 0 | |29/09/2025 - 0 | |30/09/2025 - 0 |
43	LARISSA KULL BRANDAO	ENFERMEIRO (A) (SN)	751804	CLÍNICA MÉDICA	24	02/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 |
45	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO(A) ROTINA	936.420	NEP	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 |
46	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	UTI	12	07/09/2025 - 12 |
47	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CENTRO CIRURGICO	12	13/09/2025 - 12 |
48	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	PRONTO ATENDIMENTO	12	06/09/2025 - 12 |
50	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MAR	ENFERMEIRO (A) (SN)	540.999	UTI	12	05/09/2025 - 12 |
51	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CLÍNICA MÉDICA	12	29/09/2025 - 12 |
52	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	13/09/2025 - 12 |
53	MARIA LOURENÇO DE SOUZA	ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529	CLÍNICA CIRÚRGICA	168	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 0 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
54	MARIANA ARAUJO BORELA	ENFERMEIRO (A) (SD)	943345	CLÍNICA MÉDICA	192	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
55	MAYCON DOS SANTOS CAVALCANTI	ENFERMEIRO (A) (SN)	190.298	CLÍNICA CIRÚRGICA	156	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 12 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 12 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 0 | |26/09/2025 - 0 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
56	MONIQUE ALVES SALES	ENFERMEIRO (A) (SN)		UTI	12	20/09/2025 - 12 |

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

59	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG	ENFERMEIRO (A) (SD)	649.632	CENTRO CIRURGICO	12	27/09/2025 - 12 |
60	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG	ENFERMEIRO (A) (SD)	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	156	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 0 | |08/09/2025 - 12 | |10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 | |14/09/2025 - 12 | |16/09/2025 - 12 | |18/09/2025 - 0 | |20/09/2025 - 12 | |22/09/2025 - 12 | |24/09/2025 - 12 | |26/09/2025 - 12 | |28/09/2025 - 12 | |30/09/2025 - 12 |
61	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG	ENFERMEIRO (A) (SN)	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	24	10/09/2025 - 12 | |12/09/2025 - 12 |
62	RAYANA VANCRIS PETERS DE SOUZA	COORDENADOR(A)	442.838	QUALIDADE | CCIH	176	01/09/2025 - 8 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
63	RAYRA EMANUELLI PEREIRA DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	805.245	PRONTO ATENDIMENTO	48	02/09/2025 - 12 | |04/09/2025 - 12 | |06/09/2025 - 0 | |08/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 |
68	SANDRA BEATRIZ DIAS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	124.704	NIR	168	01/09/2025 - 0 | |02/09/2025 - 8 | |03/09/2025 - 8 | |04/09/2025 - 8 | |05/09/2025 - 8 | |08/09/2025 - 8 | |09/09/2025 - 8 | |10/09/2025 - 8 | |11/09/2025 - 8 | |12/09/2025 - 8 | |15/09/2025 - 8 | |16/09/2025 - 8 | |17/09/2025 - 8 | |18/09/2025 - 8 | |19/09/2025 - 8 | |22/09/2025 - 8 | |23/09/2025 - 8 | |24/09/2025 - 8 | |25/09/2025 - 8 | |26/09/2025 - 8 | |29/09/2025 - 8 | |30/09/2025 - 8 |
69	SIMONE PEREIRA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	180	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 12 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 12 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 12 |
72	TATIANE PAULA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	CLÍNICA MÉDICA	12	06/09/2025 - 12 |
73	TATIANE PAULA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	PRONTO ATENDIMENTO	144	01/09/2025 - 12 | |03/09/2025 - 12 | |05/09/2025 - 12 | |07/09/2025 - 12 | |09/09/2025 - 0 | |11/09/2025 - 12 | |13/09/2025 - 12 | |15/09/2025 - 12 | |17/09/2025 - 12 | |19/09/2025 - 12 | |21/09/2025 - 12 | |23/09/2025 - 12 | |25/09/2025 - 0 | |27/09/2025 - 12 | |29/09/2025 - 0 |
74	TATIANE PAULA LOPES	ENFERMEIRO (A) (SD)	547680	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	08/09/2025 - 12 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Vanessa Paiva Marques Rodrigues
CPF	128.734.907-21
Cargo	Gerente de Enfermagem

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:38:16 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **23BB.F892.021B.0D38**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 46.298.704/0001-93

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1582806 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 46.298.704/

Contribuinte: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA

Liberação: 11/08/2025

Validade: 07/02/2026

Tributos Abrangidos:

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 10:00:20 horas do dia 22/09/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: AD3C706D

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.298.704/0001-93
Certidão nº: 22903137/2025
Expedição: 25/04/2025, às 08:37:01
Validade: 22/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SP SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.298.704/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.298.704/0001-93

Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:07/09/2025 a 06/10/2025

Certificação Número: 2025090703376075018646

Informação obtida em 22/09/2025 10:02:16

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

STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA **CNPJ:** 00.089.343/0001-74 MINAS GERAIS - , 2236 CEP: 85.812-030 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: sterilesoares@gmail.com **Insc. Municipal:** 4724800 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **12049**		
	Situação **Emitida**		
	Tipo **Preenchido**		
			Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2909 2515 3446 2300 0089 3432 0250 9730 7261

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
29/09/2025	**29/09/2025 15:34**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.277,37	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO REFERENTE 01/09 Á 30/09/2025; CONTRATO 598/2024 CNPJ=00.089.343/0001- 74 BANCO SISPRIME AG=036-1 C/C= 59153-0 OU PIX= CNPJ= 00.089.343/0001-74

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.277,37	0,00	0,00	1.277,37	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	1.277,37

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$171,81 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$61,06 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Khessin Melisse Dresch
Diretora Geral
Instituto de Desenvolvimento
IDEAS Ensino e Assistência à Saúde

DATA: 29/09/25

Solicitação de Esterilização

NR: 45279

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	24	0	0	24	4,53	108,72
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	4	0	0	4	7,15	28,60
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	2	0	0	2	4,31	8,62

Lote: 9314

Total Geral: R$ 145,94

Entrega: regiane
Recebimento: MARCIA

Data:
Data: 03/09/2025

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533.682

Solicitação de Esterilização

NR: 452580

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	4	0	0	4	4,31	17,24
1297	MICROPORE (G)	50	0	0	50	4,53	226,50
78	MICROPORE (M)	2	0	0	2	2,90	5,80

Lote: 9322

Total Geral: R$ 249,54

Entrega: CARLOS
Recebimento: GLALCIMERI

Data:
Data: 09/09/2025

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Solicitação de Esterilização

NR: 452581

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	56	0	0	56	4,53	253,68
701	FIO DE KIRSCHNER	50	0	0	50	5,82	291,00
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	3	0	0	3	7,15	21,45

Lote: 9325

Total Geral: R$ 566,13

Entrega: REGIANE
Recebimento: MARCIA

Data:
Data: 11/09/2025



Solicitação de Esterilização

NR: 452582

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
701	FIO DE KIRSCHNER	13	0	0	13	5,82	75,66
78	MICROPORE (M)	10	0	0	10	2,90	29,00
1297	MICROPORE (G)	9	0	0	9	4,53	40,77
417	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (15 cm)	5	0	0	5	7,15	35,75
153	FAIXA DE SMARCH / GARROTE (10 cm)	6	0	0	6	4,31	25,86

Lote: 9336

Total Geral: R$ 207,04

Entrega: CARLOS
Recebimento: MARCIA

Data:
Data: 22/09/2025

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Solicitação de Esterilização

NR: 452583

STERILE
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Autorização/MS: 1.02.701-3

Rua Minas Gerais N: 2236 - Centro
CEP: 85812-030 - Cascavel / PR
Telefone: (45) 3224-4999

Cliente: 1314 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
Cid.: TOLEDO - End.: Avenida da União, 751, CEP: 85.902-532

CNPJ: 24.006.302/0026-93
Tel: (44) 99755-6371

Cod	Descrição	Qtde	Falt.	Rejt.	Proc	Vlr Unit	Vlr Total
1297	MICROPORE (G)	24	0	0	24	4,53	108,72

Lote: 9341

Total Geral: R$ 108,72

Entrega: REGIANE
Recebimento: LUCIANE

Data:
Data: 27/09/2025

Jessica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 583-682

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:56:19 do dia 16/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/03/2026.
Código de controle da certidão: **AED3.E3EA.1818.9BB2**
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 037303634-85

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.089.343/0001-74**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 18/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (21/07/2025 10:40:58)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA
Nº 116599/2025

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

[CONTRIBUINTE]

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

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT221202-000-HFUKWGHMJUTPXM-5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.089.343/0001-74
Certidão nº: 26639399/2025
Expedição: 14/05/2025, às 14:22:45
Validade: 10/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.089.343/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.089.343/0001-74

Razão Social: STERILE SERVICOS DE ESTERILIZACAO EIRELI

Endereço: R MINAS GERAIS 2236 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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: 2025091203110004966087

Informação obtida em 29/09/2025 15:59:24

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

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

SUPER-TOLEDO GAS LTDA

AV MARIPA, 1894 - JARDIM EUROPA
85908-220 TOLEDO - PR
Fone (45) 3277-7000
comercial.supertoledogas@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.396
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0929 9469 7200 0155 5500 2000 0143 9619 5404 7032
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMB. PARA CONSUMO	141250321645101 25/09/2025 15:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9077790508		29.946.972/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			**24.006.302/0026-93**	25/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902-532	**25/09/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TOLEDO	PR	4530276200		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.708,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.708,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER TOLEDO GAS LTDA	0-EMITENTE				29.946.972/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARIPA, 1894	TOLEDO	PR	9077790508

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				347,880	347,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7	ONU 1075 GLP 2,1 GLP;VASILHAME SGB 45KG	2711.19.10	061	5656	KG	347,88	10,6599977	3.708,40	0,00	0,00	0

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26 / 09 / 25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO: 382024 PERIODO DAS VENDAS REALIZADAS 25/08/2025 A 25/09/2025 BANCO SICOOB AGENCIA: 4351 CONTA CORRENTE: 3819 1-8 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADA MENTE CLASSIFICADOS,..EMBALADOS,IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SU PORTAR OS RISCOS DAS..OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS E XIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. Trib Aprox R$: 498,77 Fed 667,51 Est Fonte :IBPT.	

Megabit - (45)3025.5759- Versão 4.00

RECEBEMOS DE SUPER-TOLEDO GAS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/09/2025 VALOR TOTAL: 3.708,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - AV. DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO, TOLEDO -PR		**NF-e**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000.014.396** **SÉRIE 2**

SUPERGASBRAS

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

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

I – Das atividades desenvolvidas

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

Trezentos e quarenta e sete quilos e oitenta e oito gramas, de gás GLP, a um valor unitário de R$ 10,66 (dez reais e sessenta e seis centavos), somando um total de R$ 3708,40 (três mil, setecentos e oito reais e quarenta centavos).

CNPJ: 29.946.972/0001-55
SUPER - TOLEDO GAS - LTDA
AV MARIPÁ Nº1894
JD EUROPA - CEP 85.903-220 - TOLEDO - PR

Toledo - PR, 25 de setembro de 2025.

SUPER – TOLEDO GAS LTDA

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretoria Geral
IDEAS - Gestão em Ensino e Saúde
HRT - IDEAS

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

SUPERGASBRAS

SUPER TOLEDO GÁS LTDA | CNPJ 29.946.972/0001-55

Central de Atendimento
(45) 3277-7000
(45) 9 9900-9900

Avenida Maripá, 1894 - Jardim Europa - Toledo - Pr

NOTA DE CRÉDITO 64728

Data 25/09/25 Venc. / /

Nome Hospital Regional

End. Av. Do União - 751

CPF/CNPJ _____ Fone _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
	P - 5		
	P - 13		
	P - 20		
	P - 45 347,88 kg		3708,40
	Casco P - 5		
	Casco P - 13		
	Casco P - 20		
	Casco P - 45		
		TOTAL R$	3708,40

Controle
Assinatura

Digitalizado com CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:10:37 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.
Código de controle da certidão: **F27D.3C19.0494.EE82**
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 037275071-28

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **29.946.972/0001-55**
Nome: **SUPER-TOLEDO GAS 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 14/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (17/07/2025 08:48:28)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 58372/2025

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: 24/11/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5234XX59QT**

RAZÃO SOCIAL: SUPER-TOLEDO GÁS LTDA

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

ENDEREÇO

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

ATIVIDADES

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

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 25/09/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPER-TOLEDO GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.946.972/0001-55
Certidão nº: 29035230/2025
Expedição: 26/05/2025, às 16:30:47
Validade: 22/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPER-TOLEDO GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.946.972/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.946.972/0001-55

Razão Social: SUPER-TOLEDO GAS LTDA

Endereço: RUA AVENIDA MARIPA 1894 1894 SALA 01 / JARDIM EUROPA / TOLEDO / PR / 85908-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090604015002990748

Informação obtida em 25/09/2025 16:45:07

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

Recebi(emos) de SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. 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.: 000.853.495
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.853.495
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
31250711206099000107550010008534951139361407

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

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07 - IF: 0017711480296
End.: Rua Projetada, Itaim
37600.000 - CAMBUI/MG
Fone/Fax: 1149341700

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqui ou receb de terce - entrega futura 6117	131256805140099 23/07/2025 08:12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0017711480296	0990838917	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
I.D.E.A.S-INST.DES.ENS.E ASS.A SAUDE			24.006.302/0026-93	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		08:11:59

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
5.954,05	714,49	0,00	0,00	5.954,05

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	**5.954,05**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 - Emitente				18.233.211/0069-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070,	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				287,000	287,000

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
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25023178D1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, 7891543000182	30049099 30049099	500	6.117	CX	25	121,162	0.00	3029,05	3.029,05	363,49		12,00%	0,00%
22702	REMIFENTANILA(A1) 2MG 5FAM GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50021724, Qtde: 40 .Data Fab: 7896676419979	30049069 30049069	500	6.117	CX	40	73,125	0.00	2925,00	2.925,00	351,00		12,00%	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	6117/6117	5.954,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 18520 TERMO DE CONVENIO N 030/2025 REMESSA:04/06 #R0P0V25 R26P1V1 R26P1V1 # Valor da partilha para UF de Destino: R$ 446,56 Pedido: 803937 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Rota....: 5 Cubagem: 0,63 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).
Impostos aproximados:

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

Nota Fiscal referente a EMENDA
Número: 853495

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30/07/25
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:	**1294**
Data e Hora da Emissao:	**30/05/2025 11:22:01**
Operador Emissor:	TAKASHI O. &.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Prestação de serviços médicos especializados entre 26 de abril até 25 de maio de 2025	5.000,40	0,00	0,00	5.000,40	3,00000	150,01

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 02/06/25

Total Serviços (R$)	**5.000,40**					
Total ISS (R$)	**150,01**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,20%) Rel.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	150,01	50,00	0,00	60,00	32,50	0,00
Total Líquido (R$)	**4.707,89**					

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

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

PROCON

Autenticidade: 1BF3C939.7702F666.D1A1DB3E.8FD4D4FD (verificada em 30/05/2025 às 11:22:01) Equiplano - NFS-e 500.2005u

TAKASHI ONUKA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	**TAKASHI ONUKA LTDA**
Nome Fantasia:	
CNPJ:	06.162.735/0001-06
Contrato número:	1108/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**TAKASHI ONUKA**
Período de execução da atividade relatada:	26 de abril a 25 de maio de 2025.

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

** **Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

33 consultas x R$ 10,00 = R$ 330,00

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

- 10 x 20,00 = 200,00

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

Cirurgia Eletiva Ginecológica

Dr. Takashi = 10

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	26/04/2025	[redacted]	04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
2	26/04/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
3	26/04/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
4	26/04/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
5	26/04/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
6	28/04/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
7	05/05/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
8	05/05/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
9	12/05/2025		04.09.07.027-0	Tratamento Cirúrgico de incontinência Urinária por Via Vaginal	R$ 466,11
10	12/05/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.09.07.027-0 (incontinência urinária) + 04.09.06.004-6 (curetagem)	R$ 675,39
Total					**R$ 4.870,40**

** Consultas Ambulatoriais: R$ 130,00

** Cirurgias: R$ 4.870,40

Valor Total da Nota: R$ 5.000,40

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/04/2025 à 25/05/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR		[redacted]	29/04/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		06/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		06/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			06/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		13/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: colpoperineoplastia / incontinência urinária. # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		13/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			20/05/2025 07:45	11766

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/04/2025 à 25/05/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: colpoperineoplastia / incontinência urinária. # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #	[redacted]	20/05/2025 09:00	17220

Total de 8

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/04/2025 à 25/05/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR	retorno	[redacted]	29/04/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			29/04/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			29/04/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			29/04/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			29/04/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			29/04/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	colpoperineoplastia / incontinência urinária		29/04/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		06/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			06/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: colpoperineoplastia / incontinência urinária. # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		06/05/2025 09:00	17220

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/04/2025 à 25/05/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR		[redacted]	13/05/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		13/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		13/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	SANTA HELENA/PR			13/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			13/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		13/05/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			13/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			13/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			20/05/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			20/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			20/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR			20/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	PATO BRAGADO/PR			20/05/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		20/05/2025 09:00	17220

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/04/2025 à 25/05/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: TAKASHI ONUKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM GINECOLOGIA	TAKASHI ONUKA (CRM-PR 15639)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #	[redacted]	20/05/2025 09:00	17220

Total de 25

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:51:18 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **5D96.22A2.7568.87C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 036671975-27

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **06.162.735/0001-06**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 23/08/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (25/04/2025 16:45:53)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 24697/2025

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: 28/06/2025	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5524XX2QR4**

RAZÃO SOCIAL: TAKASHI ONUKA & CIA LTDA

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

ENDEREÇO

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

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/04/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TAKASHI ONUKA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.162.735/0001-06
Certidão nº: 23726171/2025
Expedição: 29/04/2025, às 16:14:34
Validade: 26/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TAKASHI ONUKA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.162.735/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:28/05/2025 a 26/06/2025

Certificação Número: 2025052803311256444377

Informação obtida em 02/06/2025 09:02:40

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**7039**
Data e Hora da Emissão:	**19/08/2025 08:02:49**
Operador Emissor:	VIAÇÃO S. T. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54929517000199** I.E.: I.M.: **1005796** Telefone: **4132278813**
Nome/Razão: **VIAÇÃO SORRISO DE TOLEDO SPE LTDA**
Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 3733 - VILA INDUSTRIAL - 85905625**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **financeiro@sorrisodetoledo.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
16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros. Discriminação: CRÉDITOS VALE TRANSPORTE VALOR UNIT. R$ 3,50 PEDIDO N° 16791-7	105,00	0,00	0,00	105,00	3,00000	3,15

Assinado Digitalmente
Giseli Bohm da Rosa
Coordenadora de Recursos Humanos

Assinado de forma digital por GISELI BOHM DA ROSA:07963655946
Dados: 2025.10.13 11:10:57 -03'00'

Total Serviços (R$)	**105,00**					
Total ISS (R$)	**3,15**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**105,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

TRIBUTOS TOTAIS ESTIMADOS NESTA NOTA FISCAL (LEI:12.741/2012) 7% R$ 7,35

PROCON

Autenticidade: 4400E2F1.6CF67317.E3B35DE3.615EA2C0 (verificada em 19/08/2025 às 08:02:50) Equiplano - NFS-e 500.2005u

VALE TRANSPORTE SETEMBRO DE 2025

Cadastro	Nome	Admissão	Cargo	Valor Pass	Qdt Por Di
23019	KETHIN LUANA CORDEIRO AIRES	11/1/2024	RECEPCIONISTA	R$ 3.50	R$ 7.00

Dias Trabalhados	Valor M	Obs.:
15	R$ 105.00	V.T. DE SETEMBRO

VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA VMDS MEDICINA E NEUROLOGIA **CNPJ:** 39.346.138/0001-82 ALAGOAS - , 46 CEP: 85.960-132 - Bairro: BAIRRO CENTRO Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ Telefone: 45 999172285 Email: TENVIA@GMAIL.COM **Insc. Municipal:** 15218 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **923** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7683 1909 2516 1500 7703 9346 1382 0250 9739 5045

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
19/09/2025	**19/09/2025, 16:15**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA UNIÃO	**Número** 751	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	**CEP** 85902532	**Cidade** Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	**Telefone** (45) 3196-1302	**Email** PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7927	2%	TIRF	10.000,00	0,00	0,00	200,00

Descrição do Serviço:
Posto de serviço médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2 x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 à 31/08/2025, no total de R$10.000,00 (Dez mil Reais). Dados bancários : Banco 748-Banco Cooperativo Sicred S/A. Agência: 0715 Conta Corrente: 21557-6 Contrato 1025/2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
200,00	150,00	0,00	100,00	300,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
65,00	0,00	615,00	0,00	9.185,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte

(403) 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: 837/2020 de 16/11/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/76831909251615007703934613820250973950 45

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.345,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$342,00 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Posto de serviço médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24 hs todos os dias da semana e visitas presenciais 2 x na semana, para avaliações de internação, durante o período de 01 à 31/08/2025, no total de R$10.000,00 (Dez mil Reais). Dados bancários : Banco 748-Banco Cooperativo Sicred S/A. Agência: 0715 Conta Corrente: 21557-6 Contrato 1025/2024

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 23 / 09 / 25

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

25/09/25

VMDS Serviços Médicos Ltda
Rua Alagoas, 46.
Marechal Cândido Rondon/PR

Apresentamos o relatório de atividades de Prestação de Serviços de, Serviço médico especializado em Neurologia e realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	VMDS Serviços Médicos Ltda
Nome fantasia:	VMDS Medicina e Neurologia
CNPJ:	39.346.138/0001-82
Contrato número:	1025/2024
Objeto Contratado:	Referente serviços médicos prestados em Neurologia
Nº da Nota Fiscal	✓ **923**
Profissionais envolvidos:	✓ **Victor Moreira dos Santos**
Período de execução da atividade relatada:	01/09/2025 à 30/09/2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de setembro/2025 a empresa contratada VMDS Serviços Médicos Ltda, por intermédio de seu consultor: Victor Moreira dos Santos, promoveu junto a unidade HRT de Toledo-PR., gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

Posto de Serviço Médico especializado em Neurologia, em regime de sobreaviso 24hrs todos os dias da semana e visitas presencial 2x na semana, para avaliações de internação, durante o período do dia 01/09/2025 à 30/09/2025, no total de 10.000,00 (dez mil reais)

Toledo - PR, 19/09/2025

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
VICTOR MOREIRA DOS SANTOS
Data: 19/09/2025 16:24:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

VMDS Serviços Médicos Ltda ***HRT- IDEAS***

VMDS Serviços Médicos Ltda
Rua Alagoas, 46.
Marechal Cândido Rondon/PR
45 20312244

setembro 2025

agosto '25

D	S	T	Q	Q	S	S
					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						

outubro '25

D	S	T	Q	Q	S	S
			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	

domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
31	**1**	**2** Sobreaviso à distância	**3** Sobreaviso à distância	**4** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**5** Sobreaviso à distância	**6**
7	**8** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**9** Sobreaviso à distância	**10** Sobreaviso à distância	**11** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**12** Sobreaviso à distância	**13**
14	**15** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso	**16** Sobreaviso à distância	**17** Sobreaviso à distância	**18** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**19** Sobreaviso à distância	**20**
21	**22** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**23** Sobreaviso à distância	**24** Sobreaviso à distância	**25** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**26** Sobreaviso à distância	**27**
28	**29** 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	**30** Sobreaviso à distância	1 Sobreaviso à distância	2 07:00-12:00 horas: Visita Presencial quando necessário. Sobreaviso à distância	3 Sobreaviso à distância	4
5	6	Anotações Dr. Marcos Vinicius Zanchet CRM-PR 21.387 Cirurgia Geral – RQE 15.073 Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073				

Modelos de Calendário por Vertex42
https://www.vertex42.com/calendars/

VMDS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	VICTOR MOREIRA DOS SANTOS
CRM/PR:	
ESPECIALIDADE:	SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM NEUROLOGIA

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Médico	Validação
01/09/2025				
02/09/2025	07:00	12:00		
03/09/2025				
04/09/2025	07:00	12:00		
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	07:00	12:00		
10/09/2025				
11/09/2025	07:00	12:00		
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				
16/09/2025	07:00	12:00		
17/09/2025				
18/09/2025	07:00	12:00		
19/09/2025				
20/09/2025				
21/09/2025				
22/09/2025				
23/09/2025	07:00	12:00		
24/09/2025				
25/09/2025	07:00	12:00		
26/09/2025				
27/09/2025				
28/09/2025				
29/09/2025				
30/09/2025				
31/09/2025				

Victor Moreira dos Santos
Médico Neurologista
CRM/PR 39.939
RQE 28.121

Assinatura do Profissional Médico (com carimbo)

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

Validação do responsável pela unidade

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: VMDS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.346.138/0001-82

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:51:31 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/02/2026.
Código de controle da certidão: **1C67.35D1.7878.A4BC**
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 037666260-05

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **39.346.138/0001-82**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 30/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (01/09/2025 08:00:03)

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 10654/2025

Protocolo: _____/_____

CONTRIBUINTE

Requerente:			
Contribuinte	VMDS SERVIÇOS MEDICOS LTDA		32163800
CNPJ/CPF:	39.346.138/0001-82		
Endereço:	RUA ALAGOAS	46	
Cidade:	Marechal Cândido Rondon	PR	
Bairro:	BAIRRO CENTRO	Loteamento:	

FINALIDADE

INF. ADICIONAIS

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

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

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

MARECHAL CÂNDIDO RONDON, 28 de agosto de 2025.

WGT211204-000-FTWQOIGKPABSFE-0

Emitido por

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VMDS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.346.138/0001-82
Certidão nº: 55470358/2025
Expedição: 19/09/2025, às 17:04:14
Validade: 18/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VMDS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.346.138/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.346.138/0001-82
Razão Social: VMDS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA ALAGOAS 46 / CENTRO / MARECHAL CANDIDO RONDON / PR / 85960-000

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

Certificação Número: 2025091707195527509748

Informação obtida em 19/09/2025 17:06:30

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 W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foramexaminados, conforme os testes constatos 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.: 000.015.819
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.015.819
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250911266338000106550010000158191050625719

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

W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, COQUEIRAL
85807.480 - CASCAVEL /PR
Fone/Fax: 4530392919

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS 5102	141250294787262 04/09/2025 17:13:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9049946853		11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93		04/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO		85902532	04/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200	PR		17:12:37

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-09-2025	352,00						

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	352,00

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	**352,00**

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
1					

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
226771	AMIODARONA (G) 150MG/3ML AMP IV AD C/50 MARCA: FRESENIUS SEM GTIN	30049054 30049054	0102	5.102	UN	100	3,520	0.00	352,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	352,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 21932|DADOS PARA DEPOSITO|BCO SISPRIME 084|AG 036|C/C 25.475-4|PIX CNPJ|11.266.338/0001-06 - Impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08 / 09 / 25 Cássia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

Recebi(emos) de W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota FIscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos 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.: 000.015.820
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.015.820
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
41250911266338000106550010000158201224084220

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

W&M COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.266.338/0001-06 - IE: 9049946853
End.: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, COQUEIRAL
85807.480 - CASCAVEL /PR
Fone/Fax: 4530392919

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS 5102	141250294794745 04/09/2025 17:17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9049946853		11.266.338/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	04/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532	04/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TOLEDO	4830276200 / PR		17:16:24

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	05-09-2025	1136,16						

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	1.136,16

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	**1.136,16**

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
1					

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
229/1	FIO POLIGLICOLICO 0 AG1/2 4.0CM70CM FECH ABS0MR40R MARCA: BIOLINE SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	CX	1	378,720	0.00	378,72	0,00	0,00		0,00%	0,00%
229/1	FIO POLIGLICOLICO 0 AG1/2 4.0CM70CM FECH ABS0MR40R MARCA: BIOLINE SEM GTIN	30061090 30061090	0102	5.102	CX	2	378,720	0.00	757,44	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102/5102	1.136,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 21935|DADOS PARA DEPOSITO|BCO SISPRIME 084|AG 036|C/C 25.475-4|PIX CNPJ|11.266.338/0001-06 - impostos aproximados:	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 08/09/25 Cassia Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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