

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.853.218/0001-55

Razão Social: POTENCIAL SAUDE PR LTDA

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

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

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

Validade: 18/11/2025 a 17/12/2025

Certificação Número: 2025111804246197650077

Informação obtida em 04/12/2025 16:12:57

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:
050
 Data e Hora da Emissão:
01/12/2025 16:18:03
 Operador Emissor:
 POTENCIAL S. P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviços prestados no Hospital Regional de Toledo - HRT/PR. Número do Contrato: 936/2024 TA 003. Período de prestação de serviços: Novembro de 2025.	163.563,36	0,00	0,00	163.563,36	3,00000	4.906,90

Dr. Marcos Vinícius Zanichet
 CRM-FR 21.987
 Conselho Geral - RQE 19.073
 Conselho do Conselho Regional - 15.073

Kherstin Melisse S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência à Saúde
 03112125

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03/12/25

Total Serviços (R\$)	163.563,36					
Total ISS (R\$)	4.906,90					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	4.906,90	1.635,63	0,00	2.453,45	1.063,16	0,00
Total Líquido (R\$)	153.504,22					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

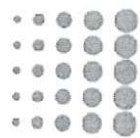
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: BAC56D76.30073BE7.93E807DD.2A81EADC (verificada em 01/12/2025 às 16:18:58)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇO

Hospital Regional de Toledo

Toledo/PR

CTTO nº 936/2024

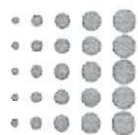
Competência Novembro /2025

Florianópolis, 01 de dezembro de 2025.

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

Sumário

1. APRESENTAÇÃO	3
1.1 OBJETO DO CONTRATO	3
2. SERVIÇOS PRESTADOS	3
2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS	4
3. DADOS PARA PAGAMENTO	7



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

1. APRESENTAÇÃO

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

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

1.1 OBJETO DO CONTRATO

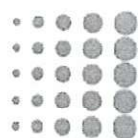
O presente instrumento tem por objeto a contratação de empresa para a prestação dos serviços médicos especializados, com fornecimento de mão de obra especializada de médicos, de acordo com as especificações dos serviços constantes no contrato de prestação de serviços.

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Prestação de serviços de médicos especializados.

PS – Potencial Saúde PR Ltda.

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



2.1 TABELA DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

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

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

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

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

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

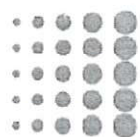


Tabela 3: Descrição dos serviços sob demanda e valor unitário.

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

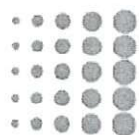
08	Serviço Médico Especializado em Cirurgia Geral para atendimento ambulatorial sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço.	R\$10,00	R\$260,00
SubTotal dos Serviços			R\$51.196,26

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

Item	Descrição dos Serviços	Tipo de Contratação	Subtotal do Pacote(R\$)
01	Serviço Médico Especializado em Cirurgia do aparelho digestivo, conforme descrição da tabela de procedimentos médicos CISCOPAR ou Tabela SUS, sob demanda. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médico Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialidade, possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. O procedimento inclui a consulta pré-operatória, cirurgia e 1 (um) retorno pós-operatório em até 15 quinze dias após cirurgia, conforme convênios credenciados pelo hospital.	Sob demanda	R\$112.367,10
SubTotal dos Serviços			R\$112.367,10
Total da Competência			R\$163.563,36
Nota Fiscal de Nº			050

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

PS – Potencial Saúde PR Ltda.



3. DADOS PARA PAGAMENTO

Seguem dados de pagamento dos serviços listados acima.

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

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

INGELORE Assinado de forma
SIEVERT digital por INGELORE
SIEVERT
ALVES:60939 ALVES:60939826968
826968 Dados: 2025.12.01
16:27:58 -03'00'

INGELORE SIEVERT ALVES
Sócia Administradora
Potencial Saúde Ltda.

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM-PR 21.559
Cirurgia Geral – RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

PS – Potencial Saúde PR Ltda.

POTENCIAL SAÚDE PR LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	POTENCIAL SAÚDE PR LTDA
CNPJ:	53.853.218/0001-55
Contrato número:	936/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	Amanda Castelo Branco Contente, Carlos Eduardo Alves Garcia, Daniele Rezende Ximenez, Gersino Perin Ribeiro, Igor Antônio Spilka, Marco Aurélio Nisiide, Marcos Vinicius Zanchet
Período de execução da atividade relatada:	26 de outubro a 25 novembro de 2025.

Considerando a demanda apresentada no mês de novembro de 2025, a empresa contratada **POTENCIAL SAÚDE PR LTDA**, por intermédio de seu consultor, promoveu junto à unidade gerida **Hospital Regional de Toledo (HRT)** pelo **IDEAS**, as seguintes atividades:

➤ Consultas Ambulatoriais

Cirurgia Geral:

Amanda Castelo: 49 consultas

Carlos Eduardo: 93 consultas

Gersino Perin Ribeiro: 41 consultas

Igor Spilka: 39 consultas

Marco Nisiide: 01 consulta

Marcos Zanchet: 33 consultas

Coloproctologia

Daniele Rezende: 37 consultas

293 consultas x R\$ 10,00 = R\$2.930,00

(-)Desconto de consultas do pacote pré e pós-operatório:

Eletivas: 130 cirurgias x R\$20,00 = **R\$ 2.600,00**

Urgências: 07 cirurgias x R\$10,00= **R\$70,00**

Valor total de consultas: R\$260,00

➤ Cirurgias

Cirurgia Geral

Profissional: Dra Amanda C. B. Contente			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
2		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
3		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
4		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) + 04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.472,36
5		04.01.02.005-3 - EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 446,01
6		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
7		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74
8		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
9		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
10		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74
Total (R\$)			9.119,93

Profissional: Dr Carlos E. A. Garcia			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
2		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
3		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
4		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
5		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
6		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
7		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
8		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
9		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
10		04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 454,88
11		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
12		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
13		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
14		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
15		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
16		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
17		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74

18	04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
19	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
20	04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.002,16
21	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
22	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
23	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) + 04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.341,20
24	04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 678,85
25	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
26	04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.002,16
27	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
28	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
29	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
30	04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
31	04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 454,88
32	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
33	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
34	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
35	04.07.04.024-2 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO) + 04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 644,98
36	04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.002,16
37	04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
38	04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 454,88
39	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
40	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
41	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
42	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
43	04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 325,85
44	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
45	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
46	04.07.04.011-0 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 745,41
47	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
48	04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL + 04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.218,64
49	04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
50	04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
51	04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
52	04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64

53		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
54		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
55		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
56		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
57		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
58		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
59		04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 197,64
60		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
61		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL + 04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 1.545,90
62		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) + 04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.341,20
63		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL + 04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 1.545,90
64		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
65		04.12.01.012-7 - TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA	R\$ 136,58
Total (R\$)			46.870,22

Profissional: Dr Marco Aurelio Nisiide			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL + 04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 1.545,90
2		04.08.03.047-0 - DRENAGEM CIRÚRGICA DO ILIOPSOAS + 04.07.04.003-0 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL + 04.07.04.001-3 - DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	R\$ 872,24
3		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
4		04.15.04.003-5 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	R\$ 325,85
Total (R\$)			3.984,55

Profissional: Dr Igor Antonio Spilka			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) + 04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.341,20
2		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
3		04.12.04.016-6 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 617,66
4		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
5		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
6		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46

7		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
8		04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
9		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
10		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
11		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
12		04.07.04.016-1 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 382,31
13		04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
14		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
15		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
16		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
17		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
18		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
19		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
20		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
21		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
Total (R\$)			19.108,98

Profissional: Dr Gersino Perin Ribeiro

Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL + 04.07.04.006-4 - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 1.545,90
2		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
3		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
4		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74
5		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
6		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74
7		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
8		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
9		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
Total (R\$)			9.190,55

Profissional: Dr. Marcos Vinicius Zanchet

Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
2		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
3		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
4		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 606,85

5		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
6		04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
7		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 606,85
8		04.07.04.010-2 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 797,46
9		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
10		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
11		04.07.04.022-6 - REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	R\$ 477,74
12		04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
13		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
14		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 606,85
15		04.07.04.009-9 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 762,58
16		04.07.04.012-9 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 543,74
17		04.07.04.008-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 674,90
18		04.07.03.003-4 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 1.240,56
Total (R\$)			15.465,06

Coloproctologia

Profissional: Dra Daniele R. Ximenez			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
1		04.07.02.010-1 - COLOSTOMIA	R\$ 1.467,21
2		04.07.02.026-8 - FECHAMENTO DE FÍSTULA DE RETO	R\$ 467,68
3		04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA	R\$ 394,93
4		04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 454,88
5		04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA	R\$ 394,93
6		04.01.02.008-8 - EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 179,65
7		04.07.02.024-1 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) + 04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) + 04.07.04.018-8 - LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	R\$ 4.120,57
8		04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA	R\$ 394,93
9		04.07.02.028-4 - HEMORROIDECTOMIA	R\$ 394,93
10		04.01.02.008-8 - EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 179,65
Total (R\$)			8.449,51

Valor total de cirurgias: R\$112.188,80

➤ **Dr. Gersino – Diferença de pagamento de cirurgia referente ao relatório da competência outubro/2025:**

Paciente Dirce Aparecida dos Anjos, submetida a cirurgia de urgência em 26/09/2025. O repasse do procedimento foi realizado como 04.07.04.024-0 – Ressutura de parede abdominal, porém a auditoria autorizou 04.07.04.018-8 – Liberação de aderências intestinais.

A diferença de valor deverá ser quitada neste relatório: R\$ 178,30.

Valor Total da Nota: R\$112.627,10

Dr. Marcos Vinicius Zanhet
 CRM-PR 21.387
 Categoria Especial - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - RQE 15.073



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

PLANTÕES CONSOLIDADO
01/11/2025~30/11/2025

LOCAL: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAIVISO CIRÚRGICO



HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO



Profissional

Amanda Castelo Branco Contente
Carlos Eduardo Alves Garcia
Gersino Perin Ribeiro
Igor Antônio Spilka
Marco Aurelio Niside
Marcos Vinicius Zanchet

Registro Profissional

CRM 42795/PR
CRM 40435/PR
CRM 48662/PR
CRM 39072/PR
CRM 20872/PR
CRM 21387/PR

Razão Social

POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA
POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA
POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA
POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA
POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA
POTENCIAL SAÚDE PR B LTDA

CNPJ

55.657.119/0001-23
55.657.119/0001-23
55.657.119/0001-23
55.657.119/0001-23
55.657.119/0001-23
55.657.119/0001-23

Observações

8
12
12
12
12
4

Qtde de Plantões

96:00
144:00
144:00
144:00
144:00
48:00

Qtde de Horas (h)

60
720:00

INGELORE
SIEVERT

Assinado de forma
digital por INGELORE
SIEVERT

ALVES:60939826
968

ALVES:60939826968
Dados: 2025.12.01
16:13:56 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL
SAUDE PR

Assinado de forma
digital por POTENCIAL
SAUDE PR

LTDA:538532
18000155

LTDA:53853218000155
Dados: 2025.12.01
16:28:24 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR
SEG 10/11	TER 11/11	QUA 12/11	QUI 13/11	SEX 14/11	SÁB 15/11	DOM 16/11	
SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR
SEG 17/11	TER 18/11	QUA 19/11	QUI 20/11	SEX 21/11	SÁB 22/11	DOM 23/11	
SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO
07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	Igor A. Spilka CRM 39072/PR	Marco A. Nisiide CRM 20872/PR	Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR
SEG 24/11	TER 25/11	QUA 26/11	QUI 27/11	SEX 28/11	SÁB 29/11	DOM 30/11	

SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO	SOBREAVISO CIRÚRGICO
07:00~19:00 Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	07:00~19:00 Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	07:00~19:00 Igor A. Spilka CRM 39072/PR	07:00~19:00 Marco A. Niside CRM 20872/PR	07:00~19:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	07:00~19:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	07:00~19:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR
19:00~07:00 Carlos E. A. Garcia CRM 40435/PR	19:00~07:00 Amanda C. B. Contente CRM 42795/PR	19:00~07:00 Igor A. Spilka CRM 39072/PR	19:00~07:00 Marco A. Niside CRM 20872/PR	19:00~07:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	19:00~07:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR	19:00~07:00 Gersino P. Ribeiro CRM 48662/PR

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

INGELORE
SIEVERT
ALVES:609398
26968

Assinado de forma
digital por INGELORE
SIEVERT
ALVES:60939826968
Dados: 2025.12.01
16:14:19 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Socia-Administradora

POTENCIAL
SAUDE PR
LTDA:538532
18000155

Assinado de forma
digital por POTENCIAL
SAUDE PR
LTDA:53853218000155
Dados: 2025.12.01
16:28:36 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA



Potencial Saúde
Soluções em Serviços para a Saúde

FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA
01/11/2025~30/11/2025

Amanda Castelo Branco Contente - 42795/PR



HRT
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO



Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	04/11/2025 07:00	04/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	04/11/2025 19:00	05/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	11/11/2025 07:00	11/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	11/11/2025 19:00	12/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	18/11/2025 07:00	18/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	18/11/2025 19:00	19/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	25/11/2025 07:00	25/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	25/11/2025 19:00	26/11/2025 07:00				12:00	12:00
Total			8 plantões			Score: 0	96:00	00:00

Carlos Eduardo Alves Garcia - 40435/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	03/11/2025 07:00	03/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	03/11/2025 19:00	04/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	10/11/2025 07:00	10/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	10/11/2025 19:00	11/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	17/11/2025 07:00	17/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	17/11/2025 19:00	18/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	22/11/2025 07:00	22/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	22/11/2025 19:00	23/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	23/11/2025 07:00	23/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	23/11/2025 19:00	24/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	24/11/2025 07:00	24/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	24/11/2025 19:00	25/11/2025 07:00				12:00	12:00
Total			12 plantões			Score: 0	144:00	00:00

Gersino Perin Ribeiro - 48662/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	07/11/2025 07:00	07/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	07/11/2025 19:00	08/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	14/11/2025 07:00	14/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	14/11/2025 19:00	15/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	21/11/2025 07:00	21/11/2025 19:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	21/11/2025 19:00	22/11/2025 07:00				12:00	12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	28/11/2025 07:00	28/11/2025 19:00				12:00	12:00

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	28/11/2025 19:00	29/11/2025 07:00		12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	29/11/2025 07:00	29/11/2025 19:00		12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	29/11/2025 19:00	30/11/2025 07:00		12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	30/11/2025 07:00	30/11/2025 19:00		12:00
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	30/11/2025 19:00	01/12/2025 07:00		12:00
Total		12 plantões		Score: 0	144:00

Igor Antônio Spilka - 39072/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	05/11/2025 07:00	05/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	05/11/2025 19:00	06/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	12/11/2025 07:00	12/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	12/11/2025 19:00	13/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	15/11/2025 07:00	15/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	15/11/2025 19:00	16/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	16/11/2025 07:00	16/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	16/11/2025 19:00	17/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	19/11/2025 07:00	19/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	19/11/2025 19:00	20/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	26/11/2025 07:00	26/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	26/11/2025 19:00	27/11/2025 07:00				12:00	
Total		12 plantões		Score: 0			144:00	00:00

Marco Aurelio Nisiide - 20872/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	06/11/2025 07:00	06/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	06/11/2025 19:00	07/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	08/11/2025 07:00	08/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	08/11/2025 19:00	09/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	09/11/2025 07:00	09/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	09/11/2025 19:00	10/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	13/11/2025 07:00	13/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	13/11/2025 19:00	14/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	20/11/2025 07:00	20/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	20/11/2025 19:00	21/11/2025 07:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	27/11/2025 07:00	27/11/2025 19:00				12:00	
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO	Normal	27/11/2025 19:00	28/11/2025 07:00				12:00	
Total		12 plantões		Score: 0			144:00	00:00

Marcos Vinicius Zanchet - 21387/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Entrada	Saída	Observação do Profissional	Duração (h)	Duração Considerada (h)
-------	------	--------	-----	---------	-------	----------------------------	-------------	-------------------------

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - SOBREAVISO CIRÚRGICO

Normal 01/11/2025 07:00 01/11/2025 19:00
Normal 01/11/2025 19:00 02/11/2025 07:00
Normal 02/11/2025 07:00 02/11/2025 19:00
Normal 02/11/2025 19:00 03/11/2025 07:00

12:00
12:00
12:00
12:00
48:00

Total 4 plantões Score: 0

00:00

Total Geral

Plantões

60

Duração (h) 720:00

Duração Considerada (h) 00:00

Duração Considerada:

Valor Considerado:

Score:

Total de horas trabalhadas baseadas no horário de Entrada e Saída (Checkout - Checkin)

Valor calculado da seguinte forma: (Duração Considerada / Duração) * Valor

Score de pontualidade: Duração Calculada / Duração

INGELORE

SIEVERT

ALVES:6093982

6968

Assinado de forma
digital por INGELORE
SIEVERT

ALVES:60939826968

Dados: 2025.12.01

16:14:40 -03'00'

Ingelore Sievert Alves
Sócia-Administradora

POTENCIAL

SAUDE PR

LTDA:538532

18000155

Assinado de forma
digital por POTENCIAL
SAUDE PR

LTDA:53853218000155

Dados: 2025.12.01

16:29:22 -03'00'

Potencial Saúde PR LTDA

Dr. Marcos Vinícius Archet
CRM-PR 21.387
Clínica do Apuleio Pr. S/A - R. São João, 15.073



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TERRA ROXA/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MERCEDES/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			11/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			11/11/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	pedido no resumo da alta		11/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			11/11/2025 16:00	38086

Total de

10



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TUPASSI/PR			28/10/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE
Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	MARIIPA/PR			28/10/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	DIAMANTE DOESTE/PR			28/10/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			28/10/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	SANTA HELENA/PR			04/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			04/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			04/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			04/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TUPASSI/PR	paciente não consegue comparecer a consulta no dia 28/10		04/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	a pedido da dra do ps		04/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			18/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			18/11/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	GUAIRA/PR			18/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	a pedido da dra amanda para retornar após avaliação		18/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	a pedido da dra amanda retorno após avaliação		18/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	a pedido da dra amanda retorno pós avaliação		18/11/2025 09:30	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	extra pós operatorio 14 dias		18/11/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	retorno		25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	retorno		25/11/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TUPASSI/PR			25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	pos op		25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR			25/11/2025 14:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	AMANDA CASTELO BRANCO CONTEENTE (CRM-PR 42795)	TOLEDO/PR	paciente do dia 18/11		25/11/2025 17:00	38086

Total de 39



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	paciente precisa retornar com o dr		27/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/10/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	GUAIRA/PR			27/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			27/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			27/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	retorno po		27/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			27/10/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR	a pedido do dr plantonista para se marcado no dia 27/10		27/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR			29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	QUATRO PONTES/PR			29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	retorno po		29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR	a pedido do dr retorno em 2 semanas		29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	a pedido do dr		29/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			03/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	QUATRO PONTES/PR			03/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			05/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			05/11/2025 09:00	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			05/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SANTA HELENA/PR			05/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	precisa retornar com o dr		05/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			05/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			10/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			10/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			10/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			10/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			12/11/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			12/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			12/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			12/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIÁ GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			12/11/2025 09:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			12/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	a pedido do dr carlos, mostrar exames		12/11/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR	precisa de uma consulta para o dr preencher um papel		17/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			17/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			17/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/11/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TERRA ROXA/PR			19/11/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	SANTA HELENA/PR			19/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			19/11/2025 09:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA
Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			19/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/11/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			24/11/2025 10:45	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			24/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	TOLEDO/PR			24/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	OURO VERDE DO OESTE/PR			24/11/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA (CRM-PR 40435)	PATO BRAGADO/PR			24/11/2025 19:00	38086

Total de

93



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	..		25/11/2025 12:00	38086

Total de 1



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MARIPA/PR			27/10/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			27/10/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			27/10/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			27/10/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			27/10/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			27/10/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	GUAIRA/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MARIPA/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	retorno com exames		03/11/2025 12:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MERCEDES/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	a pedido da dra		03/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MERCEDES/PR			03/11/2025 14:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	QUATRO FONTES/PR			03/11/2025 15:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	PALOTINA/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MARIPA/PR			10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR	com exames		10/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DANIELE REZENDE XIMENEZ

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			25/11/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TERRA ROXA/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	MARIPA/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	TOLEDO/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			25/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	DANIELE REZENDE XIMENEZ (CRM-PR 38366)	GUAIRA/PR			25/11/2025 12:00	38086

Total de 36



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: GERSINO PERIN RIBEIRO

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: GERSINO PERIN RIBEIRO

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: GERSINO PERIN RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	dr marco nisiid afastado por punho fraturado.		30/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	dr marco nisiid afastado por punho fraturado.		30/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	dr marco nisiid afastado por punho fraturado.		30/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	dr gersino atendera os pacientes do nisiid, pois esta com a mão fraturada.		30/10/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	paciente não consegue comparecer a consulta no dia 09/10. gersino vai assumir os pacientes do nisiid por fratura		30/10/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: GERSINO PERIN RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TERRA ROXA/PR			31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TERRA ROXA/PR			31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	NOVA SANTA ROSA/PR	solicitar cirurgia		31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	a pedido do dr		31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	NOVA SANTA ROSA/PR	solicitação		31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	retorno.		31/10/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			07/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	OURO VERDE DO OESTE/PR	a pedido do dr zanchet		07/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	NOVA SANTA ROSA/PR	paciente do dr nisside. 09/10		07/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	paciente retorno com exames dr nisside		07/11/2025 16:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			14/11/2025 09:15	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: GERSINO PERIN RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			14/11/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			14/11/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	PALOTINA/PR			14/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	retorno po dr marco		14/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			14/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	NOVA SANTA ROSA/PR			14/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TERRA ROXA/PR			14/11/2025 14:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR	mesmo se entra a pedido d dr gersino		21/11/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			21/11/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	MARIPA/PR			21/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			21/11/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TERRA ROXA/PR			21/11/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	QUATRO FONTES/PR			21/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	GERSINO PERIN RIBEIRO (CRM-PR 48662)	TOLEDO/PR			21/11/2025 17:30	38086

Total de 41



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	PONTAL DO PARANA/PR			29/10/2025 07:30	38086

Total de 1



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	DIAMANTE D'OESTE/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR	solictar ath -		29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			29/10/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SANTA HELENA/PR			05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			05/11/2025 08:00	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	PATO BRAGADO/PR			05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SANTA HELENA/PR			05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR	solicitação		05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR	precisa mostrar os exames para o medico		05/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SANTA HELENA/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TERRA ROXA/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	NOVA SANTA ROSA/PR			12/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			12/11/2025 08:00	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: IGOR ANTONIO SPILKA

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TUPASSI/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	precisa de um laudo de liberação para retornar ao trabalho		19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			19/11/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	IGOR ANTONIO SPILKA (CRM-PR 39072)	TOLEDO/PR			19/11/2025 08:00	38086

Total de

38



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCO AURELIO NISIIDE

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCO AURELIO NISIIDE

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCO AURELIO NISIIDE

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCO AURELIO NISIIDE (CRM-PR 20872)	SANTA HELENA/PR			30/10/2025 09:00	20292

Total de

1



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/10/2025 05:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/10/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/10/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARIPA/PR			27/10/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			27/10/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	paciente precisa de um laudo de liberação do dr para retornar ao emprego, autorizado pela coo.		03/11/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARIPA/PR			03/11/2025 12:30	38086



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			03/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR	traz colonoscopia.		03/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			10/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			17/11/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARIPA/PR	precisa da carta de liberação para retornar ao trabalho		17/11/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TERRA ROXA/PR			17/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	NOVA SANTA ROSA/PR			17/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	dr takashi encaminhou paciente para avaliação com o medico geral zanchet.		17/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TOLEDO/PR			17/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	DIAMANTE DOESTE/PR			24/11/2025 12:15	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARCOS VINICIUS ZANCHET

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			24/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	deseja laqueadura por video		24/11/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	MARCOS VINICIUS ZANCHET (CRM-PR 21387)	TERRA ROXA/PR	não consegue comparecer na consulta nessa data		24/11/2025 12:30	38086

Total de

33



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:28:28 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/11/2025.

Código de controle da certidão: **1F17.7589.BACD.AFE9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037858063-49

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.853.218/0001-55**

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

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

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

Válida até 20/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE TOLEDO</p> <p style="text-align: center;">ESTADO DO PARANÁ</p>			
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 64006/2025			
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: 15/12/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QET244XX2QBT	
RAZÃO SOCIAL: POTENCIAL SAUDE PR LTDA			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1004588	53.853.218/0001-55		1004588
ENDEREÇO			
AVENIDA Celeste Muraro, 148 - Tocantins - ANDAR 2; Toledo - PR CEP: 85903342			
ATIVIDADES			
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de enfermagem, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de fisioterapia, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de apoio à gestão de saúde, Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente			

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 16/10/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.853.218/0001-55

Certidão n°: 75168166/2025

Expedição: 04/12/2025, às 16:15:46

Validade: 02/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POTENCIAL SAUDE PR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.853.218/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.853.218/0001-55

Razão Social: POTENCIAL SAUDE PR LTDA

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

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


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

Validade: 18/11/2025 a 17/12/2025



Certificação Número: 2025111804246197650077

Informação obtida em 04/12/2025 16:12:57

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

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CNPJ: 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 41708 - Insc. Estadual: Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e 562	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8233 0112 2517 3856 7605 0183 0422 0251 1739 5314 	
	Data Fato Gerador 30/11/2025	Data/Hora Emissão 01/12/2025, 17:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		
Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço RUA DA UNIAO	Número 751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VILA BECKER	CEP 85.902-532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1705	7927	3%	TIST	UN	1	R\$273.348,10	273.348,10	0,00	0,00	8.200,44
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/11/2025 A 30/11/2025										
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
273.348,10		0,00		0,00		273.348,10		0,00		
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS		
8.200,44		2.733,48		30.068,29		2.733,48		8.200,44		
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido		
1.776,76		0,00		45.512,45		0,00		219.635,21		

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

1705 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7927 - Toledo

Outras Informações
TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(1705) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1021/2023 de 05/04/2023 08:08:01

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233011225173856760501830422025117395314>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$36.765,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$10.387,23 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO: UNICRED AG: 1107 C/C:23408-7 CNPJ: 50.183.042/0001-83


 Kherstin Melissa S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAR - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência à Saúde
 02/12/25

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 12 / 25

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR

Número do contrato: 1145/2024

Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

COMPETÊNCIA DE 11/2025

Toledo/PR, 01 de dezembro de 2025.

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intencionalidade apresentar de maneira clara e objetiva, os resultados alcançados na Unidade Hospital Regional de Toledo - HTR no mês de novembro de 2025, em conformidade com a pactuação estabelecida no Contrato de Gestão N° 262/2024, firmado junto ao Município de Toledo/PR.

1. OBJETO DO CONTRATO

Prestação de Serviços de Controle de Acesso e Higienização, Limpeza e Desinfecção Hospitalar, com Fornecimento de Materiais de Limpeza.

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

3. Horas Realizadas

No mês de outubro, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.721 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 115 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras ou assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.



2.1. Tabela dos Serviços

Item	Serviço	Quantidade	Previsto	Realizado	Valor do Posto	Valor Hora	Subtotal
01	Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês.	2	1.488h	1.476h	29.000,00	39,72	57.523,36
02	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	3	2.232h	2.174,5h	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	7	2.604h	2.400h	17.500,00	47,94	112.324,74
TOTAL							273.348,10

Fonte: Qualidade, novembro/2

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.12.01 17:51:14 -03'00'

Melisses Dresch
DEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde

RDS PRESTACAO DE SERVICOS
LTDA:50183042000183000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS
LTDA:50183042000183000183
Dados: 2025.12.01 17:51:24 -03'00'

Chave de Acesso da NFS-e

4205407221249782700013100000000014325125015345425



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e
143

Competência da NFS-e
26/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/12/2025 11:08:33

Número da DPS
294

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
26/12/2025 11:08:33

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

12.497.827/0001-31

Inscrição Municipal

5122520

Telefone

(48) 3037-1205

Nome / Nome Empresarial

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

E-mail

ADM@RGCONTADORES.COM.BR

Endereço

SALDANHA MARINHO, 374, CENTRO

Município

Florianópolis - SC

CEP

88010-450

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

E-mail

-

Endereço

R GUARANI, 0751, VILA BECKER

Município

Toledo - PR

CEP

85902-525

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Florianópolis - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

2 - C9 - Honorário Contábil 12/2025 - Contrato IDEAS nº 072/2025 - Vencimento 08/01/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Florianópolis - SC

Regime Especial de Tributação

Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 1.500,00

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 22,50

CP

-

CSLL

R\$ 15,00

PIS

R\$ 9,75

COFINS

R\$ 45,00

Retenção do PIS/COFINS

Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 92,25

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 37,50

PIS/COFINS Retidos

R\$ 54,75

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.407,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,43 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Período de Execução das Atividades: 01/12/2025 à 31/12/2025 - Contrato IDEAS N° 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS: 31/12/2027 - HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - Unidade:HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO | **NBS:** 113022100



Assinado de forma digital por MAURÍCIA ROSSONI:88524175087
Dados: 2026.01.15 08:48:10 -03'00'

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.497.827/0001-31
Razão Social: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S
Endereço: R SALDANHA MARINHO 374 SALA 701 / CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC / 88010-450

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

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

Validade: 29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122903571789625674

Informação obtida em 14/01/2026 17:47:58

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



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	26/12/2025	Bairro	Vila Becker
Nosso Número	0000003795-8	Cidade	Toledo - PR
Nº. do Documento	900143	CEP	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não	Espécie	R\$

Instruções:

Referente Honorário Contábil 12/2025

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

Vencimento 08/01/2026	Valor do Documento 1.407,75	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
--------------------------	--------------------------------	---

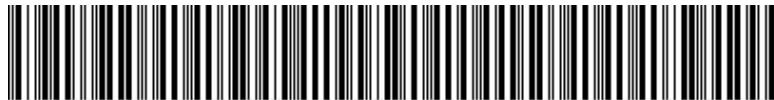


136-8

13691.10802 00116.239005 00000.379586 7 13200000140775

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 08/01/2026
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 26/12/2025	Número do Documento 900143	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/12/2025	Nosso Número 0000003795-8
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.407,75
Instruções: Referente Honorário Contábil 12/2025 Após o vencimento cobrar juros de 0,033% ao dia + 2% de multa Não conceder desconto Não receber após 60 dias					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTEN Rua Guarani, 0 85.902-525			Sacador/Avalista		Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





**RG CONSULTORIA
EMPRESARIAL**

Florianópolis/SC, 31 de dezembro de 2025

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS PRESTADOS (RPCP)

A **RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S**, pessoa jurídica, de direito privado, especializada na prestação de serviços de execução e de consultoria, na área contábil, fiscal e trabalhista, inscrita no **CNPJ sob N° 12.497.827/0001-31** e inscrita no **CRC/SC** sob N° 007897/O, representada por sua sócia **PATRICIA SCHLICKMANN MEURER**, contadora, portadora da cédula de identidade **RG 4.297.064-4 SSP/SC**, inscrita no **CPF** sob N° 033.329.419-09 e **CRC/SC** 033665/O-0, de acordo 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 N° 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

Dezembro/2025

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

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 n°: 65844342/2025

Expedição: 03/11/2025, às 09:24:48

Validade: 02/05/2026 - 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 n° **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: **250140360696002**
Data de emissão: **02/11/2025 23:21:14**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **01/05/2026**

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: 03/11/2025 09:26:38

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 _____

CWKR9FEB6QNA1CP1

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

Florianópolis (SC), 14 de Janeiro de 2026



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:33:19 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2026.

Código de controle da certidão: **FC39.2CFA.8096.31CA**
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:
4051

Data e Hora da Emissão:
02/12/2025 11:40:50

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 Cál.	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	4,02000	60,30

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03 / 12 / 25

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

Total Serviços (R\$) **1.500,00**

Total ISS (R\$) **60,30**

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 n° 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: 839 emissor: 1, emitido em 02/12/2025

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 1.500,00 INT DE DESENVOLVIMENTO ENS E ASSIST A SAUDE - IDEAS - HOSPITAL
REGIONALDOCUMENTOS DE COBRANCANRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO83/7-10 R\$ 1.500,00 20/12/2025CONFORME A LEI 12.741/12 -
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 273,45 FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 118D6E61.BEAF6FA.0226D80D.6A06417A (verificada em 02/12/2025 às 11:43:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CERTIFICADO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Controle de Vetores e Pragas Urbanas

CERTIFICADO VÁLIDO ATÉ 16/05/2026

COMPROVANTE
2248

DATA SERVIÇO
17/11/2025

INFORMAÇÕES DA EMPRESA

INSC. MUNICIPAL 20250001256

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
241573486

Validade
12/06/2035

Licença Sanitária
20250001256

Validade
14/10/2026

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 10318

Aplicador(es) GIOVANE MAICON DE OLIVEIRA

Início Serviço 17/11/2025 - 09:50

Término Serviço 17/11/2025 - 10:18

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

Grupo Químico - Ação Tóxica - Antídoto - Orientação Médica

Produtos Aplicados

PU	Registro	Produto / Princípio Ativo	Método	Lote / Validade	QTD	Diluyente / Pragas
S	3.0119.0024	KLERAT BLOCO 5G / Princípio ativo não cadastrado	PRONTO USO	0002-25-1200 06/2029	20 G	NA - ROEDORES

PU = Produto Utilizado: S = Sim N = Não Q

OBSERVAÇÃO

foi realizado monitoramento em todos porta iscas e trocados necessários

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


Khe...
Melisse S...
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Educação e Assistência Social
03112125

MONITORAMENTO SETORES

Áreas/Setores	Produtos	Métodos	Pragas - Qtd
AREA EXTERNA	KLERAT BLOCO 5G	PRONTO USO	Tratamento Preventivo



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: 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 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 17:07:10 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2026.

Código de controle da certidão: **55AE.DC5B.ADBB.1F63**

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 038005326-50

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 31/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE TOLEDO ESTADO DO PARANÁ</p>			
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 67470/2025</p>			
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: 29/12/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3J44XX49R5	
RAZÃO SOCIAL: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
988876	34.002.724/0001-96		988876
ENDEREÇO			
RUA Barão do Rio Branco, 3981 - Vila Industrial Toledo - PR CEP: 85905040			
ATIVIDADES			
Imunização e controle de pragas urbanas, Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários, Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/10/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 34.002.724/0001-96

Certidão n°: 59377901/2025

Expedição: 03/10/2025, às 16:05:22

Validade: 01/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o n° **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.002.724/0001-96

Razão Social: ROSSETTO CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 3981 / VILA INDUSTRIAL / 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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111505135355628894

Informação obtida em 03/12/2025 15:57:48

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

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 235203	Número NFS-e 235172
Data da Emissão da Nota 31/01/2025 11:10:17	
Data do Serviço 31/01/2025	Competência 01/2025
Código de Verificação IVVG21QJ	

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 01/01/2025 a 31/01/2025 //	2,65	147,50	390,88	390,88	4,00	15,64
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do periodo 01/01/2025 a 31/01/2025 //	2,65	140,80	373,12	373,12	4,00	14,92
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do periodo 01/01/2025 a 31/01/2025 //	3,95	225,30	889,94	889,94	4,00	35,60
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do periodo 01/01/2025 a 31/01/2025 //	2,65	2.690,80	7.130,62	7.130,62	4,00	285,22

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/02/2025	8.784,56						

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: 8.784,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 8.784,56

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	8.784,56	4,00	351,38	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 receptor

235203
 Número NFS-e
 235172
 Competência
 31/01/2025
 NFS-e
 IVVG21QJ

Número de Controle do Município

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 31/01/25

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

Data: 31/01/2025 - 17:02:25

Página: 1

Período: A partir de 01/01/2025 00:00:00 até 31/01/2025 23:59:00

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

Filial Contratada: 144 - SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ

Status Coletas: Ativo, Fechado

Tipo de Inclusão: Ambas

Ordem: Crescente

Ordenar Contratos: Número do Contrato

Status da Adição: 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	Jaguarauna / 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
214 - EMANUEL SOUSA MARCELINO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	18,00	02/01/2025 00:00
214 - EMANUEL SOUSA MARCELINO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	146,00	02/01/2025 00:00
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	279,00	06/01/2025 11:01
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	31,20	06/01/2025 11:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	27,00	06/01/2025 11:02
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	327,30	13/01/2025 12:27
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	28,20	13/01/2025 12:27
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	11,50	13/01/2025 12:27
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	318,00	20/01/2025 15:12
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	27,00	20/01/2025 15:12
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,30	20/01/2025 15:12
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	374,50	27/01/2025 12:53
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	31,40	27/01/2025 12:53
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	15,20	27/01/2025 12:53

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Resíduo	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	146,00
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.298,80
B - GRUPO B	KG	117,80
E - GRUPO E - não incinerável	KG	80,00

Total do Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

1.642,60

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

Data: 31/01/2025 - 17:02:25

Página: 2

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	158,00	02/01/2025 16:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	13,30	02/01/2025 16:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	6,00	02/01/2025 16:30
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	312,00	09/01/2025 14:44
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	17,60	09/01/2025 14:45
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	234,00	16/01/2025 09:41
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	31,30	16/01/2025 09:41
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	15,20	16/01/2025 09:42
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	1,50	16/01/2025 09:42
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	243,00	23/01/2025 11:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	21,30	23/01/2025 11:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	8,50	23/01/2025 11:49
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	287,00	30/01/2025 10:10
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	28,30	30/01/2025 10:10
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	7,50	30/01/2025 10:10

Total do Grupo de Resíduo do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	1,50
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.234,00
B - GRUPO B	KG	94,20
E - GRUPO E - não incinerável	KG	54,80
Total do Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA		1.384,50

Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	147,50
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.532,80
B - GRUPO B	KG	212,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	134,80
Total do Contrato: 21200/2023		3.027,10

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	147,50
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	2.532,80

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

Data: 31/01/2025 - 17:02:25

Página: 3

B - GRUPO B	KG	212,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	134,80
Total Geral:		3.027,10

Ivo Augusto Tagliari
Enfermeiro Esp. SCH
713592/PR



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 débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:44:14 do dia 03/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2025.

Código de controle da certidão: **6AE3.5CCB.55B0.B3DC**
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 034859612-31

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **03.392.348/0001-60**

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 05/02/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE FAZENDA

AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S

CNPJ 83.021.808/0001-82



**Certidão Positiva de Tributos Municipais
com Efeitos de Negativa**

Numero da Certidão:
983 / 2025

Data de Emissão:
21/01/2025 16:27:29

Validade:
21/04/2025

CPF/CNPJ:
03.392.348/0001-60

Nome / Razão Social:
SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA

Inscrição Municipal:
24490

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

AVISO: Certidão Positiva com Efeito de Negativa.

Descrição:

Declaramos para todos os fins e efeitos legais, que o CONTRIBUINTE acima identificado possui débitos lançados de ofício, NÃO VENCIDOS, na data em que lavramos a presente Certidão, e/ou, cujos débitos estejam com sua exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 do Código Tributário Nacional.

Código de Controle da Certidão/Número

D3ZU9RL8M2L

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



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 n°: 59037210/2024

Expedição: 28/08/2024, às 11:36:51

Validade: 24/02/2025 - 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 n° **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



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 Serviço - FGTS.



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

Validade: 25/01/2025 a 23/02/2025



Certificação Número: 2025012505480889763814

Informação obtida em 04/02/2025 10:32:38

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

 <p>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</p> <p>Email: sipromed@brturbo.com.br Insc. Municipal: 5337600 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 1272	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	Identificador 7493 0412 2517 4156 8300 2586 0422 0251 2739 6054 
	Data Fato Gerador Data/Hora Emissão 04/12/2025 04/12/2025 17:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.	CPF/CNPJ 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 SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM FATURAMENTO HOSPITALAR REFERENTE À NOVEMBRO DE 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 (PARA PAGAMENTO À VISTA) CHAVE PIX: CNPJ 02586042000181							
Valor Total 12.000,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 12.000,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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 infraestrutura 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:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

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.


Mariano F. de Lima
Coordenador Administrativo
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência e Saúde
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 05 / 12 / 25



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;p
- 1.1.4. Confecção de relatório mensal para acompanhamento;
- 1.1.5. Confecção de espelho individual por conta;

REFERENTE À INTERNAMENTOS PROCESSADOS: COMPETÊNCIA NOVEMBRO 2025

Atenciosamente

Cascavel, Pr – 04 de dezembro de 2025.

SipromED – Apoio Administrativo Hospitalar
Leandro Ferreira (Léo)

CRA 16.561

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 05 / 12 / 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: 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 14:50:45 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2026.

Código de controle da certidão: **6260.42DC.D797.1203**

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 038026148-28

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 04/02/2026 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 202442/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 4 de fevereiro de 2026.

[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, 6 de novembro 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-EUGKGERFUNSTNR-9



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 n°: 60108903/2025

Expedição: 07/10/2025, às 17:13:51

Validade: 05/04/2026 - 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 n° **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.586.042/0001-81
Razão Social: SIPROMED APOIO ADMINISTRATIVO HOSPITALAR LTDA
Endereço: R MANOEL RIBAS 4489 SALA 01 / 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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120103510926625623

Informação obtida em 04/12/2025 11:47:17

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000004424 SÉRIE 5
---------------------	---	-------------------------

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>Av. Rocha Pombo, 2561 Complemento: Bloco 3 Aguas Betas Cep:83010-620 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000004424 SÉRIE 5 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 1209 9443 7100 0520 5500 5000 0044 2418 8658 6667</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250431066138 15/12/2025 14:39:13-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9111862335	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0005-20
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

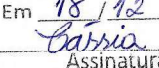
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 15/12/2025	
ENDEREÇO AV DA UNIAO,751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX 04830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 5004424 1017.00			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:39:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.017,00	VALOR DO ICMS 198,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.017,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.017,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15 488.297/0012-06
ENDEREÇO ROD BR 116 27363	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,078	PESO LÍQUIDO 2,748

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10657	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - GEN-100 AMP-IV 5ML-HIPOLABOR LOTE:BD-037/25 - Val:31/01/2027/Reso lucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F3F2C23A-60F6-44F2-A BCF-44E48320EC61.	30049099	500	5102	CX	3,0000	339,0000	1.017,00	1.017,00	198,32	0,00	19,50%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 141250431066138 Pedido:007087 OC 1894 Banco do Brasil - AG 3428-2 - C/C 15265-X	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 18/12/25  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS - INST DESEN ENS. ASS SAÚDE
--	---

Kherstin Melisse S Dresc
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino e Assistência
 15/12/2025

Documento de Entrada

Fornecedor: 34464 INOVA ORTOPEdia LTDA.

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Número: 4424

Vi. Frete: 0,00

Observ.:
% Desc: 0,00

Vi. Total: 1.017,00

Vi. ICMS: 198,32

Insc Est.: 91010267-25

Emissão: 15/12/2025

% ICMS: 0,00

Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	1.017,00				

Entradas de Produtos

Código: 00210708

Estoque: 354 HRT - CAF

Fornecedor: 34464 INOVA ORTOPEdia LTDA.

Tip Doc: NOTA FISCAL

Nr. Série: 5

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

% ICMS: 19,50

Vi ICMS: 198,32

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Setor de aplicação direta:

Qtd. Parcelas:

CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

Emissão: 15/12/2025

Vi Total: 1.017,00

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 4424

Entrada: 18/12/2025 10:30

Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA

% Desc: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Portador:

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Ítems de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Tctal	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2001121 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML		AMPOLA	300,000	3,3900	3,3900	1.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	BD-037/25	300,0000	31/07/2027	

Total do(s) Produto(s) : 1.017,00

Total do(s) Custo(s) : 1.017,00

Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E**

Avenida da União

85902532 Toledo PR

Bairro JARDIM COOPAGRO

CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.

Fone 30276200 Fax

E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número 1.894

Data 11/12/2025 10:27

Impressão 16/12/2025

Solicitante Andrea Cassia

Mot.Cancel

Fornecedor SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Av. Santos Dumont, 1355

Cidade JOINVILLE

CEP 89218105

UF SC

Fone / Fax

CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

I.E. 255642407

Bairro SANTO

Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	19/12/2025	564	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML-5ML SOL INJ EV	300,00	Am	1,00	3,3900	0,00	0,00	1.017,00
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		1.017,00	
							Total Geral		1.017,00	

Transportadora

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Local Entrega Estoque Geral

Valores em Real

Condição de Pgto A vista

Hr Entrega

Vencimentos 19/12/2025 1.017,00

Observação PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)

Autorização

Compras - averlinck



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

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: **250140413847565**
Data de emissão: **10/12/2025 08:53:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **08/06/2026**

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: 26/12/2025 10:33:15



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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:22:55 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2026.

Código de controle da certidão: **56CA.105F.490F.8908**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004450 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>Av. Rocha Pombo, 2561 Complemento: Bloco 3 Aguas Belas Cep:83010-620 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000004450 SÉRIE 5 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 1209 9443 7100 0520 5500 5000 0044 5015 9320 2806</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250431371530 15/12/2025 16:46:52-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9111862335	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0005-20
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		DATA DE EMISSÃO 15/12/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO,751	CEP 85902-532	MUNICÍPIO TOLEDO		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:16:00
FONE/FAX 04830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 5004450 6322.50				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.322,50	VALOR DO ICMS 1.232,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.322,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.322,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15-488.297/0012-06
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO ROD BR 116 27363						

QUANTIDADE 12	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 84,609	PESO LÍQUIDO 81,225
------------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0618	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M - PCT C/6UN-MAXICOR LOTE:250616 - Val:29/06/2028, Fab: 30/06/2025	30051030	200	5102	CX	75,0000	44,9400	3.370,50	3.370,50	657,25	0,00	19,50%	0,00%
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB043D - Val:31/07/2030, F ab: 01/08/2025	90183219	200	5102	CX	100,0000	6,0000	600,00	600,00	117,00	0,00	19,50%	0,00%
CI0312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D33-1 - Val:18/08/2030	30059090	000	5102	EN	5.880,0000	0,4000	2.352,00	2.352,00	458,64	0,00	19,50%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 141250431371530 Pedido:007089 OC 1868 - Banco do Brasil - AG 3428-2 - C/C 15265-X</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>Em 19/12/25</p> <p><i>Assinatura</i></p> <p>Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAÚDE</p> <p>Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde 19/12/25</p>
--	---

Documento de Entrada

Fornecedor 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF : 09.944.371/0005-20
 Número : 4450 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 6.322,50 Vi. ICMS : 0,00
 Obsv: Insc Est.: 9111862335
 Emissão: 15/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	6.322,50				

Entradas de Produtos

Código: 00211013 Estoque : 351 HRT - ALMOXARIFADO
 Fornecedor: 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ/CP 09.944.371/0005-20 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2025 Nr Doc: 4450 Entrada: 19/12/2025 12:00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 6.322,50 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 3,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Deso	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2025522 - ESPARADRAPO		UNIDADE	450,000	7,4900	7,4900	3.370,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
IMPERMEAVEL 10CM X 4,5MT		UNIDADE	10,000	0,0600	0,0600	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
2023669 - AGULHA HIPODERMICA		UNIDADE	10,000	0,0600	0,0600	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
DESCARTAVEL 40 X 12		PACOTE	5,880,0	0,4000	0,4000	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
2024937 - COMPRESSA ESTERIL		PACOTE	5,880,0	0,4000	0,4000	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
DE GAZE 7.5 X 7.5 13 FIOS C/ 10		PACOTE	5,880,0	0,4000	0,4000	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 6.322,50
 Total do(s) Custo(s) : 6.322,50

Andrea Cassia Verlinck
 Auxiliar de Compras
 IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Responsável Pela Entrada Encarregado do Setor

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E**

Avenida da União
05902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número 1.868
Data 11/12/2025 10:21
Impressão 16/12/2025
Solicitante Andrea Cassia
Mot.Cancel

Fornecedor **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço Avenida Rocha Pombo , 2561, BLOCO 3 Cidade São José dos Pinhais CEP 83010620 UF PR
Fone / Fax 47 34738845 CNPJ/CPF 09.944.371/0005-20 I.E. Bairro Águas Belas
Contato

Item	Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	09/12/2025	2237	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4.5 MT	450,00	Un	1,00	7,4900	0,00		0,00	3.370,50
4		1070	SERINGA DESCARTAVEL LUER SLIP 10 ML S/AGULHA	30.150,00	Un	1,00	0,2200	0,00		0,00	6.633,00
2	19/12/2025	853	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	10.000,00	Un	1,00	0,0600	0,00		0,00	600,00
3		2194	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5CM 13 FIOS - C/10 UNID	5.880,00	Pct	1,00	0,4000	0,00		0,00	2.352,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	12.955,50
						Total Geral	12.955,50

Transportadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Estoque Geral Valores em Real
Condição de Pgto A vista Hr Entrega

Vencimentos 09/12/2025 12.955,50

Observação **PEDIDO MAT. HOSPITALAR DEMANDA - DEZEMBRO**

Autorização

Compras - averlinck



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

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: **250140413847565**
Data de emissão: **10/12/2025 08:53:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **08/06/2026**

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: 26/12/2025 10:33:15



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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:22:55 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2026.

Código de controle da certidão: **56CA.105F.490F.8908**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004466 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Av. Rocha Pombo, 2561 Complemento: Bloco 3 Aguas Belas Cep:83010-620 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 SAÍDA N. 000004466 SÉRIE 5 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 1209 9443 7100 0520 5500 5000 0044 6616 3643 9578 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250431445323 15/12/2025 17:18:16-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9111862335	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0005-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 24.006.302/0026 93		DATA DE EMISSÃO 15/12/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE		BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO 751	FONE/FAX 04830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:18:00
MUNICÍPIO TOLEDO				
FATURA 5004166 2882.90				

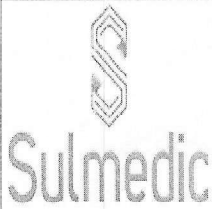
CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 2.882,90	VALOR DO ICMS 562,17	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.882,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.882,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO RÓD BR 116 27363						
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,436	PESO LÍQUIDO 17,994	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11501	ATROFARMA 0,25MG/ML - SULFATO DE ATROPINA-SOL INJ-100 AMPX1ML-FARMACE LOTE:AT25E010 - Val:30/04/2027, Fab : 08/07/2025	30049099	000	5102	CX	5,0000	83,5000	417,50	417,50	81,41	0,00	19,50%	0,00%
M10818	CEFTAZIDON 1000MG - CEFTAZIDIMA PEN TAIDRATADA-PO SOL INJ-20FA-BLAU-ANT LOTE:25071006 - Val:30/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 28245BBB-092C-468A-BB 79-6EF2F3E8CF93., Fab: 26/06/2025	30042059	500	5102	CX	3,0000	309,8000	929,40	929,40	181,23	0,00	19,50%	0,00%
M10195	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN -SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AY-011/25M - Val:31/08/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12 , Numero da FCI 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90.	30049065	500	5102	CX	2,0000	199,0000	398,00	398,00	77,61	0,00	19,50%	0,09%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO	30043210	600	5102	CX	2,0000	204,5000	409,00	409,00	79,76	0,00	19,50%	0,00%

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 141250431445323 Pedido:007088 OC 1892 Banco do Brasil - AG 3428-2 - C/C 15265-X	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/12/25  Assinatura Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE 
--	--



Identificação do emitente
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDI
CAMENTOS LTDA**

Av. Rocha Pombo, 2561
Complemento: Bloco 3
Aguas Belas Cep:83010-620
Sao Jose dos Pinhais/PR
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000004466
SÉRIE 5
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 1209 9443 7100 0520 5500 5000 0044 6616 3643 9578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250431445323 15/12/2025 17:18:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9111862335

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0005-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12015	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - G EN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-H IPOLABOR LOTE:1099/25 - Val:31/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12. N umero da FCI B861B64E-F7F3-4812-B8F 1-C59A4CA1A969., Fab: 25/09/2025	30044990	500	5102	CX	1,0000	260,0000	260,00	260,00	50,70	0,00	19,50%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT25E037 - Val:30/04/2027, Fab : 24/06/2025	30049041	000	5102	CX	10,0000	46,9000	469,00	469,00	91,46	0,00	19,50%	0,00%

Documento de Entrada

Fornecedor 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF : 09.944.371/0005-20
Número : 4466 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
VI Frete : 0,00 VI Total : 2.882,90 VI ICMS : 0,00
Observ.: % ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Acréscimo : 0,00

Insc Est.: 9111862335
Emissão: 15/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc : 0,00 % Desc : 0,00 VI Acréscimo : 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	2.882,90				

Entradas de Produtos

Código: 00211016 Estoque : 354 HRT - CAF
Fornecedor: 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ/CP 09.944.371/0005-20 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2025 Entrada: 19/12/2025 12:11
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.882,90 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	Qt Ent	Validade	Marca
2021446 - ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMP 1ML		AMPOLA	500,000	0,8350	0,8350	417,50	0,00	0,00	500,0000	30/04/2027	FARMACE
2005606 - Ceftazidima 1G FA		FRASCO AMPOLA	60,0000	15,4900	15,4900	929,40	0,00	0,00	60,0000	30/06/2027	BLAU
2012985 - FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML		AMPOLA	200,000	1,9900	1,9900	398,00	0,00	0,00	200,0000	31/08/2027	HIPOLABO R
2021189 - HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG FA		FRASCO AMPOLA	100,000	4,0900	4,0900	409,00	0,00	0,00	100,0000	02/06/2027	TEUTO
2004026 - IPRAtrópico, BROMETO 0,25MG/ML SOL NAS 20ML		FRASCO	200,000	1,3000	1,3000	260,00	0,00	0,00	200,0000	31/08/2027	HIPOLABO R
2009144 - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 2ML		AMPOLA	1.000,0	0,4690	0,4690	469,00	0,00	0,00	1.000,000	30/04/2027	FARMACE

Total do(s) Produto(s) : 2.882,90
Total do(s) Custo(s) : 2.882,90

Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS INST. DESENV. ENS. ASS. SAÚDE

Responsável Pela Entrada Encarregado do Setor



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E
Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra
Número 1.892
Data 11/12/2025 10:27
Impressão 16/12/2025
Solicitante Andrea Cassia
Mot.Cancel

Fornecedor SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Avenida Rocha Pombo , 2561, BLOCO 3 Cidade São José dos Pinhais CEP 83010620 UF PR
Fone / Fax 47 34738845 CNPJ/CPF 09.944.371/0005-20 I.E. Bairro Águas Belas
Contato

Item	Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	19/12/2025	579	ATROPINA 0,5MG/ML-1ML SOL INJ EV/IM	500,00	Am	1,00	0,8350	0,00		0,00	417,50
3		541	CEFTAZIDIMA 1G PO P/ SOL INJ	60,00	FA	1,00	15,4900	0,00		0,00	929,40
7		1151	FENITOINA 50MG/ML - 5ML SOL INJ EV/IM	200,00	Am	1,00	1,9900	0,00		0,00	398,00
5		739	HIDROCORTISONA 500MG PO P/ SOL EV/IM	100,00	FA	1,00	4,0900	0,00		0,00	409,00
4		555	IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS INALATORIO FRASCO 20ML	200,00	Fr	1,00	1,3000	0,00		0,00	260,00
6		767	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML-2ML SOL INJ EV/IM	1.000,00	Am	1,00	0,4690	0,00		0,00	469,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	2.882,90
						Total Geral	2.882,90

Transportadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Estoque Geral Valores em Real
Condição de Pgto A vista Hr Entrega

Vencimentos 19/12/2025 2.882,90

Observação PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)

Autorização

Compras - averlinck



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

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: **250140413847565**
Data de emissão: **10/12/2025 08:53:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **08/06/2026**

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: 26/12/2025 10:33:15



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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:22:55 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2026.

Código de controle da certidão: **56CA.105F.490F.8908**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de Entrada

Fornecedor: 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0005-20
 Número: 4487 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 6.633,00 Vl. ICMS: 0,00
 Observ.: Insc Est.: 9111862335
 Emissão: 15/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	6.633,00			

Entradas de Produtos

Código: 00211010 Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO
 Fornecedor: 44444 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ/CP 09.944.371/0005-20 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2025 Nr Doc: 4487 Entrada: 19/12/2025 11:54
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 6.633,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl IPI	% Desc	Vl Desco	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2029598 - SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA LUER SLIP 10ML		UNIDADE	30.150, 0000	0,2200	0,2200	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 6.633,00
 Total do(s) Custo(s) : 6.633,00

Andréa Cassia Verlinck
 Auxiliar de Compras
 IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

Responsável Pela Entrada
 Encarregado do Setor