



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
26660
Data e Hora da Emissão:
29/05/2025 14:12:45
Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80559677000101** I.E.: **CMC 3612** I.M.: **3612** Telefone: **4530552425**
Nome/Razão: **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **clinicadadortoo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE MAIO/2025, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 31 de maio de 2025. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01.	114.600,00	0,00	0,00	114.600,00	3,00000	3.438,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30/05/25

Total Serviços (R\$) **114.600,00**

Total ISS (R\$) **3.438,00**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
3.438,00		1.146,00	0,00	1.719,00	744,90	0,00

Total Líquido (R\$) **107.552,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33% FONTE IBPT


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

PROCON

Autenticidade: 4E916881.C23CB320.1FBB0CAB.DECDBD9B (verificada em 29/05/2025 às 14:12:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

Apresentamos o relatório de atividades de Prestação de Serviços de ANESTESIA, realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
Nome fantasia:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ:	80.559.677/0001-01
Contrato número:	1089/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Anestesia;
Nº da Nota Fiscal	26.660
Profissionais envolvidos:	Conforme escala em anexo.
Período de execução da atividade relatada:	01 de Maio de 2025 a 31 de Maio de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de maio/2025 a empresa contratada CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto a unidade HRT de Toledo-PR., gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

Posto se Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12 hrs/dia, de segunda a sexta-feira, das 7h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 82.560,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12 hrs/noite, de segunda a sexta-feira, das 19h às 7h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 25.800,00.

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
(45) 3055-2425
Rua Santos Dumont, 2322, Toledo/PR, CEP 85.900-010



CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12 hrs/dia, aos sábados que houver acionamento, das 7h às 19h. Os sábados laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 2.160,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6 hrs/dia, aos domingos que houver acionamento, das 7h às 13h. Os domingos laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 1.080,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12 hrs, aos sábados, das 19h às 7h e aos domingos 18hrs, das 13h às 7h, ambos laborados em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 3.000,00.

Toledo - PR, 31 de Maio de 2025.

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

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

HRT- IDEAS

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
(45) 3055-2425
Rua Santos Dumont, 2322, Toledo/PR, CEP 85.900-010



IDEAS

maio, 2025			CRM		SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 12HRS/DIA																														
QT	NOME		QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DIAS	
1	ALESSANDRA MARROSINHO GONÇALVES	28491	1	2	3	4	5	6	6					6		6		6																42	
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768						6			6				6		6													6				48	
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180		6			6			6	6				6	6	6				6				6					6				72	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944												6		6							6		6							6		36	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																																0	
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117					6			6					6							6						6						36	
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665		6				6						6	6		6	6						6				6						66	
9	JACQUELINE FRANCIENE GUZELINI DE OLIVEIRA	37861												6			6				6	6	6	6				6	6	6				54	
10	JESSICA ALINE ZAMBEAN	34092							6		6					6		6								6				6				54	
11	JOSE OLIVIO ZENNI	10794		6				6		6																								18	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166		6				6		6							6	6						6	6									36	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JÚNIOR	45891									6								6							6					6			36	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																																0	
15	MATTHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																											6					6	
TOTAL DE HORAS			0	24	0	0	24	24	24	24	24	0	0	24	24	24	24	24	0	0	24	24	24	24	24	0	0	24	26	27	28	29	24	0	504

maio, 2025			CRM	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO 12HRS/NOITE																															
QT	NOME		QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DIAS	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS	
1	ALESSANDRA MARRCOSINHO GONÇALVES	28491																																0	
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																0	
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180																																0	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944												12											12								12	36	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996							12																									12	
6	CLAUDIO TOMDO HAYASHI	4131																																0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117																																0	
8	ISABELLA SASSARI RICCA	22665												12																				24	
9	JAQUELINE FRANCIELE GUEZELINI DE OLIVEIRA	37861		12												12							12											36	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092				12																						12						24	
11	JOSE OLIVO ZENNI	10794																																0	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166					12					12											12											60	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JÚNIOR	45891								12							12																	60	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																																0	
15	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																0	
TOTAL DE HORAS			0	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	0	12	12	12	12	12	0	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	0	252



CLÍNICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO

maio, 2025			CRM		SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 12HRS/DIA AOS SÁBADOS																														
QT	NOME		QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DIAS	
1	ALESSANDRA MARROSINHO GONÇALVES	28491	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	11HORAS	
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																0	
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180										12																						12	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944																																0	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																																0	
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117																																0	
8	ISABELLA SANSSAKI RUGA	22665																																0	
9	JAQUELINE FRANGIELE GUZZELINI DE OLIVEIRA	37861																																0	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092																																0	
11	JOSE OLIVIO ZENNI	10794			12																													12	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166																																0	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JÚNIOR	45891																																0	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																	12							12								36	
15	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																0	
	TOTAL DE HORAS		0	0	12	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	12	60	

maio, 2025		CRM	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 06HRS/DIA AOS DOMINGOS																															
QT	NOME		QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DIAS
1	ALESSANDRA MARROSINHO GONÇALVES	28491	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																0
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180											6																					6
4	ARTIUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944																																0
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																																0
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																0
7	HIROSHI NISHITANI	8117																																0
8	ISABELLA SASSAKI RICA	22665																																0
9	JÁQUELINE FRANCELLE GUZELINI DE OLIVEIRA	37861																																0
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092																																0
11	JOSE OLIVO ZENNI	10794				6																												6
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166																																0
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JUNIOR	45891																																0
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																		6							6							12
15	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																0
TOTAL DE HORAS			0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	24

~~Dr. Marcos Vinicius Zucher~~

CRM-PR 21,381

~~Cinnyra Gerd - ROE15073~~

~~Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.07.23~~


IDEAS

maio, 2025			CRM		SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO 12HRS AOS FINAIS DE SEMANA																														
QT	NOME		QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DAS	
1	ALESSANDRA MARRSINHO GONÇALVES	28491																																0	
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																0	
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180										12	18																					30	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944																																0	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																																0	
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117																																0	
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665																																0	
9	JACQUELINE FRANCIENE GUZELINI DE OLIVEIRA	37861																																0	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092																																0	
11	JOSE OLIVIO ZENNI	10794			12	18																												30	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166																																0	
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JÚNIOR	45891																																0	
14	MARIA CAROLINA CAMAROTTI DE OLIVEIRA	25213																		12	18					12	18						12	72	
15	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																0	
	TOTAL DE HORAS		0	0	12	18	0	0	0	0	0	12	18	0	0	0	0	0	0	12	18	0	0	0	0	0	12	18	0	0	0	0	12	132	

CLÍNICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO		
Contrato: 10891/2024		
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS		
Referência: MAIO/2025		Valor Máximo Contrato R\$
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	972	R\$ 114.530,00
Valor Total		

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

Dr. Marcos Vinícius Zanetti
CRM-FR 21.387
Clínica Geral - RQE 15.073
Clínica do Aparelho Digestivo - 16.072

 20250530u46298704000193	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000070	
			Data e Hora de Emissão 30/05/2025 16:06:23	
		Código de Verificação UYRY-TKLX		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.298.704/0001-93 Inscrição Municipal: 7.306.497-1				
Nome/Razão Social: SP SERVICOS EM SAUDE LTDA				
Endereço: R ALCIDES RICARDINI NEVES 12, SALA 1406 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-050				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS				
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532				
Município: Toledo UF: PR E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ENFERMAGEM E EQUIPE MULTIDISCIPLINAR REFERENTE AO CONTATO 234/2024				
PERÍODO 01/05/2025 A 31/05/2025				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 341				
AGENCIA: 2798				
C/C: 99460-0				
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
DATA: 02/06/25				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 352.757,85				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	5.291,37	3.527,58	10.582,74	2.292,93
Código do Serviço				
04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	352.757,85	2,00%	7.055,15	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;				


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



Apresentamos o relatório de atividades de serviços multiprofissionais realizados para o
HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	SP Serviços em Saúde Ltda.
Nome fantasia:	São Paulo Saúde
CNPJ:	46.298.704/0001-93,
Contrato número:	234/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviços multiprofissionais, com fornecimento de mão de obra especializada;
Profissionais envolvidos:	✓ Relacionados em escala de trabalho
Período de execução da atividade relatada:	01 de maio de 2025 a 31 de maio de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

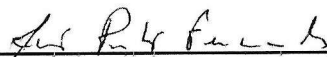
Considerando a demanda apresentada no mês de maio/2025 a empresa contratada **SP SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA** por intermédio de seu consultor/representante, promoveu junto a unidade HRT gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
Posto de Serviço Social	R\$ 12.591,00
Posto de Serviço de Enfermeiro	R\$ 168.593,49
Posto de Serviço de Enfermeiro Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Enfermeiro Diarista	R\$ 50.364,00
Posto de Serviço de Farmacêutico Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Rotina de Farmácia	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Farmácia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de Fisioterapeuta Coordenador	R\$ 6.295,50
Posto de Serviço de Fisioterapia	R\$ 31.225,68
Posto de Serviço de Fonoaudiologia	R\$ 4.197,00
Posto de Serviço de Nutricionista Coordenador	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Nutricionista Rotina	R\$ 8.394,00
Posto de Serviço de Psicologia	R\$ 6.295,50
Valor Total	R\$ 352.757,85


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

Hospital Regional de Toledo (HRT)
Ideas

Rio de Janeiro, 30 de maio de 2025.


Luís Vasconcelos Porto Fernandes
Sócio Administrador
São Paulo Saúde

SP SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 46.298.704/0001-93
Rua Alcides Ricardini Neves, 12 sala 1406
Cidade Monções, São Paulo/SP
CEP: 04.575-050
Telefone: (21)3145-6728

[illegible]

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)					
Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas
80	RUTH DA SILVA LEMES	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	4.482	SERVIÇO SOCIAL	135
01/05/2025 - 5 02/05/2025 - 5 03/05/2025 - 0 05/05/2025 - 5 06/05/2025 - 7 07/05/2025 - 7 08/05/2025 - 6 09/05/2025 - 5 10/05/2025 - 5 11/05/2025 - 5 12/05/2025 - 5 13/05/2025 - 5 14/05/2025 - 5 15/05/2025 - 5 16/05/2025 - 5 17/05/2025 - 5 18/05/2025 - 5 19/05/2025 - 5 20/05/2025 - 5 21/05/2025 - 5 22/05/2025 - 5 23/05/2025 - 5 24/05/2025 - 5 25/05/2025 - 5 26/05/2025 - 5 27/05/2025 - 5 28/05/2025 - 5 29/05/2025 - 5 30/05/2025 - 5 31/05/2025 - 5					
92	VALTER EDUARDO FERREIRA DE NOVA	ASSISTENTE SOCIAL ROTINA	13.514	SERVIÇO SOCIAL	132
01/05/2025 - 6 02/05/2025 - 6 03/05/2025 - 6 04/05/2025 - 6 05/05/2025 - 6 06/05/2025 - 6 07/05/2025 - 6 08/05/2025 - 6 09/05/2025 - 6 10/05/2025 - 6 11/05/2025 - 6 12/05/2025 - 6 13/05/2025 - 6 14/05/2025 - 6 15/05/2025 - 6 16/05/2025 - 6 17/05/2025 - 6 18/05/2025 - 6 19/05/2025 - 6 20/05/2025 - 6 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 6 23/05/2025 - 6 24/05/2025 - 6 25/05/2025 - 6 26/05/2025 - 6 27/05/2025 - 6 28/05/2025 - 6 29/05/2025 - 6 30/05/2025 - 6 31/05/2025 - 6					

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA			
Nome	Thiago Dias Ferreira		
CPF	096.898.847-43		
Cargo	Coordenador de Enfermagem		



Debora Poletto Pappen
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional
 Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
03	ADRIANA HARTMANN	FARMACÊUTICO (A) (SD)	39736	FARMÁCIA	18	08/05/2025 - 6 16/05/2025 - 12
10	ANDRÉ LUCAS SIMÃO	FARMACÊUTICO (A) (SN)	29.071	FARMÁCIA	204	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
12	ANGELA BOTELHO	FARMACÊUTICO (A) (SD)	36352	FARMÁCIA	162	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 6 11/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 0 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
13	ANGELICA MARRA VIEIRA	FARMACÊUTICO(A) ROTINA	24.216	FARMÁCIA	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 03/05/2025 - 8 04/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 10/05/2025 - 8 11/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 17/05/2025 - 8 18/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 24/05/2025 - 8 25/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
14	ANNA VITORIA VON SCHARTIN ALBINO	FARMACÊUTICO (A) (SD)	40644	FARMÁCIA	192	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
44	JANIRA NASCIMENTO ALVES	FARMACÊUTICO (A) (SN)	40875	FARMÁCIA	156	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 0 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 0 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
50	KHERSTIN MELISSE SCHUCK DRESCH	COORDENADOR(A)	25524	FARMÁCIA	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 03/05/2025 - 8 04/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 10/05/2025 - 8 11/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 17/05/2025 - 8 18/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 24/05/2025 - 8 25/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
	TELMA YURIKA KIHARA	FARMACÊUTICO (A) (SN)	6.638	FARMÁCIA	12	24/05/2025 - 12

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem

Thiago Dias Ferreira
CPF 25524

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
01	ADEMIR RIBEIRO PEREIRA	ENFERMEIRO (A) (SN)	462.000	CLÍNICA MÉDICA	12	01/05/2025 - 12 02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 0 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 0 30/05/2025 - 0
02	ADRIANA APARECIDA MATIAS	ENFERMEIRO (A) (SD)	248.058	CLÍNICA MÉDICA	144	12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 0 30/05/2025 - 0
04	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	521.756	COMISSÃO DE CURATIVO	72	20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
05	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	521.756	AMBULATÓRIO	24	15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8
06	ADRIANA PALHA FELEOL	ENFERMEIRO (A) (SN)	521.756	CLÍNICA MÉDICA	84	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12
07	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADOR(A) ENFERMA	142.480	NIR	96	02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8
08	ADRIANE CRISTINA GOMES	COORDENADOR(A) ENFERMA	142.480	AMBULATÓRIO	72	20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
09	ADRIANE CRISTINA GOMES	ENFERMEIRO (A) (SD)	142.480	NIR	120	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
10	ALANA DE OLIVEIRA MANDOTTI	ENFERMEIRO (A) (SD)	77.4794	UTI	12	23/05/2025 - 12
12	ANDRESSA LIMA MARUSSI	ENFERMEIRO (A) (SD)	712.81	CLÍNICA CIRÚRGICA	72	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 0 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 0
16	CAROLINNY BEATRIZ LAURINDO	ENFERMEIRO (A) (SD)	267.525	PRONTO ATENDIMENTO	12	25/05/2025 - 0 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 0
17	CLAUDIANA DE SOUZA SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	395.494	PRONTO ATENDIMENTO	12	10/05/2025 - 12
18	CLAUDIANA DE SOUZA SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SN)	395.494	CLÍNICA MÉDICA	60	05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 25/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
19	CLEDINEIA MARIA NOLL	ENFERMEIRO(A) ROTINA	281.886	AMBULATÓRIO	80	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 03/05/2025 - 8 04/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 10/05/2025 - 8 11/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 17/05/2025 - 8 18/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 24/05/2025 - 8 25/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
22	DEUZILENE DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	317.871	CLÍNICA CIRÚRGICA	189	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
23	DILMA GALVÃO DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SD)	915.603	CLÍNICA MÉDICA	12	04/05/2025 - 12
25	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665.689	CLÍNICA MÉDICA	24	05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12
26	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665.689	PRONTO ATENDIMENTO	36	02/05/2025 - 12 08/05/2025 - 6 15/05/2025 - 6 18/05/2025 - 12
27	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SD)	665.689	CLÍNICA CIRÚRGICA	6	31/05/2025 - 6
28	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SN)	665.689	CLÍNICA MÉDICA	12	20/05/2025 - 12
29	EDILAINE DE SOUZA LIMA	ENFERMEIRO (A) (SN)	665.689	PRONTO ATENDIMENTO	12	23/05/2025 - 12
30	EDINA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	751.181	CLÍNICA MÉDICA	132	09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 0 27/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 29/05/2025 - 0 31/05/2025 - 12
31	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SD)	505.623	UTI	18	04/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12
32	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SD)	505.623	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 0
33	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SN)	505.623	UTI	180	11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12
34	EDSON BEZERRA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO (A) (SN)	505.623	CLÍNICA MÉDICA	12	14/05/2025 - 12
35	ELISANGELA LAUREDO FERREIRA	ENFERMEIRO (A) (SD)	917.470	CENTRO CIRÚRGICO	126	02/05/2025 - 0 04/05/2025 - 0 06/05/2025 - 0 08/05/2025 - 6 10/05/2025 - 0 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12

Rafaela Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)

Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
21	DEBORA REGINA HENDGES POLETTO COORDENADOR(A) NUTRIÇÃO		2.110	NUTRIÇÃO	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 11/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
40	GABRIELE LARISSA ROSSONI	NUTRICIONISTA	18322	NUTRIÇÃO	88	01/05/2025 - 4 02/05/2025 - 4 05/05/2025 - 4 06/05/2025 - 4 07/05/2025 - 4 08/05/2025 - 4 09/05/2025 - 4 11/05/2025 - 4 12/05/2025 - 4 13/05/2025 - 4 14/05/2025 - 4 15/05/2025 - 4 16/05/2025 - 4 19/05/2025 - 4 20/05/2025 - 4 21/05/2025 - 4 22/05/2025 - 4 23/05/2025 - 4 26/05/2025 - 4 27/05/2025 - 4 28/05/2025 - 4 29/05/2025 - 4 30/05/2025 - 4

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem


Coordenadora da Equipe Multiprofissional
Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)									
Seq	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados			
20	DANIELA SEIDLER	PSICÓLOGO(A)	08/31476	PSICOLOGIA	12	01/05/2025 - 6	02/05/2025 - 6	03/05/2025 - 6	04/05/2025 - 6
72	PAULA DANIELLE LOPES	PSICÓLOGO(A)	08-17199	PSICOLOGIA	120	01/05/2025 - 6	02/05/2025 - 6	03/05/2025 - 6	04/05/2025 - 6
						05/05/2025 - 6	06/05/2025 - 6	07/05/2025 - 6	08/05/2025 - 6
						09/05/2025 - 6	10/05/2025 - 6	11/05/2025 - 6	12/05/2025 - 6
						13/05/2025 - 6	14/05/2025 - 6	15/05/2025 - 6	16/05/2025 - 6
						17/05/2025 - 6	18/05/2025 - 6	19/05/2025 - 6	20/05/2025 - 6
						21/05/2025 - 6	22/05/2025 - 6	23/05/2025 - 6	24/05/2025 - 6
						25/05/2025 - 6	26/05/2025 - 6	27/05/2025 - 6	28/05/2025 - 6
						29/05/2025 - 6	30/05/2025 - 6	31/05/2025 - 6	

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem



Debora Poletto Pappen
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional
 Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)									
Seq.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados			
88	SIRLEI CORDEIRO DA SILVA	FONOAUDIÓLOGO(A)	12.544	FONOAUDIOLOGIA	87	01/05/2025 - 7 05/05/2025 - 5 06/05/2025 - 2 07/05/2025 - 6 08/05/2025 - 7 12/05/2025 - 5 13/05/2025 - 2 14/05/2025 - 6 15/05/2025 - 5 16/05/2025 - 2 19/05/2025 - 5 20/05/2025 - 2 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 7 26/05/2025 - 5 27/05/2025 - 2 28/05/2025 - 6 29/05/2025 - 7			

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem



Debora Poletto Pappen
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional
 Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO (Maio 2025)						
Sig.	Nome Completo	Cargo	Conselho	Sector	Horas Executadas	Plantões Executados
24	DIOGO ZORTEA LOVISON	FISIOTERAPEUTA	260893-F	FISIOTERAPIA	72	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 6 04/05/2025 - 6 10/05/2025 - 6 11/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 6 18/05/2025 - 6 25/05/2025 - 6
53	LIGIA MARIA SANTIN	FISIOTERAPEUTA	409344-F	FISIOTERAPIA	176	01/05/2025 - 6 02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 6 05/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 08/05/2025 - 6 09/05/2025 - 6 12/05/2025 - 6 13/05/2025 - 6 19/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 27/05/2025 - 6 28/05/2025 - 12 29/05/2025 - 0 30/05/2025 - 6 31/05/2025 - 6
62	MARCOS AUGUSTO MORELLO	FISIOTERAPEUTA	218305-F	FISIOTERAPIA	22	22/05/2025 - 4 23/05/2025 - 6 26/05/2025 - 6 28/05/2025 - 6
63	MARCOS AUGUSTO MORELLO	COORDENADOR(A) FISIOTERA	218305-F	FISIOTERAPIA	132	01/05/2025 - 6 02/05/2025 - 6 05/05/2025 - 6 06/05/2025 - 6 07/05/2025 - 3 08/05/2025 - 6 09/05/2025 - 6 12/05/2025 - 6 13/05/2025 - 6 14/05/2025 - 6 15/05/2025 - 6 16/05/2025 - 6 19/05/2025 - 6 20/05/2025 - 6 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 6 23/05/2025 - 6 26/05/2025 - 6 27/05/2025 - 6 28/05/2025 - 6 29/05/2025 - 6 30/05/2025 - 6
79	RHAYANE AROLDI ALVES	FISIOTERAPEUTA	419132-F	FISIOTERAPIA	132	02/05/2025 - 6 03/05/2025 - 12 04/05/2025 - 6 05/05/2025 - 6 06/05/2025 - 6 07/05/2025 - 6 08/05/2025 - 6 09/05/2025 - 6 13/05/2025 - 6 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 6 17/05/2025 - 6 18/05/2025 - 6 19/05/2025 - 6 20/05/2025 - 6 21/05/2025 - 6 23/05/2025 - 0 26/05/2025 - 0 27/05/2025 - 0 28/05/2025 - 0 29/05/2025 - 6 30/05/2025 - 6
89	STEFANY KIARA ZORZELA RAIZI	FISIOTERAPEUTA	409241-F	FISIOTERAPIA	156	09/05/2025 - 6 10/05/2025 - 12 11/05/2025 - 6 12/05/2025 - 12 13/05/2025 - 6 14/05/2025 - 6 15/05/2025 - 6 16/05/2025 - 12 17/05/2025 - 6 18/05/2025 - 12 19/05/2025 - 6 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 6 24/05/2025 - 12 25/05/2025 - 6 26/05/2025 - 0 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 6 30/05/2025 - 6 31/05/2025 - 12
93	VIVIANE GISELE TURMINA	FISIOTERAPEUTA	412943-F	FISIOTERAPIA	186	01/05/2025 - 6 02/05/2025 - 6 03/05/2025 - 6 04/05/2025 - 6 05/05/2025 - 6 06/05/2025 - 6 07/05/2025 - 6 08/05/2025 - 12 09/05/2025 - 6 10/05/2025 - 6 11/05/2025 - 6 12/05/2025 - 6 13/05/2025 - 6 14/05/2025 - 6 15/05/2025 - 6 16/05/2025 - 6 19/05/2025 - 0 20/05/2025 - 6 21/05/2025 - 6 22/05/2025 - 6 23/05/2025 - 6 24/05/2025 - 6 25/05/2025 - 12 26/05/2025 - 6 27/05/2025 - 6 28/05/2025 - 6 29/05/2025 - 6 30/05/2025 - 6 31/05/2025 - 6

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA	
Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem


Débora Poletto Pappen
 Coordenadora da Equipe Multiprofissional
 Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

36	ELLEN APARECIDA GONÇALVES CAMI COORDENADOR(A)	ENFERMA	663.763	CLÍNICA MÉDICA	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
37	FABIANO MIKUS	ENFERMEIRO (A) (SN)	210.44	UTI	180	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
38	FERNANDO DA SILVA WOLOSZEK FER	ENFERMEIRO (A) (SD)	796.141	CLÍNICA MÉDICA	6	29/05/2025 - 6
39	GABRIELA POLI DA SILVA	ENFERMEIRO (A) (SN)	505.931	CLÍNICA MÉDICA	36	18/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12
41	GEOVANA CAMOZZATO DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	762.204	UTI	6	17/05/2025 - 6
42	GEOVANA CAMOZZATO DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	762.204	CENTRO CIRÚRGICO	60	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 05/05/2025 - 6 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 6 10/05/2025 - 12
43	GEOVANA CAMOZZATO DOS SANTOS	ENFERMEIRO (A) (SD)	762.204	PRONTO ATENDIMENTO	114	08/05/2025 - 6 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 0 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
44	IVO AUGUSTO TAGLIARI	COORDENADOR(A) ENFERMA	713.592	CCIH	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
45	JALDO DA SILVA SANTOS	ENFERMEIRO(A) ROTINA	702.099	CENTRO CIRÚRGICO	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
47	JESSICA DA ROCHA MACIEL	COORDENADOR(A) ENFERMA	533.682	CME	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
48	JOANA MARIA GUATITANELE WOCHNIC	ENFERMEIRO (A) (SD)	131.589	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	19/05/2025 - 12
49	KATHLEEN NOGUEIRA LESSI	ENFERMEIRO (A) (SD)	684.351	UTI	168	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 0 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
50	KETHERIN REGINA VOGEL	ENFERMEIRO (A) (SD)	694.253	UTI	12	05/05/2025 - 12
51	KETHERIN REGINA VOGEL	ENFERMEIRO (A) (SD)	694.253	CENTRO CIRÚRGICO	150	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 0 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 0 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 5 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
54	LUIS FELIPE SOUZA DE ANDRADE	ENFERMEIRO (A) (SD)	768.920	CLÍNICA CIRÚRGICA	24	03/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12
55	LUIS FELIPE SOUZA DE ANDRADE	ENFERMEIRO (A) (SN)	768.920	PRONTO ATENDIMENTO	144	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 0 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 0 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 0 19/05/2025 - 0 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
56	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO(A) ROTINA	936.420	NEP	176	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 12/05/2025 - 8 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 8 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 8 22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 4 31/05/2025 - 4
57	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	UTI	12	25/05/2025 - 12
58	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CLÍNICA MÉDICA	12	03/05/2025 - 12
59	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	CENTRO CIRÚRGICO	12	17/05/2025 - 12
60	LUIZ HENRIQUE BRESSAN FELICIO	ENFERMEIRO (A) (SD)	936.420	PRONTO ATENDIMENTO	12	11/05/2025 - 12

61	MANOEL CRISTINA CAMARGO DA SILVA ENFERMEIRO (A) (SD)	738.181	UTI	144	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 0 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 0 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 0 25/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
64	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MAF ENFERMEIRO (A) (SD)	540.999	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	23/05/2025 - 12
65	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MAF ENFERMEIRO (A) (SN)	540.999	UTI	12	31/05/2025 - 12
66	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MAF ENFERMEIRO (A) (SN)	540.999	CLÍNICA MÉDICA	36	21/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
67	MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA VIEIRA MAF ENFERMEIRO (A) (SN)	540.999	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	25/05/2025 - 12
68	MARIA LOURENÇO DE SOUZA ENFERMEIRO (A) (SD)	267.529	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	29/05/2025 - 12
69	MARIA LOURENÇO DE SOUZA ENFERMEIRO (A) (SN)	267.529	CLÍNICA CIRÚRGICA	180	02/05/2025 - 12 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12 27/05/2025 - 12
70	MARIELI CAROLINA STOLBER ENFERMEIRO (A) (SD)	810.266	CLÍNICA CIRÚRGICA	12	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 0 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
71	MARIELI CAROLINA STOLBER ENFERMEIRO (A) (SN)	810.266	CLÍNICA CIRÚRGICA	180	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 0 27/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
73	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO(A) ROTINA	649.632	CLÍNICA MÉDICA	6	25/05/2025 - 6
74	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO(A) ROTINA	649.632	NIR	56	22/05/2025 - 8 23/05/2025 - 8 26/05/2025 - 8 27/05/2025 - 8 28/05/2025 - 8 29/05/2025 - 8 30/05/2025 - 8
75	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO (A) (SD)	649.632	CENTRO CIRURGICO	12	11/05/2025 - 12
76	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO (A) (SD)	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	132	01/05/2025 - 12 03/05/2025 - 12 05/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 07/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 0 17/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12 21/05/2025 - 12 23/05/2025 - 12 25/05/2025 - 12
77	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO (A) (SN)	649.632	CLÍNICA MÉDICA	36	13/05/2025 - 12 15/05/2025 - 0 19/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12
78	QUELLEN JASMINE OLIVEIRA RODRIG ENFERMEIRO (A) (SN)	649.632	PRONTO ATENDIMENTO	36	02/05/2025 - 12 10/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12
81	SANDRA BEATRIZ DIAS ENFERMEIRO (A) (SD)	124.704	PRONTO ATENDIMENTO	24	25/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12
82	SANDRA BEATRIZ DIAS ENFERMEIRO (A) (SD)	124.704	CLÍNICA CIRÚRGICA	18	21/05/2025 - 12 31/05/2025 - 6
83	SANDRA BEATRIZ DIAS ENFERMEIRO (A) (SN)	124.704	PRONTO ATENDIMENTO	156	02/05/2025 - 0 04/05/2025 - 12 06/05/2025 - 12 08/05/2025 - 12 10/05/2025 - 0 12/05/2025 - 12 14/05/2025 - 12 16/05/2025 - 12 18/05/2025 - 12 20/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 24/05/2025 - 12 26/05/2025 - 12 28/05/2025 - 12 30/05/2025 - 12
84	SIDIMARA SAKSER ENFERMEIRO(A) ROTINA	535.399	COMISSÃO DE CURATIVO	111	01/05/2025 - 8 02/05/2025 - 8 05/05/2025 - 8 06/05/2025 - 8 07/05/2025 - 8 08/05/2025 - 8 09/05/2025 - 8 11/05/2025 - 6 13/05/2025 - 8 14/05/2025 - 8 15/05/2025 - 8 16/05/2025 - 5 19/05/2025 - 8 20/05/2025 - 8 21/05/2025 - 4
85	SIMONE PEREIRA SILVA ENFERMEIRO (A) (SD)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	12	01/05/2025 - 12
86	SIMONE PEREIRA SILVA ENFERMEIRO (A) (SN)	120.986	CLÍNICA MÉDICA	84	03/05/2025 - 12 09/05/2025 - 12 11/05/2025 - 12 17/05/2025 - 12 22/05/2025 - 12 29/05/2025 - 12 31/05/2025 - 12
87	SIMONE PEREIRA SILVA ENFERMEIRO (A) (SN)	120.986	PRONTO ATENDIMENTO	36	05/05/2025 - 12 13/05/2025 - 12 19/05/2025 - 12

Katiane Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233799

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO DA ESCALA

Nome	Thiago Dias Ferreira
CPF	096.898.847-43
Cargo	Coordenador de Enfermagem

Tatiane S. Martelo
Enfermeira
COREN-PR 233.799



MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 -
Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 5435 Série NFSE emitido em 21/05/2025

Emissão (Horário de Brasília)
21/05/2025 12:20:12
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
05/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Teresópolis

Município de Prestação do Serviço
Teresópolis - RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ASL SOFTHOUSE LTDA

Nome Fantasia

ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ

10.606.378/0001-97

Inscrição Municipal

118160

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

andre@asl-informatica.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(02) 13642-5376

Endereço

RUA RUI BARBOSA, 45, GALPÃO, Várzea - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CPF/CNPJ

24.006.302/0026-93

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3027-6200

E-mail

elima@ideas.med.br

Endereço

AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO - CEP: 85902-532 - Toledo - PR

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 9511800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção de Informática

Contrato: 301/2024

Vencimento: 03/2026

UBO: Hospital Regional de Toledo

(Locação Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00

Locação Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00

Total: R\$ 17.090,00

Ref. Mai/2025 - Vencto. 20/06/2025

Retenção IRRF (1,5%): R\$ 256,35

Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 794,69

Valor Líquido R\$ 16.038,96

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 21/05/25

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
111,09	512,70	0,00	256,35	170,90	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
17.090,00	0,00	0,00	17.090,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
341,80	*****	0,00	16.038,96	17.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.298,60 Federal e R\$ 504,16 Municipal. Fonte: IBPT [8AFAC7]

Substitui nota 202500000000882 de 20/05/2025

Visualizado em: 21/05/2025 12:23:59

Para validação desta NFSe acesse: <http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

ASL SOFTHOUSE LTDA

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

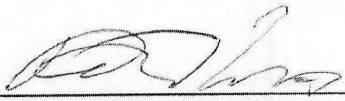
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ:	10.606.378/0001-97
Contrato número:	301/2024
Objeto Contratado:	Locação Mensal dos Sistemas RIS,PACS e Locação Mensal em Nuvem
Profissionais envolvidos:	Pablo Machado de Lima
Período de execução da atividade relatada:	01/05/2025 até 31/05/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

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

Toledo - PR, 20 de maio de 2025


Pablo Machado de Lima


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

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250523u10878438000120	Número da Nota 00002304 Data e Hora de Emissão 23/05/2025 11:08:02 Código de Verificação AQD7-JIVG																										
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.878.438/0001-20 Inscrição Municipal: 3.926.012-7 Nome/Razão Social: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376, ANDAR 15 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-936 Município: São Paulo UF: SP																										
	TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV Avenida da União 0751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: ----																										
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS HRT - CONTRATO 1034/2024 Suporte e Manutenção em SO, Banco de Dados, Firewall e Backup Contrato de Gestão Nº 052/2023 Vencimento do Contrato: 30/09/2027 Referência:.....mai./2025 Período:..... 1 A 31/05/2025 Valor Principal:.....R\$ 10.824,00 Valores Adicionais (Mês Anterior).....R\$ 0,00 Valor Total:.....R\$ 10.824,00 IR Retido na Fonte 1,5%:.....R\$ 162,36 CSLL Retido Na Fonte 1%:.....R\$ 108,24 COFINS Retido Na Fonte 3%:.....R\$ 324,72 PIS Retido Na Fonte 0,65%:.....R\$ 70,36 Valor líquido:.....R\$ 10.158,32 Pagamento até.....20/06/2025																											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.824,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>162,36</td> <td>108,24</td> <td>324,72</td> <td>70,36</td> </tr> </table> Código do Serviço 02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>10.824,00</td> <td>2,90%</td> <td>313,89</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	162,36	108,24	324,72	70,36	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	10.824,00	2,90%	313,89	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																							
-	162,36	108,24	324,72	70,36																							
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																							
0,00	10.824,00	2,90%	313,89	0,00																							
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																									
-	-	-																									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;																											

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26/05/25


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



Relatório de Manutenção Técnica

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito de referido contrato, no sentido de prestar contas à contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas, realizadas no mês de Maio/2025.

CONTRATO Nº	1034/2024
PRESTADOR DE SERVIÇO	Covek Tecnologia
CNPJ	10.878.438/0001-20
OBJETO DO CONTRATO	Suporte e Monitoramento TI
PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES	Maio/2025

ATIVIDADES REALIZADAS PARA A UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO PARANA

Avaliação da infraestrutura e manutenção dos servidores.

Verificação dos links de comunicação.

Acessos aos servidores para verificação de espaço em disco, processamento, memória, desempenho e logs.

Detalhes dos servidores abaixo.

Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento.

Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.

COVEK TECNOLOGIA

Av. Nove de Julho, 5229 - Sala 540 - Jardim Paulista - São Paulo
Fone (11) 3195-8711 - www.covek.com.br

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



Checklist Servidor:	SO:	SRVHGTPR-DC01																																					
	SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter 10.0.17763 N/A Build 17763																																					
	Unidade:	HRT-PR																																					
	Serviços:	AD/DNS																																					
	IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.170																																					
Processamento:	2 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz																																						
	Obs.:	-																																					
Memória:	Total Physical Memory: 4.095 MB Available Physical Memory: 1.316 MB Virtual Memory: Max Size: 4.934 MB Virtual Memory: Available: 1.658 MB Virtual Memory: In Use: 3.276 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys																																						
	Obs.:	-																																					
Espaço em disco:	<table><thead><tr><th>Volume</th><th>Layout</th><th>Type</th><th>File System</th><th>Status</th><th>Capacity</th><th>Free Space</th><th>% Free</th></tr></thead><tbody><tr><td>(C:)</td><td>Simple</td><td>Basic</td><td>NTFS</td><td>Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)</td><td>249,40 GB</td><td>229,43 GB</td><td>92 %</td></tr><tr><td>(Disk 0 partition 1)</td><td>Simple</td><td>Basic</td><td></td><td>Healthy (Recovery Partition)</td><td>499 MB</td><td>499 MB</td><td>100 %</td></tr><tr><td>(Disk 0 partition 2)</td><td>Simple</td><td>Basic</td><td></td><td>Healthy (EFI System Partition)</td><td>99 MB</td><td>99 MB</td><td>100 %</td></tr></tbody></table>							Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free	(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	249,40 GB	229,43 GB	92 %	(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %	(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %
	Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free																															
(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	249,40 GB	229,43 GB	92 %																																
(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %																																
(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %																																
Obs.:	-																																						
Serviços:	OK																																						
Obs.:	-																																						
Logs:	OK																																						
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																						
Informações/Anexos:	-																																						


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



Checklist Servidor:	SRVHGTPR-FS							
	SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter Evaluation 10.0.17763 N/A Build 17763						
	Unidade:	HRT-PR						
	Serviços:	File Server						
	IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.172						
Processamento:	4 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [03]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [04]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz							
	Obs.:	-						
Memória:	Total Physical Memory: 8.191 MB Available Physical Memory: 5.033 MB Virtual Memory: Max Size: 9.471 MB Virtual Memory: Available: 6.707 MB Virtual Memory: In Use: 2.764 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys							
	Obs.:	-						
Espaço em disco:	Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free
	(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	159,40 GB	140,92 GB	88 %
	(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %
	(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %
	File Server (D:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Primary Partition)	1024,00 GB	804,35 GB	79 %
Obs.:	-							
Serviços:	OK							
Obs.:	-							
Logs:	OK							
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.							
Informações/Anexos:	Windows Server Evaluation, adquirir licença definitiva.							


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



Checklist Servidor:	FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa																																																											
SO:	PFSense 2.7.2-RELEASE (amd64)																																																											
Unidade:	HRT-PR																																																											
Serviços:	Firewall																																																											
IP:	10.9.0.1																																																											
Processamento:	Intel(R) Celeron(R) N5105 @ 2.00GHz Current: 2544 MHz, Max: 1996 MHz 4 CPUs: 1 package(s) x 4 core(s)																																																											
Obs.:	-																																																											
Memória:	9% of 7909 MiB																																																											
Obs.:	-																																																											
Espaço em disco:	0% (206G)																																																											
Obs.:	-																																																											
Serviços:	OK																																																											
Obs.:	-																																																											
Logs:	OK																																																											
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																																											
Informações/Anexos:	System Information <table><tr><td>Name</td><td>FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa</td></tr><tr><td>User</td><td>admin@10.9.16.170 (Local Database)</td></tr><tr><td>DNS server(s)</td><td>• 8.8.8.8</td></tr><tr><td>State table size</td><td>4% (30194/790000) Show states</td></tr><tr><td>MBUF Usage</td><td>2% (19578/1000000)</td></tr><tr><td>Temperature</td><td>64.1°C</td></tr><tr><td>Load average</td><td>0.24, 0.20, 0.17</td></tr><tr><td>CPU usage</td><td>5%</td></tr><tr><td>Memory usage</td><td>9% of 7909 MiB</td></tr><tr><td>SWAP usage</td><td>0% of 1024 MiB</td></tr></table> Disks <table><thead><tr><th>Mount</th><th>Used</th><th>Size</th><th>Usage</th></tr></thead><tbody><tr><td>> /</td><td>941M</td><td>206G</td><td>0% of 206G (zfs)</td></tr></tbody></table> IPsec <table><thead><tr><th colspan="3">Overview</th></tr><tr><th>P1 Active/Total</th><th>P2 Active/Total</th><th>Mobile Active/Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>3 / 4</td><td>4 / 5</td><td>0 / 0</td></tr></tbody></table> Interfaces <table><thead><tr><th>Interface</th><th>Speed</th><th>Link</th><th>IP</th></tr></thead><tbody><tr><td>WAN</td><td>1000baseT <full-duplex></td><td>↑</td><td>138.186.232.34</td></tr><tr><td>LAN</td><td>1000baseT <full-duplex></td><td>↑</td><td>10.9.0.1</td></tr></tbody></table> Gateways <table><thead><tr><th>Name</th><th>RTT</th><th>RTTsd</th><th>Loss</th><th>Status</th></tr></thead><tbody><tr><td>WANGW 138.186.232.33</td><td>20.2ms</td><td>1.2ms</td><td>0.0%</td><td>Online</td></tr></tbody></table> Traffic Graphs WAN LAN IPsec	Name	FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa	User	admin@10.9.16.170 (Local Database)	DNS server(s)	• 8.8.8.8	State table size	4% (30194/790000) Show states	MBUF Usage	2% (19578/1000000)	Temperature	64.1°C	Load average	0.24, 0.20, 0.17	CPU usage	5%	Memory usage	9% of 7909 MiB	SWAP usage	0% of 1024 MiB	Mount	Used	Size	Usage	> /	941M	206G	0% of 206G (zfs)	Overview			P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total	3 / 4	4 / 5	0 / 0	Interface	Speed	Link	IP	WAN	1000baseT <full-duplex>	↑	138.186.232.34	LAN	1000baseT <full-duplex>	↑	10.9.0.1	Name	RTT	RTTsd	Loss	Status	WANGW 138.186.232.33	20.2ms	1.2ms	0.0%	Online
Name	FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa																																																											
User	admin@10.9.16.170 (Local Database)																																																											
DNS server(s)	• 8.8.8.8																																																											
State table size	4% (30194/790000) Show states																																																											
MBUF Usage	2% (19578/1000000)																																																											
Temperature	64.1°C																																																											
Load average	0.24, 0.20, 0.17																																																											
CPU usage	5%																																																											
Memory usage	9% of 7909 MiB																																																											
SWAP usage	0% of 1024 MiB																																																											
Mount	Used	Size	Usage																																																									
> /	941M	206G	0% of 206G (zfs)																																																									
Overview																																																												
P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total																																																										
3 / 4	4 / 5	0 / 0																																																										
Interface	Speed	Link	IP																																																									
WAN	1000baseT <full-duplex>	↑	138.186.232.34																																																									
LAN	1000baseT <full-duplex>	↑	10.9.0.1																																																									
Name	RTT	RTTsd	Loss	Status																																																								
WANGW 138.186.232.33	20.2ms	1.2ms	0.0%	Online																																																								

COVEK TECNOLOGIA

Av. Nove de Julho, 5229 - Sala 540 - Jardim Paulista - São Paulo
Fone (11) 3195-8711 - www.covek.com.br

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



Atividades
• Realizados acompanhamentos do ambiente. • Análise de performance dos principais serviços e servidores.
Observações
• Adquirir a licença definitiva do Windows Server Datacenter 2019 para o servidor SRVHGTPR-FS pois o mesmo está utilizando uma licença Evaluation.


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

Seleção : Competência: 202503

Código	Nome	Consumo mensal	Consumo Médio	Qtde Estoque	Unidade	Valor
445	AÇUCAR 1KG	0	0	3	UN	4,69
1072	AÇUCAR SACHE	0	0	4	CX	147,48
1237	ADOCANTE LIQUIDO	0	0	2	UN	7,98
1666	AGUA DESTILADA - 10ML	0	0	40	UN	0,00
1167	ÁGUA DESTILADA (10 ML)	0	0	220	AMP	0,00
1204	ÁGUA SANITÁRIA 1 LITRO	0	7	31	UN	64,98
436	ÁGUA SANITÁRIA 5L	0	0	7	UN	8,29
1164	AGULHA 0,80 X 25 MM	0	0	205	UN	0,00
1092	AGULHA 30 X 0,70 MM	0	0	105	UN	0,00
1093	AGULHA 40 X 1,2 MM	0	2	193	UN	0,00
571	ALCOOL 70% 1L	1	4	24	UN	5,72
1081	ALCOOL 92	3	1	17	UN	9,74
493	ÁLCOOL GEL 70% REFIL	0	0	8	UN	29,90
1095	ALGODÃO HIDROFILO	0	0	1	UN	0,00
1168	AMINOFILINA 24MG/ML	0	0	50	AMP	0,00
603	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUCAO INJ 10ML AMP. EV	0	0	50	UN	0,00
857	AMIODARONA 50MG/ML SOLUCAO INJ 3ML AM	0	0	100	UN	0,00
22	ATROPINA 0,25MG/1ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMP. EV/IM	0	0	100	UN	0,00
1170	ATROPINA 1ML 0,5MG	0	0	100	AMP	0,00
15289	BALDE PLAST 10L	0	0	4	UN	6,99
1697	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML	0	0	100	FA	0,00
555563	CABO DE ALUMINIO	0	0	4	UN	24,13
1208	CABO MADEIRA	0	0	3	UN	0,00
1069	CAIXA CORRESPONDENCIA	0	0	3	UN	117,33
1098	CAIXA DE DESCARPACK	1	0	21	UN	0,00
456	CANETA AZUL	0	1	21	UN	0,42
1225	CANETA FIXA POLIDA COM CORRENTE	0	0	10	UN	166,00
852	CANETA PRETA	0	1	31	UN	0,52
1109	CANULA DE GUEDEL TAM 1	0	0	1	UN	0,00
1110	CANULA DE GUEDEL TAM 2	0	0	1	UN	0,00
1111	CANULA DE GUEDEL TAM 3	0	0	1	UN	0,00
1112	CANULA DE GUEDEL TAM 4	0	0	1	UN	0,00
1061	CARMELOSE SODICA 5MG/ML	0	0	140	FR	0,00
1172	CARMELOSE SODICA 5MG/ML	3	0	137	AMP	0,00
518	CARRINHO CESTO DUPLO	0	0	3	UN	703,89
1101	CATETER IV CALIBRE 14 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	0	0	100	UN	0,00
1103	CATETER IV CALIBRE 16 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	0	0	100	UN	0,00
1105	CATETER IV CALIBRE 18	0	0	105	UN	0,00
1106	CATETER IV CALIBRE 20	0	0	205	UN	0,00
1107	CATETER IV CALIBRE 22	0	0	5	UN	0,00
1108	CATETER IV CALIBRE 24	0	0	105	UN	0,00
1238	CICLOLATO 10MG/ML	0	0	77	FA	804,65
1174	CICLOPENTOLATO SOL. OFTALMOLOGICA 1%	1	0	48	AMP	0,00
1062	CICLOPENTOLATO SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA 1%	0	0	50	FR	0,00

Relatório de Estoque

Código	Nome	Consumo mensal	Consumo Médio	Qtde Estoque	Unidade	Valor
656	CLIPS	0	0	15	CX	33,25
1199	clips 2/0 725 unidades	0	0	9	CX	0,00
1200	clips 4/0 50 unidades	0	0	4	CX	7,90
1201	clips 8/0 170 unidades	0	0	2	CX	14,80
1175	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO 2%	0	0	5	FA	0,00
1073	COLHER DE CHÁ - CABO PRETO	0	0	24	UN	1,59
1074	COLHER DE MESA - CABO PRETO	0	0	24	UN	2,99
1176	COLIRIO FLUORESCEINA SODICA 1% FLUDIAG	2	2	92	AMP	0,00
1113	COMPRESSAS DE GAZE	0	3	4	PC	0,00
423	COPO 180ML	10	12	25	PC	68,69
422	COPO 50ML	0	0	10	PC	2,19
1082	COPO DESCARTÁVEL PARA CAFÉ	0	0	18	PC	4,39
452	DESINFETANTE 5L	8	3	8	UN	24,83
1177	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ ML	0	0	2	AMP	0,00
1222	DETERGENTE 1 LITRO	2	0	17	UN	83,81
1221	DETERGENTE CLORADO 5 LITRO	3	2	11	UN	279,51
1179	DIAZEPAM 10 MG-2ML	0	0	10	AMP	0,00
1178	DIAZEPAM 10 MG-2ML	0	0	100	AMP	0,00
1224	DISPENSER POUPADOR DE COPO 150	0	0	10	UN	398,90
1089	DISPENSER ROLÃO	0	0	3	UN	27,90
56625616	DISPENSER SABONETE LIQUIDO\ALCOOL	0	0	1	UN	1,35
1562	DISPENSER TOALHA	0	0	5	UN	26,00
467	DISPLAY OFFICE A4 TRANSPARENTE ACRÍLICO	0	0	68	UN	968,49
1115	DISPOSITIVO VALVULA BOLSA ADULTO	0	0	50	UN	0,00
1180	EPINEFRINA 1MG/ML%%	20	0	110	AMP	0,00
1116	EQUIPO DUAS VIAS	0	0	50	UN	0,00
1117	EQUIPO MACROGOTAS	0	0	35	UN	0,00
685	ESCADA DE ALUMINIO	0	0	1	UN	259,90
479	ESPONJA DE LOUÇA	0	0	27	UN	8,28
1087	ESTOPA	0	0	1	UN	0,76
1075	FACA CHURRASCO - CABO PRETO	0	0	24	UN	2,99
288	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML	0	0	50	UN	1,35
1182	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG	0	3	25	AMP	0,00
771	FIBRA DE LIMPEZA USO GERAL 102X206MM	0	0	3	UN	1,89
1213	FILTRO DE PAPEL IGUAÇU 103	5	2	19	UN	64,12
447	FILTRO DE PAPEL IGUAÇU P/ CAFÉ	0	0	3	CX	8,97
1123	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA	0	1	4	UN	0,00
897	FITA CREPE TRANSPARENTE 12X40	0	1	10	UN	0,00
1065	FITA TRANSPARENTE 48X45	0	0	2	UN	4,25
1239	FLUORESCEINA 1% 3ML	2	0	28	UN	693,00
1183	FLUORESCEÍNA SÓDICA 1%	0	2	66	AMP	0,00
1125	FLUXOMETRO OXIGENIO	0	0	2	UN	0,00
1184	FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML	0	0	100	AMP	0,00
1076	GARFO MESA - CABO PRETO	0	0	24	UN	2,99
1185	GLICONATO DE CALCIO	0	0	5	AMP	0,00
1187	GLICOSE 25% (10 ML)	0	0	50	AMP	0,00
1188	GLICOSE 50% (10 ML)	0	0	200	AMP	0,00
1186	GLUCONATO DE CALCIO	0	0	200	AMP	0,00

Relatório de Estoque

Código	Nome	Consumo mensal	Consumo Médio	Qtde Estoque	Unidade	Valor
1203	GRAMPO GALVANIZADO 20/06 C/ 5000 Brw	0	0	1	CX	7,90
1202	GRAMPO GALVANIZADO 20/06 C/ 5000 Gooffice	0	0	4	CX	7,90
460	GRAMPO GALVANIZADO 20/06 C/ 5000 Masterprint	0	0	34	CX	40,75
1189	HALOPERIDOL 5MG/ML	0	0	60	AMP	0,00
1165	HASTES FLEXIVEIS COM ALGODÃO CX 50 UNI	0	1	4	UN	0,00
1190	HIDROCORTISONA 500 MG	0	0	60	AMP	0,00
1229	IMA BOTAO MAGNETICO 20MM	0	0	30	UN	54,30
1128	INTERMEDIARIO DE SILICONE	0	0	2	UN	0,00
1191	ISORDIL (DINITRATO DE ISOSSORBIDA) 5 MG	0	0	60	COMP	0,00
1130	LANCETAS	0	0	2	CX	0,00
1131	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX 100 UNIDADES	0	0	1	CX	0,00
1071	LEITE EM PÓ	0	6	3	LT	42,76
1071	LEITE EM PÓ	12	2	18	LT	256,53
1063	LIDOCAINA 2% SEM VASO	0	0	5	AMP	0,00
704	LIMPA VIDRO	0	0	7	UN	12,20
333	LIVRO ATA 100 FOLHAS	0	0	2	UN	13,75
489	LIXEIRA C/ PEDAL 100L	0	0	8	UN	200,18
1080	LIXEIRA DE PEDAL 72L	0	0	6	UN	134,25
1234	LUSTRA MOVEIS AUDAX 200 ML	0	0	8	UN	39,12
1235	LUVA BORRACHA MULTIUSO VOLK	0	0	4	UN	25,56
1236	LUVA BORRACHA VERNIZ SILVER VOLK	0	0	4	UN	6,89
1134	LUVA G	0	0	10	UN	0,00
1216	LUVA G COM PÓ GLOMED	0	0	4	CX	0,00
1132	LUVA G SEM PÓ	0	0	10	CX	0,00
253	LUVA LÁTEX G	0	0	1	UN	0,00
1135	LUVA M	1	2	9	CX	0,00
1084	LUVA MULTIUSO AMARELA G	0	0	5	UN	2,47
1085	LUVA MULTIUSO AMARELA M	0	1	1	UN	0,90
1086	LUVA MULTIUSO AMARELA P	0	0	3	UN	2,69
1209	LUVA MULTIUSO VERDE G	1	0	5	UN	3,33
1210	LUVA MULTIUSO VERDE M	0	0	6	UN	3,99
1136	LUVA P	0	1	1	CX	0,00
8584	LUVA RANHURADA	0	0	4	UN	8,90
1212	LUVA RANHURADA G	0	1	4	UN	5,97
1211	LUVA RANHURADA M	0	0	6	UN	8,96
1220	LYSOFORM 1 LITRO	0	0	5	UN	67,20
458	MARCA TEXTO, CANETA	0	0	2	UN	0,59
1137	MÁSCARA	0	0	19	CX	0,00
1215	MÁSCARA CIRÚRGICA AMED	0	5	23	CX	0,00
1138	MASCARA COM RESERVATORIO ADULTO	0	0	2	UN	0,00
1192	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	0	0	10	AMP	0,00
1068	ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO 3 DIVISÓRIA	0	0	6	UN	89,90
1240	OXIBUPROCAINA COL FR 10ML	0	0	50	UN	1,92
482	PANO DE CHÃO, SACA ALVEJADA	0	5	9	UN	2,69
1083	PANO DE LIMPEZA	1	0	10	UN	7,26
1214	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE	0	0	1	UN	29,90
484	PAPEL HIGIENICO	21	8	22	UN	120,08
1067	PAPEL SUFITE BRANCO A4	9	5	16	PC	20,19

Relatório de Estoque

Código	Nome	Consumo mensal	Consumo Médio	Qtde Estoque	Unidade	Valor
1067	PAPEL SUFITE BRANCO A4	0	2	29	PC	36,60
1198	pasta A/Z	0	0	11	UN	19,89
461	PASTA L	0	0	16	UN	0,88
487	PERFEX, PANO MULTIUSO EM ROLO	0	0	0,017	UN	2,96
784512	PERFLEX ROLO 20CMX300M AZUL C/600 UN	0	0	6	RL	53,80
707	PERFURADOR 2 FUROS METALICO	0	0	9	UN	30,70
1232	PILHA BATERIA 9V	0	0	20	UN	183,00
1230	PILHA PALITO AAA C/4	0	0	8	UN	50,88
1231	PILHA PEQUENA AA C/4	0	0	5	UN	31,00
1193	PILOCARPINA 2% 20MG/ML	0	0	33	FR	0,00
1226	PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	0	0	4	UN	6,80
1227	PINCEL QUADRO BRANCO PRETA	0	0	4	UN	6,80
1228	PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHA	0	0	4	UN	6,80
1078	PLACA DE PISO MOLHADO	0	0	3	UN	44,85
1070	PÓ PARA CAFÉ	10	3	36	PC	531,17
1070	PÓ PARA CAFÉ	0	3	8	PC	118,04
1079	PORTA ÁLCOOL	0	0	9	UN	10,00
25485	PORTA FILTRO 103	0	0	19	UN	12,90
337	POST IT	0	1	7	UN	1,57
337	POST IT	0	1	11	UN	2,47
1077	PRATO RASO - BRANCO	0	0	24	UN	7,74
1194	PROMETAZINA 2ML 50MG	0	0	100	AMP	0,00
1140	PROTETOR OCULAR TAMPÃO DE OLHO ADULTO CX 12 UNI	0	0	20	CX	0,00
1196	PROXIMETACAINA 5MG/ML(0,5%)	0	0	50	FR	452,50
701	REFIL MOP PO ACRILICO 60CM	0	1	6	UN	39,71
614	REGUA PLASTICA	0	0	3	UN	1,50
432	RESMA DE FOLHA A4	0	0	10	UN	0,00
2586	RODO	0	0	7	UN	6,72
1206	RODO DUPLO	0	0	3	UN	6,89
1207	SABAO ERM PO 1 KG ULTRA CLASS	0	0	8	UN	26,61
497	SABONETEIRA DE MESA	0	0	4	UN	33,60
486	SABONETE REFIL	0	2	67	UN	31,45
426	SACO DE LIXO PRETO 100L	0	0	88	UN	31,09
498	SACO DE LIXO PRETO 200L	0	0	3	UN	117,00
496	SACO DE LIXO PRETO 60L	1	0	9	UN	50,43
725	SACO LIXO PRETO 100LT	0	1	13	UN	317,17
451	SAPOLIO	2	1	28	UN	70,00
1141	SERINGA 10 ML	0	3	110	UN	0,00
1142	SERINGA 20 ML	0	0	310	UN	0,00
1143	SERINGA 3 ML	0	0	1.052	UN	0,00
1144	SERINGA 5 ML	0	0	10	UN	0,00
1145	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	0	0	9	UN	0,00
1146	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	0	0	5	UN	0,00
1148	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML (BOLSA)	0	2	44	UN	0,00
1151	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	0	0	39	UN	0,00
1152	SORO FISIOLÓGICO 100 ML BICO DOSADOR	0	0	38	UN	0,00
1147	SORO FISIOLÓGICO 250ML	0	2	3	UN	0,00
1154	SUPORTE DESCARPACK 13LTOS	0	0	14	UN	0,00

Relatório de Estoque

Código	Nome	Consumo mensal	Consumo Médio	Qtde Estoque	Unidade	Valor
1205	SUORTE P/FIBRA AZUL LIMPA TUDO C/ROSCA	0	0	1	UN	6,20
1233	SUORTE P/MOP PO 60 CM	0	0	4	UN	175,56
334	TESOURA 21CM	0	0	6	UN	15,80
1157	TIRAS DE SCHIRMER	0	0	100	UN	0,00
1195	TROPICAMIDA SOL. OFTALMOLOGICA ESTERIL 1%	37	10	141	FR	0,00
1158	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6	0	0	1	UN	0,00
1159	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,5	0	0	1	UN	0,00
1160	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7	0	0	1	UN	0,00
1161	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,5	0	0	1	UN	0,00
1162	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8	0	0	1	UN	0,00
1166	VALVULA OXIGENIO	0	0	4	AMP	0,00
VALOR TOTAL DO ESTOQUE						8.857,91

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento:
 Trifásico / 44A

DATAS DAS LEITURAS

Leitura anterior 31/01/2025	Leitura atual 28/02/2025	Nº de dias 27	Próxima Leitura 01/04/2025
--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

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

UNIDADE CONSUMIDORA

103451218

▲ CÓDIGO DEBITO AUTOMÁTICO ▲

NOTA FISCAL No. 156750147 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2025



Consulte Chave de Acesso em:
<https://mf3e.fazenda.pr.gov.br/mf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4125 0304 3688 9800 0106 6600 3156 7501 4710 2141 2943

Protocolo de Autorização: 1412500014190628
 19/03/2025 às 03:27:55-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500014190628 19/03/2025 15:27:55
 -03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03/2025	10/04/2025	R\$65.196,15

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	7.919	0,568890	4.503,46	203,91	855,66	0,434890	ICMS	63.339,95	19%	12.034,59
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	7.919	1,636152	12.956,69	586,67	2.461,77	1,251200	COFINS	53.075,48	4,50%	2.436,17
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	80.074	0,360314	28.851,80	1.306,38	5.481,84	0,275540	PIS	53.075,48	1%	530,76
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	80.074	0,121286	9.711,86	439,75	1.845,25	0,092750				
DEMANDA USD	kW	231	31,671602	7.316,14	346,41	1.390,07	24,220000				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	69	25,654348	1.770,15	83,81	0,00	24,220000				
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				86,05							
TOTAL				65.196,15	2.966,93	12.034,59					

GRANDEZAS CONTRATADAS

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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	607231	644944	.21	7919
0040625696	CONSUMO kWh	FP	6154779	6536084	.21	80074
0040625696	DEMANDA kW	TP			.21	231
0040625696	CONSUMO kWh	TP	0762010	7181028	.21	87993
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	48835	48835	.21	0
0040625696	KVARH-kVArh	TP	502113	502141	.21	5
0040625696	KVARH-kVArh	FP			.21	1
0040625696	KVARH-kVArh	FP			.21	4
0040625696	DN kW	PT	194	221	.84	185,64
0040625696	DN kW	FP	251	275	.84	231

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 19/03/2025
7C5F.5CE0.B6A2.3723.E905.D82C.D568.07E7

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
 GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DEBITOS: 01/2025 R\$ 65.406,70 02/2025 R\$ 69.912,79

Periodos Band.Tarif.: Verde:01/02-28/02

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/25

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	03/2025	10/04/2025	R\$65.196,15



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

Número da fatura: FAT-01-20258832141294-2

836900006518 961501110004 001010202586 832141294021



Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento:
Trifásico /125A

**DATAS DE
LEITURAS**

Leitura anterior
24/02/2025

Leitura atual
27/03/2025

Nº de dias
31

Próxima Leitura
25/04/2025

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE I
Endereço: R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio
do Hospital Regional - Becker
CEP: 85902-525
Cidade: Toledo - Estado: PR
CNPJ: 24006302/0026-93
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 158582735 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 28/03/2025

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4125 0304 3688 9800 0106 6600 3158 5827 3510 8689 2648
Protocolo de Autorização: 1412500016160446 - 28/03/2025 às 07:49:56-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03/2025	16/04/2025	R\$121,87

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	100	0,379000	37,90	1,69	7,20	0,290190
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	100	0,443900	44,39	1,98	8,43	0,339820
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		39,580000	39,58			
TOTAL				121,87	3,67	15,63	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
CMS	82,29	19%	15,63
COFINS	66,64	4,5203%	3,02
PIS	66,64	0,9926%	0,65

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO		Nº DIAS FAT.
MAR25	100	31
FEV25	100	32
JAN25	100	31
DEZ24	100	28
NOV24	100	32
OUT24	100	30
SET24	100	32
AGO24	100	30
JUL24	100	30
JUN24	100	32
MAI24	100	29
ABR24	100	30
MAR24	100	31

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0420389747	CONSUMO kWh	TP	14	15	1	1

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 28/03/2025

F8BC.AB06.5CF1.6B4F.8288.4ECE.5BEC.B88A

REAVISO DE VENCIMENTO

O débito sujeito ao corte a partir de 23/04/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência 02/2025
Valor (R\$) 128,15
Vencimento 16/03/2025

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, desconsidere o aviso.

Grupo de Tensão / Modalidade Tarifária: B - CONVENCIONAL
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 01/2025 R\$ 118,94 02/2025 R\$ 128,15
Períodos Band.Tarif.: Verde:25/02-27/03

110573730

03/2025

16/04/2025

R\$121,87

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/04/25

Sirlene Dias Coelho

Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Educação e Saúde

Número da fatura: FAT-01-20258878689264-92

836400000011 218701110007 001010202586 878689264926



PIX

NOTA FISCAL DE COMUNICAÇÃO MODELO 21



LINE TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 10.767.281/0001-66

IE/RG: 90479017-63

Fone: (45) 3277-0008 SAC: (45) 3277-0008

Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174 - Centro

CEP: 85900-250 - Toledo/PR

E-mail: financeiro@line.net.br - Site: line.net.br

Nota fiscal N°

000.723.176

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000071132

Destinatário:

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

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

IE/RG: ISENT0

Rua Guarani, SN Hospital Regional - Vila Becker

Toledo / Paraná CEP: 85902-525

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

1.500,00

Aliquota

19.5

Valor do ICMS

292,50

Valor do FUST

11,53

Valor do FUNTEL

5,76

Período da Prestação

de 01/05/2025 até 31/05/2025

Data da Emissão

05/05/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

300 Mbps /30 Link Dedicado - Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)

QTDE.

V. UNIT.

TOTAL

1

1.500,00

1.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

1.500,00

Kauffer
Kerstin Melissa S. Dresch
Diretora Geral
De AS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20 / 05 / 25

Informações complementares

ID título referência - 3366427

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: E8F8.DD22.0196.88D4.BB36.901E.01FB.55A3



237-2



23793.28004 90000.336645 27008.800008 5 11070000150000

Vencimento	Valor
09/06/25	1500,00
Pagador	
56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93	
Nosso Número	
09/00003366427-6	
Período de Referência	
01/05/2025 - 31/05/2025	
Número Doc	
3366427	
Beneficiário	
LINE TELECOM LTDA 10.767.281/0001-66 Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo - Centro - Toledo/PR	

Beneficiário		Vencimento
LINE TELECOM LTDA		09/06/25
Data Doc	Número Doc	Valor do documento
02/05/25	3366427	1500,00
Instruções de pagamento		Ag./Cód. Beneficiário
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia.		3280-8 / 0088000-0
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.		Nosso Número
		09/00003366427-6
		Período de Referência
		01/05/2025 - 31/05/2025
Pagador		
56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS 24.006.302/0026-93		
Rua Guarani, SN, Hospital Regional, Vila Becker Toledo - PR 85902-525		

PAGUE
COM PIX

BENEFICIÁRIO:

LINE TELECOM LTDA
10.767.281/0001-66Rua Dom Manoel da Silveira d'Elboux, 174, Térreo
- Centro - Toledo/PR

INSTITUIÇÃO:

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

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S RUA SALDANHA MARINHO, 374 , SALA 701 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-450 CNPJ: 12.497.827/0001-31 CMC: 512.252-0	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 3508 Autorização: 187218 Emissão: 28/05/2025 Código de Verificação: BC82-BA5D-E485-0EDB 
---	---

Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS
IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE			9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Guarani, 0 -		Vila Becker	85.902-525
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Toledo	PR	BRASIL	24.006.302/0026-93
			CMC
			0

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_NF_SERVICOS CONTABEIS DE CONSULTORIA _05/2025__CONTRATO IDEAS N° 072/2025	14	0,00	R\$ 1.500,00	1.00	R\$ 1.500,00
Assinado Digitalmente  Assinado de forma digital por FELIPHE ULISSES BRITO:04172249906 Dados: 2025.06.03 11:59:35 -03'00'						

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00

Dados adicionais
Vencimento:09/06/2025 "DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R\$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R\$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B"
Período de Execução das Atividades: 01/05/2025 à 31/05/2025_Contrato IDEAS N° 072/2025_Validade do Contrato IDEAS: 31/12/2027_Unidade: HRT - Hospital Regional de Toledo Retenção IRRF: R\$ 22.50 Retenção CSLL: R\$ 15.00 Retenção PIS: R\$ 9.75 Retenção COFINS: R\$ 45.00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BC82BA5DE4850EDB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5122520
--	--



**RG CONSULTORIA
EMPRESARIAL**

Florianópolis/SC, 31 de maio 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, em atendimento ao **CONTRATO N° 072/2025** 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.

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

PERÍODO DE APURAÇÃO DAS ATIVIDADES
01 a 31 de maio de 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 (EFD Reinf, EFD Contribuições, DCTF).
- f) Apuração e emissão de guias dos impostos retidos na fonte (IRRF, CS/RF, ISS/RF, INSS/RF).
- g) Balancete de verificação mensal.

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



Chave de Acesso da NFS-e

4127700225975951900010900000000000325057782255609

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

29/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

29/05/2025 16:41:36

Número da DPS

3

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

29/05/2025 16:41:36

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

59.759.519/0001-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

(45) 9963-4633

Nome / Nome Empresarial

59.759.519 CELSO DAMBROZ

E-mail

DAMBROZCELSO@GMAIL.COM

Endereço

JOAO ZANOLLA, 53, JARDIM EUROPA

Município

Toledo - PR

CEP

85908-280

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

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

E-mail

-

- IDEAS

Endereço

AVENIDA UNIÃO, 0751, JARDIM COOPAGRO

Município

Toledo - PR

CEP

85902-532

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

07.11.02 - Jardinagem, inclusive
corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Toledo - PR

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviço de Corte de Grama, Passagem de Veneno entre os Paivers para matar o mato, Veneno de Formigas, cuidados do jardim, plantio de grama. Referente ao mês de Maio de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Toledo - PR

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

Valor do Serviço

R\$ 3.450,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.450,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/06/25

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

Apresentamos o relatório de atividades de serviços de Jardinagem realizados para o HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.

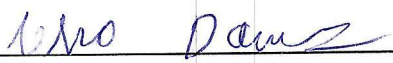
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	59.759.519 CELSO DAMBROZ
CNPJ:	59.759.519/0001-09
Contrato número:	398/2025
Objeto Contratado:	Jardinagem
Profissionais envolvidos:	✓ Celso Dambroz
Período de execução da atividade relatada:	Maio/2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de maio de 2025 a empresa contratada 59.759.519 CELSO DAMBROZ, por intermédio de seu consultor promoveu junto a unidade do IDEAS as seguintes atividades:

Corte de grama, passagem de veneno, plantação de grama, capinagem, limpeza do pátio, veneno de formigas, cuidados com jardim entre outros.

Toledo - PR, 29 de maio de 2025.


59.759.519 CELSO DAMBROZ


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

CELSON DAMBROZ

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE JARDINAGEM

NOME: CELSON DAMBROZ

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
01/05/2025				
02/05/2025				
03/05/2025				
04/05/2025				
05/05/2025				
06/05/2025	8.00	17:33	celso dam	
07/05/2025				
08/05/2025	8.00	17:32	celso dam	
09/05/2025				
10/05/2025				
11/05/2025				
12/05/2025				
13/05/2025	8.00	17:30	celso dam	
14/05/2025				
15/05/2025	7.55	17:30	celso dam	
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025				
20/05/2025	8.00	17:30	celso dam	
21/05/2025				
22/05/2025	8.00	17:35	celso dam	
23/05/2025				
24/05/2025				
25/05/2025				
26/05/2025				
27/05/2025	8.00	17:30	celso dam	
28/05/2025				
29/05/2025				
30/05/2025	8.00	17:32	celso dam	
31/05/2025				

Assinatura do Profissional

Kherison Melisse S. Dresch
Diretora Geral
DEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Validação do responsável pela unidade



IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
ASSIS
REF.: mai/2025



**IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSIS**
ESTA É A FATURA DE MAIO
NO VALOR TOTAL DE R\$ 4.973,52.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 32/05/25



VENCIMENTO

19 MAI 2025



PAGAMENTO MÍNIMO

R\$ 746,03

Kherstin

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

LIMITES TOTAIS DE CRÉDITO DO SEU CARTÃO:

COMPRAS:
R\$ 5.000,00

SAQUE:
R\$ 750,00

OS ESSES VALORES PODEM ESTAR ALTERADOS DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DA SUA COOPERATIVA

Para pagamento utilize o código de barras ou copie o código abaixo:

13691.10109 00154.947220 82189.396474 6 10860000497352





I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS
REF.: mai/2025

UNICRED A



TOTAL: R\$ 4.973,52



VENCIMENTO: 19 MAI 2025



PAGAMENTO MÍNIMO: R\$ 746,03

ATENÇÃO:

1. Sempre que precisar, você pode pagar apenas uma parte do valor da sua fatura. Mas, quando o valor total não é pago, é cobrado juros e IOF sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

2. Caso o valor pago seja menor que o mínimo, é cobrado uma multa e juros mora que aparecerão na fatura seguinte.

ENCARGOS FINANCEIROS

ENCARGO	TAXA MENSAL	TAXA ANUAL	IOF ADIC.	IOF DIÁRIO	CET ANUAL	TAXA MÁX. PRÓX. MÊS	MULTA POR ATRASO	MORA	JUROS AO ANO
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
ROTATIVO	12,99	332,99	0,38	0,0082	366,28	567,46	2	1	12,68

RESUMO DA FATURA

TOTAL FATURA ANTERIOR	R\$ 4.160,47
PAGAMENTOS RECEBIDOS	- R\$ 4.171,22
DESPESAS/DÉBITOS	+ R\$ 4.984,27
ENCARGOS	R\$ 0
SALDO TOTAL	= R\$ 4.973,52
SALDO DO ROTATIVO ANTERIOR	- R\$ 10,75



LANÇAMENTOS - VISA SIGNATURE BUSINESS 4338.*****.3104**

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
08/abr	Anuidade - parcela	R\$ 21,50
08/abr	Anuidade - bonificação	-R\$ 10,75
09/abr	CASA ROSA	R\$ 227,20
11/abr	DENTAL MAX	R\$ 50,40
11/abr	PANORAMA TOLEDO	R\$ 38,70
11/abr	BECKER LOCACOES LTDA	R\$ 105,00
11/abr	PRADO E CIA	R\$ 60,00
14/abr	PRADO E CIA	R\$ 60,00
14/abr	TOLEDOCOL MATERIAIS DE	R\$ 89,00
15/abr	AVENIDA MADEIRAS E MAT	R\$ 290,50
16/abr	DIAGNOSE1	R\$ 218,00
17/abr	Pagamento Recebido	-R\$ 4.160,47
17/abr	CASA ROSA	R\$ 12,00
17/abr	LIVRARIA BARAO	R\$ 9,00



LANÇAMENTOS - VISA SIGNATURE BUSINESS 4338.*****.3104**

I D E A S 213802

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
17/abr	CHAVES BRASIL	R\$ 45,00
22/abr	ULTRARAYCENTRO	R\$ 418,00
24/abr	PRADO E CIA	R\$ 60,00
24/abr	AVENIDA MADEIRAS E MAT	R\$ 79,90
24/abr	SANCHIS	R\$ 270,00
25/abr	DIAGNOSE CLINICA	R\$ 218,00
25/abr	BECKER LOCAÇOES LTDA	R\$ 105,00
25/abr	JC ENTREGAS	R\$ 23,00
26/abr	CHAVES BRASIL	R\$ 200,00
28/abr	PRADO E CIA	R\$ 60,00
29/abr	AVENIDA MATERIAIS	R\$ 79,90
29/abr	QUERO QUERO*QUERO-QUER	R\$ 2.179,17
29/abr	CHAVES BRASIL	R\$ 65,00
TOTAL DE I		R\$ 4.973,52



I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS
REF.: mai/2025



APP CARTÃO UNICRED VISA



Tenha o controle das suas compras
a hora que quiser e onde estiver.

BAIXE AGORA:

Disponível na App Store
e Google Play.



Único Programa de Recompensas

Para consultar seus pontos online, acesse agora
APP Unicred Visa

FALE CONOSCO:



APP Cartão Unicred VISA



Regiões metropolitanas: 4007 1036 | Demais regiões: 0800 600 52 37

SAC Unicred: 0800 647 2930

Ouvidoria: 0800 940 0602

RECIBO DO PAGADOR

	CNPJ/CPF 24006302000488	Data de Vencimento 19/05/2025	Valor Cobrado 4973.52
Agência / Código do Beneficiário —	Nosso Número 2821893964		



136

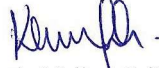
13691.10109 00154.947220 82189.396474 6 10860000497352

Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 19/05/2025
Beneficiário UNICRED DO BRASIL				CNPJ/CPF 00.315.557/0001-11	Agência / Código do Beneficiário —
Data do Documento 07/05/2025	Nº do Documento 2821893964	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 2821893964
Uso do Banco	Carteira 69490	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 4973.52
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;					(-) Desconto/Abatimento 0
					(-) Outras Deduções 0
					(+) Mora Multa 0
					(+) Outros Acréscimos 0
Beneficiário					(-) Valor Cobrado 4973.52
Pagador I D E A S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIS RUA SOUZA DUTRA 145 SALA 904 88070605 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS SC					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RELATÓRIO DE DESPESAS				
COLABORADOR:		Hospital Regional de Toledo - Cartão Corporativo Unicred		
UNIDADE:		Hospital Regional de Toledo	SETOR:	Compras institucionais
DATA DA ENTREGA:		12/05/2025	MÊS DE COMPETÊNCIA:	abr.-25
ITEM	DOC	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	VALOR R\$
1		ANUIDADE	ANUIDADE PARCELA	R\$ 21,50
2		ANUIDADE	ANUIDADE - BONIFICAÇÃO	-R\$ 10,75
3	651	ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA	PASTA EM L	R\$ 227,20
4	13485	DENTALMAX	FIO DE SUTURA	R\$ 50,40
5	108272	PANORAMA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	FELTRO MOVEIS	R\$ 38,70
6	21329	BECKER LOCAÇÕES LTDA	PALETEIRA	R\$ 105,00
7	24566	PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI	CURATIVO FILME	R\$ 60,00
8	24577	PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI	CURATIVO FILME	R\$ 60,00
9	6453	TOLEDOCOL MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	TORNEIRA	R\$ 89,00
10	18029	AVENIDA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	CIMENTO, CADEADO E AREIA	R\$ 290,50
11	45889	JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA	EXAME	R\$ 218,00
12	93	ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA	PAPEL ADESIVO	R\$ 12,00
13	12125	LIVRARIA BARÃO LTDA	IMPRESSÃO COLORIDA COLANTE	R\$ 9,00
14	11893	CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME	CARIMBO	R\$ 45,00
15	49227	ULTRA-RAY CENTRO DIAGNOSTICO	US PROSTATA	R\$ 418,00
16	24623	PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI	CURATIVO FILME	R\$ 60,00
17	18081	AVENIDA MADEIRAS E MAT DE CONSTRUÇ	TONEIRA COZ MET	R\$ 79,90
18	1130	J C CORSI EIRELI/ SANCHIS ATACADO	TINTA PISO	R\$ 270,00
19	31948	JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA	EXAME	R\$ 218,00
20	57481	BECKER LOCAÇÕES LTDA	PALETEIRA	R\$ 105,00
21	56	JC ENTREGAS	ENTREGA	R\$ 23,00
22	11910	CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME	CRACHÁ	R\$ 200,00
23	24639	PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI	CURATIVO FILME	R\$ 60,00
24	18131	AVENIDA MADEIRAS E MAT DE CONSTRUÇ	TONEIRA COZ MET	R\$ 79,90
25	774547549	LOJAS QUERO-QUERO SA	REJUNTE, ARGAMASSA, SEPARADOR E REVESTIMEN	R\$ 2.179,17
26	11916	CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME	CRACHÁ E CARIMBO	R\$ 65,00
TOTAL DE DESPESAS			R\$	4.973,52
SALDO			DADOS BANCÁRIOS	
Saldo a reembolsar			BANCO:	CONTA:
			AGÊNCIA:	CPF/CNPJ:
OBSERVAÇÕES COLABORADOR			OBSERVAÇÕES DIRETORIA	
ASSINATURAS				
ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE			APROVAÇÃO DATA: 12 / 05 / 25  Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde	

RECEBEMOS DE ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

000.000.651

SÉRIE

1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA

AVENIDA MINISTRO CIRNE DE LIMA, 3053

JD. COOPAGRO

TOLEDO/PR

CEP: 85.903-390

Fone: (45)3056-5119

papelariacasarosa2020@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000.000.651

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0413 5602 2400 0108 5500 1000 0006 5110 0001 0777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.DE TERC.SUJ.AO REG.DE SUBST.TRIB.N

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141250115211056 09/04/2025 2025-04-09 16:04:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9055620706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.560.224/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / FANTASIA / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

09/04/2025

ENDEREÇO

AV. DA UNIAO, 751

BAIRRO

JD. COOPAGRO

CEP

85.903-390

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

TELEFONE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:02:59

FATURA / DUPLICATA											
DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
651/1	09/04/2025	227,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		227,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								227,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

GERAL

NÚMERO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE - CIF

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSN/ CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1149	PASTA EM L TAM A4 AZUL	42021210	500	5.405	UN	26,0000	1,6000	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	PASTA EM L TAM A4 AMARELA	42021210	500	5.405	UN	30,0000	1,6000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	PASTA EM L TAM A4 VERDE	42021900	500	5.405	UN	30,0000	1,6000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	PASTA EM L TAM A4 VERMELHA	42021210	500	5.405	UN	26,0000	1,6000	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	PASTA EM L TAM A4 FUME	42021210	500	5.405	UN	30,0000	1,6000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIA CLIENTE

stone

CASA ROSA

CNPJ: 13.560.224/0001-08

RUA AVENIDA MINISTRO CIRNE DE LIMA N° 3053 - CEP: 85903590 - TOLEDO/PR

COMPRO

09/04/2025 - 16:06

CRÉDITO

R\$ 227,20

VISA - ****3104

Credito a vista

S/IDEA

STONEID: 19952186310882

Aprovado com senha

AID A0660000031070

ONL Chip

PAN SEQUENCE: 00

AUT PAG: 779513

SN F60921B171440 | 7.9.2

ARQC 854AE7DCD7FAD0C7

ATC 0006

EC: 169764544

Evelyn Lima

Assistente Financeira

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO À VISTA.

Necessário para organização de documentos.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 09/04/25

RECEBEMOS DE MX COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 13485

SÉRIE 1

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Dentalmax
PRODUTOS ODONTOLOGICOS

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

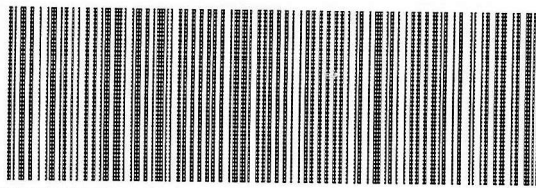
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 13485

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



MX COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
R Almirante Barroso, 2757, Sala 2 Centro
Toledo - PR 85900-020 Fone: (45) 3054-2323

1

FL 1 of 1

Natureza da Operação

Venda de Mercadoria Adquirida Ou Recebida de Terceiros

Suframa

Nº Protocolo:

141250118193913

Inscrição Estadual
90660187-73

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

19.982.997/0001-50

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
41.2504.19.982.997/0001-50.55.001.000013485.100054723.4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL

Nome/Razão Social

821 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ

24.006.302/0026-93

Data de Emissão

11/04/2025

Endereço

RUA DA UNIÃO, 751

Bairro/Distrito

VILA BECKER

CEP

85902-532

Data da Saída / Entrada

11/04/2025

Município

Toledo

Fone/Fax

45999468724

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada

16:28:35

FATURA

13485/1 A VISTA

50,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base de Cálculo do ICMS Substituição

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

50,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

50,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

2-Destinatário

1-Emitente

1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.Prod.	Descrição do Produtos / Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid	Qtde	V.Unitário	V. Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
531	FIO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON 3-0 AG.1/2 15CM Lote.: 24021631/05/2029	30081090	201	5.102	UN	24	2,1000	50,40					
								Validade.: 31/05/2029		Qtde.: 24,00			

stone

VIA CLIENTE

DENTAL MAX
CNPJ: 19.982.997/0001-50
RUA R. ALM. BARROSO, N° 2757
CEP: 85900-020 - TOLEDO/PR
COMPRA 11/04/2025 • 16:29

CRÉDITO R\$ 50,40

Visa - ****3104 AUT PAG: 750455
Crédito à vista
S/I D E A Aprovado com senha
EC: 885606107 SN: 60975392 - 4.9.4.1
Stone ID: 20152238503560
Crédito
AID: A0000000031010 ARQC: 9F2608F0DEDA684C2E0E2B
ONL - Chip

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Pedidos.: 34888.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,40.
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,80%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/08.
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.

Necessário para realização de cirurgia

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/04/25

Assinatura
Nome: Andréa Cássia Verlinck
Cargo: Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAUDE

RECEBEMOS DE PANORAMA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA-10 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
11/04/2025.VALOR TOTAL: R\$ 38,70. DESTINATÁRIO: CONSUMIDOR FINAL.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NF-e

Nº. 108.272

SÉRIE 2

PANORAMA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

RUA CARLOS BARBOSA N 2728
TOCANTINS, TOLEDO - PR
85904-550
(45) 3056-8020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 108.272
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0401 7110 0500 1086 5500 2000 1082 7214 9674 7038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929 - LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCU

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250117704587 11/04/2025 11:22:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9074790213

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST

CNPJ
01.711.005/0010-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESEN, ENSINO E ASS A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ
24.006.302/0026-93

DATA DE EMISSÃO
11/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DA UNIAO 0751 HOSPITAL REG

BAIRRO
VILA BECKER

CEP
85902-532

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

UF
PR

TELEFONE
(45) 99946-8724

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38,70		VALOR DO ICMS 7,55		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DOS TRIBUTOS 12,20	VALOR TOTAL DA NOTA 38,70			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE
4 - Transporte Próprio por conta Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,060

PESO LÍQUIDO
0,060

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
639606	FELTRO MOVEIS PESADOS REDONDO P 3M MARROM 3M DO BRASIL	63079090	100	5929	PC	3,0000	12,90	38,70	38,70	7,55	0,00	19,50 ICMSP 0,00 IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PANORAMA
Nota fiscal referente a NFC-e de numero 142.283 emitido em 11/04/2025
Cartao CR: R\$ 38,70
Vendedor: 920 - ALAN RICARDO XAVIER PASTANA
Tributos aproximados: R\$ 5,23 Federal - R\$ 6,97 Estadual - R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 5ci7ew
Cartao Visa - NSU: 337022724 - AUT: 480290
PED 2.259.852

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 14/04/25

LOCAL DE ENTREGA

[

]

PANORAMA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 01.711.005/0010-86 IE: 9074790213

RUA CARLOS BARBOSA - TOCANTINS

TOLEDO - PR

(45) 3056-8020

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Evelyn C. Lima

Assistente Financeira

IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Necessário para proteção de piso.

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Vir. Unit.	Vir. Total
639.606	FELTRO MOVEIS PESADOS REDONDO P 3M MARROM	3,000	PC	12,90	38,70
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R\$					38,70
VALOR a PAGAR R\$					38,70
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Cartão de Crédito					38,70



Telefone: (45)3252-4384
Whatsapp: (45)99858-0220
contato@beckerlocadora.com.br
www.beckerlocadora.com.br

NOTA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS.

BECKER LOCACOES LTDA - EPP

AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA - VILA BECKER - 1935

CEP - 85,902-400 - TOLEDO - PR

CNPJ 07.499.609/0001-04

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS.

DATA DE EMISSÃO: 15/04/2025 13:55:09

PÁGINA: 1/1

Nota de cobrança n°	Valor	Boleto bancário n°	Vencimento	Contrato de Locação n°
21329	R\$ 105,00			57267

Locação e bens móveis amparada por não incidência do ISSQN, LC, 116/03. Dispensada da emissão de nota fiscal fatura por não se tratar de prestação de serviços.

Usuário da Locação		CNPJ/CPF
Nome/Razão Social		24.006.302/0026-93
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA		
Endereço		Cep
AVENIDA DA UNIÃO, 0751		85,902-532
Cidade	UF	Bairro
TOLEDO	PR	VILA BECKER
Praça de Pagamento		
Endereço		Cep
AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 1935		85,902-400
Cidade	UF	Bairro
TOLEDO	PR	VILA BECKER
Local de entrega: AVENIDA DA UNIÃO, 0751, CEP: 85,902-532, TOLEDO-PR		

Valor por Extenso

Cento e Cinco Reais

PRODUTO / EQUIPAMENTO		
P 200 - PALETEIRA MANUAL 3000 KG PATOLADA (JACARÉ)		
OBSERVAÇÃO DESSA FATURA :		Descontos R\$
		Acréscimos R\$
		Frete R\$
		Total R\$ R\$ 105,00
N° de Controle	Data Recebimento	Assinatura do Recebedor
2025/2025 - 21329		



Via do Cliente

BECKER LOCACOES LTDA
TOLEDO
CNPJ: 07.499.609-0001-04 AUT: 518637
TID: 1ann1evoh98n RRN: 828100304135

VISA CREDITO
VISA Credito
S/I D E A
11/04/25 15:57:50
VALOR COMPRA: R\$ 105,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/04/25

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Necessário para
movimentação
interna de ma-
teriais

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024566
		SÉRIE: 3

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000024566 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0245 6610 6315 2005 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		C.N.P.J. 04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 11/04/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/04/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		CEP 85902-532		HORA DA SAÍDA 10:34
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	58,00
VALOR DO FRETE	10,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	8,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VLR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VLR APROX. TRIB.	5,13
										VALOR TOTAL DA NOTA	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	200	0,29	58,00	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 5,13 . Lote: 15C23 . [Codebar:]														

EXTRA O DOCUMENTO FISCAL DE N.º 11

VIA CLIENTE

stone

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, N.º 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR

COMPRA 11/04/2025 - 12:57

CRÉDITO R\$ 60,00

Visa - ****3104 AUT PAG: 118283
Crédito à vista
S/ I D E A APROVADO COM SENHA
EC: 214529012 SN: 6M214442 - 4.9.4.1
Stone ID: 20152232423978
Crédito
AID: A0000000031010 ARQC: 9F25089C7E2C8D08AF5336
ONL - Chip

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Necessário para
cidadãos com
pacientes.

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: 129671A4224566110425 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 5,13 FONTE IBPT						ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024577
		SÉRIE: 3

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000024577 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0245 7710 2899 5240 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. C.N.P.J. 04.816.340/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751 MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX (48) 3027-6200 UF PR		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 CEP 85902-532 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 14/04/2025 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/04/2025 HORA DA SAÍDA 08:35
--	--	---	--

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VLR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VLR APROX. TRIB. 4,27	VALOR TOTAL DA NOTA 50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0.000	PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	200	0,29	58,00	0,00	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 4,27 . Lote: 15C23 . [Codebar:]														

stone

VIA CLIENTE

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
COMPRA 14/04/2025 - 09:06

CRÉDITO R\$ 60,00

Visa - ****3104 AUT PAG: 974894
Crédito à vista
S/IDEA
EC: 214529012
Stone ID: 20452307889230
Crédito
AID: A0000000031010 ARQC: 9F26080C871126A38FAD56
ONL - Chip


Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Necessário para
cuidados com
pacientes.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: 129671F6724577140425 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 4,27 FONTE IBPT		RESERVADO AO FISCO ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 14 / 04 / 25	

Recebemos de TOLEDOCOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 14/04/2025 no valor de R\$ 89,00

NF-e
Nº 000.006.453
Série 003

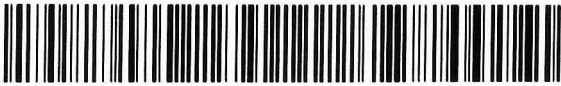
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUD

TOLEDOCOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

RUA SARANDI, 1150 - CENTRO -
TOLEDO - PR - CEP: 85900-030
Fone: (45)3054-7528

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.453
SÉRIE 003
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
4125 0441 4335 4700 0168 5500 3000 0064 5311 0896 9521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250119900365 14/04/2025 10:43:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9088702805

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.433.547/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
14/04/2025

ENDEREÇO
Avenida da Uniao, 0751

BAIRRO / DISTRITO
Vila Becker

CEP
85902-532

DATA DA SAÍDA
14/04/2025

MUNICÍPIO
TOLEDO

UF
PR

TELEFONE / FAX
(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:43:09

FATURA

Tipo de Pagamento: Cartão de Crédito

Valor do Pagamento: R\$ 89,00

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 89,00

Vencimento: 14/04/2025

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	29,33 (32,96 %)	89,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
2=Frete por conta de Terceiros

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
7048490/1	TORNEIRA ESFERA P/ CADEADO 1127 C-12 LORENZETTI - LORENZETTI	84818019	0500	5405	UN	1,000	89,0000	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIA CLIENTE stone TOLEDOCOL MATERIAIS DE CNPJ: 41.433.547/0001-68 RUA RUA SARANDI, N° 1150 CEP: 85900-030 - TOLEDO/PR COMPRA 14/04/2025 • 10:42 CRÉDITO R\$ 89,00 Visa - ****3104 AUT PAG: 635297 Crédito à vista S/IDEA EC: 954547242 SN: 6M015012 - 4.9.4.1 STONE ID: 20452309955738 Crédito AID: A00000000031010 ARQC: 9F260832736FC936ECAC9E ONL - Chip														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MARCOS HERZOG (11088) Base ST Inf R\$ 60,64, Valor ST Inf R\$ 10,47|Voce pagou aproximadamente de tributos:|Federal R\$ 11,97, Estadual R\$ 17,36, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 29,33

Necessário para troca de torneira quebrada.

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 14/04/2025

Recebemos de AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 15/04/2025 no valor de R\$ 290,50.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

NF-e
Nº 000.018.029
Série 001



AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA,
2035 - VILA BECKER - TOLEDO - PR -
CEP: 85903-590
Fone: (45)2031-5656

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.029
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0404 4133 1700 0100 5500 1000 0180 2918 3471 6167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250122031768 15/04/2025 15:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030464572

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.413.317/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
15/04/2025

ENDEREÇO
AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM COOPAGRO

CEP
85902-532

DATA DA SAÍDA
15/04/2025

MUNICÍPIO
TOLEDO

UF
PR

TELEFONE / FAX
(48)3027-6200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:28:19

FATURA

Tipo de Pagamento: Cartão de Crédito

Valor do Pagamento: R\$ 290,50

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 290,50

Vencimento: 15/04/2025

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,31 (22,16 %)	240,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,10	0,00	0,00	290,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
1=Frete por conta do Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
791086/1	CIMENTO CSN CP II 32 ARCOS 50 KG	25232910	0500	5405	UND	1,000	32,5000	0,03	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1037/1	CADEADO 20MM PADO 1.0000 - PADO	83011000	0102	5102	UN	1,000	20,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13238/1	AREIA MEDIA 0.5000	25051000	0102	5102	M3	1,900	99,0000	0,07	188,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
EXCERTE O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente de tributos:
Federal R\$ 32,35, Estadual R\$ 20,96, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 53,31

Necessário para
melhoria da
unidade.



Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

RESERVADO AO FISCO

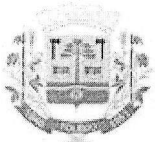
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 15/04/25

Fonte: IBPT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2025 15:28:28

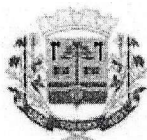
Desenvolvido por Ultra Sistemas

 MUNICÍPIO DE TOLEDO Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		Número da Nota: 45889 Data e Hora da Emissão: 16/04/2025 14:48:19 Operador Emissor: JARABIZA, C.					
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 12411513000174 I.E.: I.M.: 971805 Telefone: (45) 3055- Nome/Razão: JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA Endereço: RUA SARANDI, 203 - SALA 05 - CENTRO - 85900030 Município: Toledo UF: PR e-Mail: administracao@imagemdiagnose.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
4,02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Discriminação: US Aparelho urinário (rins, ureter e bexiga) AROLDSONWAIS HUSCZCS 402.027.559-91	218,00	0,00	0,00	218,00	3,00000	6,54
 Necessário para cuidados com pacientes.							
Total Serviços (R\$)		218,00					
Total ISS (R\$)		6,54					
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\$)		218,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.  Evelyn C. Lima DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS Assistente Financeira IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde Aliquota 8,93% lei 12741/2012. ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>16/04/2025</u> PROCON							

Autenticidade: 166D44BC.4305432C.57D46B31.0F12279A (verificada em 16/04/2025 às 14:48:20)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

093

Data e Hora da Emissão:

17/04/2025 14:45:21

Operador Emissor:

ROSANA R. F. P

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **13560224000108**I.E.: **9055620706**I.M.: **972115**Telefone: **3056-5119**Nome/Razão: **ROSANA RODRIGUES FEIL - PAPELARIA**Endereço: **AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 3053 - S 210 Q 39 - JARDIM COOPAGRO - 85903590**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **papelariacasarosa2020@gmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24006302002693**

I.E.:

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
13.04	Reprografia, microfilmagem e digitalização. Discriminação: Impressão colorida, papel adesivo.	12,00	0,00	0,00	12,00	2,01000	0,24

VIA CLIENTE

stone

CASA ROSA

CNPJ: 13.560.224/0001-08

RUA AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA Nº3053 - CEP:

85903590 - TOLEDO/PR

COMPRA

17/04/2025 - 14:46

CRÉDITO

R\$ 12,00

VISA - ****3104

Credito a vista

AUT PAG: 656839

S/IDEA

STONEID: 2075239219363

Aprovado com senha

SN FB0921B1714401792

AID A0000000031010

ARQC 32AF5E9BD4DBF35

ONL - Chip

ATC 00E5

PAN SEQUENCE: 00

EC: 169764544

Total Serviços (R\$) **12,00**Total ISS (R\$) **0,24**

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\$) **12,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/04/25

PROCON

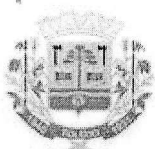
Autenticidade: 42346184.74CF5315.A3B0337E.D4B95BB0 (verificada em 17/04/2025 às 14:45:40)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Necessário para
identificação de
quadro.





MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
12125
Data e Hora da Emissão:
17/04/2025 15:23:46
Operador Emissor:
LIVRARIA B.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **75470849000128** I.E.: **41802056-38** I.M.: **1799** Telefone: **4530569000**
Nome/Razão: **LIVRARIA BARAO LTDA**
Endereço: **LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1178 - CENTRO - 85905020**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **finanlbarao@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
13.04	Reprografia, microfilmagem e digitalização. Discriminação: impressão colorida	9,00	0,00	0,00	9,00	5,00000	0,45



Via do Cliente

LIVRARIA BARAO
TOLEDO

CNPJ: 75.470.849/0001-28 AUT: 761369
TID: 1a078d5jkdoo RRN: 616200354120

VISA CREDITO

VISA Credito

S/I D E A

17/04/25 15:22:26

VALOR COMPRA: R\$ 9.00

Total Serviços (R\$) **9,00**

Total ISS (R\$) **0,45**

Impostos (R\$)
COFINS Ret.
0,00

CSLL Ret.
0,00

INSS Ret.
0,00

IRRF Ret.
0,00

PIS Ret.
0,00

ISS (0,00)
0,00

Total Líquido (R\$) **9,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/04/25

PROCON

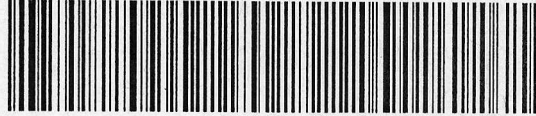
Autenticidade: 20F4EDB5.41E7A6A8.467198F1.6DC24727 (verificada em 17/04/2025 às 15:25:22)

Equiplano - NFS-e 500.20050



Necessário para
identificação de
quadro.



 CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME RUA SETE DE SETEMBRO, 1176 CENTRO, 85.900-220 TOLEDO - PARANA Fone/Fax: (45) 3055-4300	DANFE Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.011.893 Série: 1 Página 1 de 1	
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br 41250407885849000139550010000118931912712818	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9036590502	INSCRIÇÃO EST SUBST TRIBUTARIO 07.885.849/0001-39	CNPJ 07.885.849/0001-39	NUMERO PROTOCOLO 141250125009365 17/04/2025 15:15:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 17/04/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85.902-532	Data Saida 17/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 3030-3030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			Hora Saida 15:15:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	45,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	Numeração	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTA	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0001099	CARIMBO AUT. NIKON 302	96110000	400	5102	UN	1,000	45,000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL NESTE COMPROVANTE IN



Via do Cliente

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL NESTE COMPROVANTE IN

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL NESTE COMPROVANTE IN

CHAVES BRASIL
TOLEDO
CNPJ: 07.885.849/0001-39 AUT: 644044
TID: 1w0775127b27 RRN: 571300249279

VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
17/04/25 15:15:11 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 45,00

DADOS ADICIONAIS

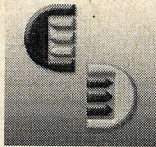
Complemento Endereço Cliente: NR PEDIDO:17201	<i>Necessário para identificação de colaboradores</i>	Evelyn C. Lima Assistente Financeira IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde	RESERVADO AO FISCO
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS			DATA: 17/04/25

0000003134 - INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93	
RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 000.011.893
DATA RECEBIMENTO	SERIE: 1



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
49227
Data e Hora da Emissão:
22/04/2025 13:47:08
Operador Emissor:
ULTRA-RAY C. D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **80565161000161** I.E.: I.M.: **3670** Telefone: **45 3252 2042**
Nome/Razão: **ULTRA-RAY CENTRO DIAGNOSTICO S/S LTDA - EPP**
Endereço: **RUA SARANDI, 203 - S 120 Q 22 - CENTRO - 85900030**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **adm.cdiagnostico@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Discriminação: US Prostata Via Abdominal US Aparelho urinário (rins, ureter e bexiga) HILARINO ROBERTO DE SOUZA CPF: 28435842991	418,00	0,00	0,00	418,00	3,00000	12,54



Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Total Serviços (R\$) **418,00**

Total ISS (R\$) **12,54**

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\$) **418,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Impostos incidentes sobre serviços = 8,93%

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 04 / 25

PROCON

Autenticidade: 723FBF65.3759828F.73466EC3.25E70891 (verificada em 22/04/2025 às 13:47:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Necessário para
cuidado com
pacientes.



RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024623
		SÉRIE: 3

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000024623 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0246 2310 5256 0792 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250130749440 24/04/2025 13:47:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. 04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 24/04/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:48
FATURA / DUPLICATA		

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	10,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	8,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
				VLR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VLR APROX. TRIB.	5,13
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		58,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA		60,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0.000	PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS %IPI
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	200	0,29	58,00	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00 0,00
Total aproximado dos tributos RS 5,13 . Lote: 15C23 . [Codebar:]													

www.gend.com.br

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL EXCETO NAS OPERAÇÕES NAL

VIA CLIENTE

**stone**

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR

24/04/2025 • 14:44

COMPRA

CRÉDITO

R\$ 60,00

Visa - ****3104

Aut PAG: 497444

Crédito à vista

S/I D E A

Aprovado com senha

EC: 214529012

SN: 6K938958 - 4.9.4.1

Stone ID: 21452552767994

Crédito

AID: A0000000031010 ARQC: 9F260890A00B09ACF2CD36

ONL - Chip


Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: 1296715C824623240425 . NOME DO VENDEDOR: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 5,13 FONTE IBPT <i>Necessário para cuidado com pacientes.</i>		ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>24 / 04 / 25</u>	

RECEBEMOS DE J C CORSI EIRELI		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1130 SÉRIE 1

J C CORSI EIRELI / SANCHIS ATACADO RUA PONTA GROSSA, 36 JARDIM CONCORDIA Toledo - PR CEP: 85906720 Fone: null		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 1130 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4125 0433 6709 3100 0156 5500 1000 0011 3011 5973 0591 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250130392191	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9081490250	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 33670931000156	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT		CNPJ / CPF / Doc.Estrangeiro 24006302002693	DATA DA EMISSÃO 24/04/2025
ENDEREÇO AVENIDA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO VILA BECKER	CEP 85902532	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/04/2025
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA ENTRADA / SAÍDA 09:54:23	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 270,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI

621 TINTA PISO FOSCA CINZA ESCURO 18L 32091010 0-103 5102 GL 1.0 270,0000 270,00

Getnet Via Cliente VISA
24/04/25 09:44:15 **** 3104

SANCHIS
33.670.931/0001-56
TOLEDO - PR
AUT:632457

TERM:13398490

CREDITO R\$ 270,00

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox. R\$ 36,32 Fed.; R\$ 52,65 Est.; Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483.		RESERVADO AO FISCO	
Necessário para melho- ria da unidade.		ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 24 / 04 / 25	



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
31948
Data e Hora da Emissão:
25/04/2025 16:48:50
Operador Emissor:
BARAVIERA, J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **15388514000133** I.E.: I.M.: **703307** Telefone: **4530547778**
Nome/Razão: **BARAVIERA, JARABIZA, CRUZ & CIA LTDA - ME**
Endereço: **R GENERAL ALCIDES ETCHEGOYEN, 28 - S 115 Q 82 - JARDIM LA SALLE - 85903010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **administracao@diagnoseimagem.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
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	218,00	0,00	0,00	218,00	3,00000	6,54

Discriminação: Referente a exames da paciente [REDACTED]
de:
40901769 - US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)



Total Serviços (R\$) **218,00**

Total ISS (R\$) **6,54**

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\$) **218,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Aliquota 8,93% lei 12741/2012.


Evelyn C. Lima DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25/04/25

PROCON

Autenticidade: FA6FE843. [REDACTED].BC0E3747 (verificada em 25/04/2025 às 16:48:51)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Necessário para
cuidado de
paciente.





CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS - ISENTO DE ISS. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

BECKER LOCACOES LTDA - EPP CNPJ: 07.499.609/0001-04 Insc. Est.: 9056127353
AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 1935 VILA BECKER CEP 85.902-400
TOLEDO - PR E-mail: contato@beckerlocadora.com.br

STATUS: AGUARDANDO ENTREGA

25/04/2025 10:50

Telefone: (45)3252-4384

whatsapp : (45)99858-0220

CONTRATO Nº: 57481

CLIENTE: 0000011167-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE- IDEA CNPJ/CPF:24.006.302/0026-93

ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIÃO Nº 0751

CEP: 85.902-532

IE:

BAIRRO: VILA BECKER

CIDADE: TOLEDO

ESTADO: PARANA

FONE:

CELULAR:

E-MAIL:

Endereço de Entrega: AVENIDA DA UNIÃO 0751 VILA BECKER TOLEDO PR

Observações Gerais do Contrato: LEVAR MAQUINA DE CARTÃO

Consultor de locação : MARCIANO RICARDO SGARBOSSA

Cond. Pagto.: A VISTA ANTECIPADO

Pessoa Autorizada:

Responsável:

MARIANO LIMA

Período contratado 25/04/2025 10:50:00 Até 25/04/2025 18:00:00

ITENS LOCAÇÃO

Produto	Quantidade	Início Locação	Final locação	Data Devolução	Valor LOCACAO POR DIA	(-)Valor Descont	(+)Valor Despesa	Vi.Locação
P 200 - PALETEIRA MANUAL 3000 KG PATOLADA (JACARÉ)	1,000				R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00
Valor Entrada: R\$ 0,00					Total:	R\$0,00		

Observações:

Orientações de uso

A OPERAÇÃO SOMENTE DEVERÁ SER EXECUTADA POR PESSOAS QUALIFICADAS/CAPACITADAS E POR PROFISSIONAL LEGALMENTE HABILITADO. ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES ABAIXO:

- SEMPRE UTILIZE EPI'S
- ATENDER AS NORMAS DE SEGURANÇA ESPECIALMENTE NR 10, NR 11, NR 12, NR 18 E OUTRAS QUE FOREM PERTINENTES;
- SEMPRE LIMPE O EQUIPAMENTO APÓS O USO/FIM DE TURNO DE TRABALHO;
- NÃO SE DEVE FAZER ALTERAÇÕES NO EQUIPAMENTO (PARTES FIXAS E MÓVEIS);
- O LOCATÁRIO DECLARA QUE SABE DOS PROCEDIMENTOS DE MONTAGEM E DESMONTAGEM E QUE OS EQUIPAMENTOS ENCONTRAM-SE EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E TRABALHO;
- A INSTALAÇÃO / MONTAGEM DOS ANDAIMES DE FORMA ADEQUADA É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO LOCATÁRIO;

BECKER LOCACOES LTDA - EPP

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E AS

1ª VIA RECEBIMENTO - NOME LEGÍVEL

DA DEVOLUÇÃO - término do contrato de locação se dará com a íntegra devolução do(s) equipamento(s) e da(s) máquina(s) e de seus acessórios (cabos e manuais) no pátio da LOCADORA, dentro do horário supracitado (7:30 às 18:00 horas de Segunda a Sexta-Feira)

Solução Integrada de Pagamento



Via do Cliente

BECKER LOCACOES LTDA
TOLEDO
CNPJ: 07.499.609/0001-04 AUT: 247990
TID: 1w0znziasky5 RRN: 831400202253

VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
25/04/25 15:58:19 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 105,00

Solução Integrada de Pagamento

Locação de
paqueteira
manual para
transporte de
materiais.

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 25/04/25

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência à Saúde



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS - ISENTO DE ISS. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

BECKER LOCAÇÕES LTDA - EPP CNPJ: 07.499.609/0001-04 Insc. Est.: 9056127353
AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 1935 VILA BECKER CEP 85,902-400
TOLEDO - PR E-mail: contato@beckerlocadora.com.br

STATUS: AGUARDANDO ENTREGA

25/04/2025 10:50

Telefone: (45)3252-4384

whatsapp : (45)99858-0220

CONTRATO Nº: 57481

LOCADORA: BECKER LOCAÇÕES LTDA, identificada na página 1 (um)

LOCATÁRIO: LOCATÁRIO/CONTRATANTE, identificado na página 1 (um)

Ambas as partes aqui representadas por quem de direito, tem justo e contratado entre si a locação dos equipamentos abaixo discriminados mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas.

1. OBJETO DO CONTRATO/ PRAZO DE VIGENCIA CONTRATUAL

• Indicado na página 1 (um)

Parágrafo Primeiro: A contratada é empresa de serviços de locação de equipamentos para construção civil, sendo legítima proprietária do bem móvel descrito, em perfeito estado, por meio deste presente instrumento tem por objetivo transferir o direito de uso e gozo do bem móvel ao locatário por tempo determinado conforme tabela estipulada pela locadora.

Parágrafo Segundo: O LOCATÁRIO recebe os equipamentos nesta data e terá direito ao uso até a data estipulada na página 1 (um), devendo, na mesma data, realizar a respectiva devolução dos bens à LOCADORA. Exceto, se diante da EXPRESSA autorização do LOCATÁRIO houver renovação contratual. Podendo gradativamente renovar para as seguintes tabelas:

DIÁRIA	SEMANA	QUINZENA	MES
65,00	190,00	250,00	350,00

Parágrafo Terceiro: O prazo de vigência do presente instrumento contratual será o pactuado no momento da celebração deste contrato.

Parágrafo Quarto: O LOCATÁRIO fica ciente desde a assinatura deste instrumento sobre a cobrança quanto a taxas de entrega/retirada dos equipamentos.

Parágrafo Quinto: O LOCATÁRIO contrata a locação por dias corridos, razão pela qual, o prazo pactuado contempla os domingos, feriados, feriados facultativos etc.

2. DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

Parágrafo Primeiro: O locatário pagará o valor tabelado pelos consultores da locadora, sendo este valor pago de forma A VISTA.

• Diferentes formas de pagamentos estarão sujeitas a análise e aprovação de crédito pelo setor financeiro da Locadora.

Parágrafo Segundo: Para casos em que o pagamento seja convencionado de maneira parcelada, o atraso no pagamento por parte da CONTRATANTE implicará na cobrança de encargos e acréscimos dele decorrentes, quais sejam: multa moratória de 2% (dois por cento), acrescida de juros legais de mora de 1% (um por cento) ao mês, nos termos do artigo 406 do Código Civil cumulado com o artigo 161, p. Único do Código Tributário Nacional.

3. DA CONDIÇÃO RESOLUTIVA

Parágrafo Único: O presente contrato será rescindido automaticamente pela falta de pagamento dos aluguéis contratados; e se houver descumprimento de quaisquer cláusulas constantes deste contrato.

4. OBRIGAÇÕES DA LOCADORA

Parágrafo Primeiro: Fornecer o equipamento conforme a proposta enviada em perfeitas condições de uso e funcionamento.

Parágrafo Segundo: Em caso de alguma avaria por motivos técnicos de tempo de uso ou por dano provocado por alguém da equipe em algum dos equipamentos na hora da entrega, é de responsabilidade da locadora providenciar outro equipamento para a prestação do serviço.

5. OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade pelo fornecimento de energia adequada ao funcionamento dos equipamentos, em caso de necessidade de gerador, este deverá ser fornecido por conta do LOCATÁRIO.

Parágrafo Segundo: Assumir responsabilidade por quaisquer danos nos equipamentos durante o período de uso, entre eles, (furto, danos por mal uso), salvo quando o dano for provocado por membro da equipe da LOCADORA ou ainda quando comprovado dano por tempo de uso.

Parágrafo Terceiro: Caso haja extravio do(s) Bem(ns) locados, suportará o LOCATÁRIO, além dos valores estipulados a título de locação até a data do extravio, o valor do bem locado, quantia está descrita na respectiva nota fiscal.

Parágrafo primeiro: A LOCADORA poderá rescindir o contrato imediatamente, além de exigir perdas e danos, se verificada algumas das hipóteses de EXTRAVIO OU DANIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS.

Parágrafo Quarto: A locadora fica ISENTA de quaisquer irregularidades presentes na obra, sejam elas de qualquer natureza (tributárias, administrativas ou trabalhistas) dentre esses, responsabilidade quanto ao pagamento de alvarás da polícia militar, civil, bombeiros, Ecad, entre outros), sendo de total responsabilidade da locatária.

Parágrafo Quinto: Fornecer à LOCADORA todas as informações necessárias para o bom curso deste contrato, dentre estas, a localização exata da obra, as necessidades de precaução por motivos inerentes a eventos climáticos.

Parágrafo Sexto: Condições climáticas não isentam o locatário ao pagamento do aluguel dos equipamentos locados, bem como esquecimentos quanto a notificação do término do uso dos equipamentos para a LOCADORA.

Parágrafo Sétimo: Desde a assinatura do presente contrato, haja vista NÃO SE TRATAR de uma prestação de serviço, e sim, locação do equipamento, o LOCATÁRIO é RESPONSÁVEL e APTO para a utilização do equipamento locado.

Parágrafo Oitavo: Quaisquer acidentes ocorridos com equipamentos

causado à terceiros, a responsabilidade será integral do LOCATÁRIO, ficando a LOCADORA excluída de responsabilidades civis, trabalhistas, criminais e outras.

Parágrafo Nono: A montagem e desmontagem dos equipamentos, o uso de equipamentos elétricos ou movidos a gasolina, equipamentos de corte, impacto, vibrações, deverá ser feito por profissionais capacitados contratados pelo LOCATÁRIO. A LOCADORA fica excluída de quaisquer responsabilidades por acidentes ou danos causados a pessoas ou bens.

Parágrafo Décimo: O LOCATÁRIO assume inteira responsabilidade pela utilização dos materiais e equipamentos locados nos canteiros de obra, em conformidade com a legislação vigente de Segurança e Saúde no Trabalho, em particular as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Emprego, instituídas pela Portaria nº 3.214/78 e suas alterações posteriores.

6. DAS RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS
Parágrafo Primeiro: Os serviços estabelecidos por este instrumento, bem como a entrega dos equipamentos no local de utilização não possuem qualquer vinculação trabalhista com o LOCATÁRIO, sendo de exclusiva responsabilidade da LOCADORA. Salvo, os casos em que os danos sofridos pela LOCADORA ou a um de seus COLABORADORES ocorrerem por culpa da EXCLUSIVA da locatária, esta arcará civil e criminalmente com os danos, se concorrente, responderão de forma solidária.

Parágrafo Terceiro: Deve a LOCATÁRIA manter em ordem as obrigações previdenciárias decorrentes da vinculação, assumindo responsabilidade integral e exclusiva quanto aos salários e demais encargos trabalhistas e previdenciários de seus empregados/prepostos, principalmente com relação a possíveis reclamações trabalhistas, não existindo solidariedade entre a LOCADORA E LOCATÁRIA.

Parágrafo Quarto: A locadora e a locatária comprometem-se a cumprir fielmente a legislação trabalhista, previdenciária, fundiária e tributária, bem como as normas relativas a segurança e medicina do trabalho, em relação aos seus empregados, assim como regulamentação disposta nas Normas Reguladoras do Ministério do Trabalho.

Parágrafo Quinto: A locadora não possui qualquer vínculo trabalhista com os trabalhadores da obra que está locando o equipamento.

7. DA PROTEÇÃO DE DADOS

Parágrafo Primeiro: A LOCADORA, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, além das demais normas e políticas de proteção de dados de cada país onde houver qualquer tipo de tratamento dos dados dos clientes, o que inclui os dados dos clientes desta.

Parágrafo Segundo: Eventuais dados coletados pela LOCADORA serão arquivados por esta somente pelo tempo necessário para a execução dos serviços contratados. Ao seu fim, os dados coletados serão permanentemente eliminados, excetuando-se os que se enquadrarem no disposto no artigo 16, I da Lei Geral de Proteção de Dados. (art. 15, LGPD)

Parágrafo Terceiro: Conforme prevê a Lei Geral de Proteção de Dados, obriga-se a LOCADORA a executar os seus trabalhos e tratar os dados da LOCATÁRIA respeitando os princípios da finalidade, adequação, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação. (Art. 6º, LGPD)

Parágrafo Quarto: A LOCADORA fica autorizada a filmar os serviços prestados à LOCATÁRIA e utilizar-se deste material para compor seu portfólio de marketing, sendo autorizado a postagens em redes sociais e propagandas e todos os gêneros.

8. DA COBRANÇA

Parágrafo Primeiro: Fica acordado entre as partes que, a LOCADORA terá o direito de exercer a cobrança dos valores de pagamento, multas e juros por todos os meios disponíveis em direito, quando escolher não exercer o direito estabelecido na cláusula quinta.

Parágrafo Segundo: Em caso de falecimento ou alguma incapacidade cognitiva momentânea ou permanente ou limitação física que impeça uma das partes de adimplir as obrigações constantes neste instrumento fica estabelecido a transmissão das obrigações aos sucessores no que que concerne aos pagamentos.

9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágrafo Primeiro: As alterações de valores que venham a ser discutidas e aprovadas pelas partes devem necessariamente ter a anuência da LOCATÁRIA.

Parágrafo Segundo: A LOCATÁRIA não poderá, em hipótese alguma, sublocar, emprestar ou arrendar os equipamentos constantes do presente contrato, ou por qualquer forma, ceder seu uso a terceiros, ainda que a título gratuito.

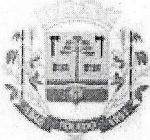
Parágrafo Terceiro: Por se tratar o presente contrato de "Locação de Bens Móveis", a LOCATÁRIA desde já reconhece que a LOCADORA é EPP, optante pelo Simples Nacional, portanto, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.

10. FORO

Parágrafo Único: fica eleito ao fórum da Comarca de Toledo/PR para solucionar toda e qualquer pendência oriunda do presente instrumento.

E, por estarem livremente contratados, LOCADORA E LOCATÁRIA firmam este documento.

Assinatura Locatário



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
056
Data e Hora da Emissão:
22/04/2025 10:15:13
Operador Emissor:
JCENTREGAS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54033322000166** I.E.: I.M.: **1004824** Telefone: **45988185127**
Nome/Razão: **JC ENTREGAS LTDA**
Endereço: **RUA ATILIO DE BONA, 265 - JARDIM EUROPA/ AMERICA - 85908270**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **ladipillerassessoriacontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
26.01	Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas, courier e congêneres.	23,00	0,00	0,00	23,00	2,01000	0,46

Discriminação: Prestação de serviços Entrega
Dados para pagamento:
Titular da Conta: JC Entregas Ag 0001 C C 798698842-2 Nubank

VIA LOJISTA

JC ENTREGAS

CNPJ: 54.033.322/0001-66

TOLEDO/PR

VENDA

25/04/2025 - 09:30

CRÉDITO

R\$ 23,00

Visa ****3104

AUT PAG: 289055

Crédito à vista

Aprovado com senha

S/I D E A

EC: FA59E788-2CA2-4634-B071

SN: 2320176072

131C390E0142

4.9.4.1

ID: 21552567863890

ATC: 00EC

Crédito

AID: A0000000031010 ARQC: 9F2608146A0330D327AB0C

ONL - Chip

PAN SEQUENCE: 00

DOCUMENT Nº

TE Nº

CAIXA Nº

DATA Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

VALOR Nº

Total Serviços (R\$) **23,00**

Total ISS (R\$) **0,46**

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\$) **23,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Transporte de documentos.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22/04/25

Evelyn Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

PROCON

Autenticidade: 8113E855.7B16F046.D45EAB9C.A1D34F0E (verificada em 22/04/2025 às 10:15:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CHAVES BRASIL TOLEDO
EIRELI - ME

RUA SETE DE SETEMBRO, 1176
CENTRO, 85.900-220
TOLEDO - PARANA
Fone/Fax: (45) 3055-4300

DANFE

Documento auxiliar da nota
fiscal eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.011.910

Série: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br 41250407885849000139550010000119101637729630
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9036590502	INSCRIÇÃO EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 07.885.849/0001-39	NUMERO PROTOCOLO 141250133154380 26/04/2025 11:22:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS			CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	DATA DE EMISSÃO 26/04/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	CEP 85.902-532		Data Saída 26/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE/FAX (48) 3030-3030	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Hora Saída 11:22:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	Numeração	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0900868	CRACHA RIBBON F/V	72112300	400	5101	UN	10,000	20,000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Via do Cliente

CHAVES BRASIL
TOLEDO
CNPJ: 07.885.849/0001-39 AUT: 113038
TID: 1wp2nds1u5mk RRN: 169100319996

VISA CREDITO
VISA Credito
S-I D E A
26/04/25 11:21:28 *****3104
VALOR COMPRA: R\$ 200,00

DADOS ADICIONAIS

Complemento Endereço Cliente: NR PEDIDO: 17233 <i>Necessário para identificação de colaboradores</i>	<i>Evelyn Lima</i> Assistente Financeira IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde	RESERVADO AO FISCO ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 26 / 04 / 25
--	--	--

0000003134 - INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		
RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 000.011.910	
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA RECEBEDOR	SERIE: 1

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024639
		SÉRIE: 3

 PRADO DENTAL E HOSPITALAR EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 2040 - - CENTRO TOLEDO/PR - BRASIL CEP: 85900-010 TEL: (45) 99953-4030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000024639 SÉRIE 3 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0246 3910 9691 9168 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO S - VENDAS DE MERCADORIAS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025104002	
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		C.N.P.J. 04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 28/04/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/04/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		CEP 85902-532		HORA DA SAÍDA 09:38
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX (48) 3027-6200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
10,00	0,00	8,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI	
8716170	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 15CM SKINUPPER	30051090	2102	5102	CM	200	0,29	58,00	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total aproximado dos tributos RS 5,13 . Lote: 15C23 . [Codebar:]															

VIA CLIENTE

stone

PRADO E CIA
CNPJ: 04.816.340/0001-46
RUA SANTOS DUMONT, N° 2040
CEP: 85900-010 - TOLEDO/PR
COMPRA 28/04/2025 • 10:12

CRÉDITO R\$ 60,00

Visa - ****3104 AUT PAG: 673726
Crédito à vista
S/I D E A Aprovado com senha
EC: 214529012 SN: 6K938958 - 4.9.4.1
Stone ID: 21852645133214
Crédito
AID: A0000000031010 ARQC: 9F26080303BC5184C0E6EC
ONL - Chip

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 28/04/2025


Evelyn Lima
assistente administrativo
IDEAS-HRT

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL. . TOKEN: I29671D5624639280425 . NOME DO VENDEDO: MARIANA . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 5,13 FONTE IBPT Necessário para unidade com pacientes.			

Recebemos de AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emitida em 29/04/2025 no valor de R\$ 79,90.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	NF-e Nº 000.018.131 Série 001
---------------------	---	-------------------------------------

 AVENIDA MADEIRAS E MAT. DE CONSTRUCAO LTDA AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 2035 - VILA BECKER - TOLEDO - PR - CEP: 85903-590 Fone: (45)2031-5656	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.131 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 4133 1700 0100 5500 1000 0181 3110 8451 2254 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250136362766 29/04/2025 16:03:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030464572	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.413.317/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	29/04/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA 29/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX (48)3027-6200	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:03:15

FATURA	Tipo de Pagamento: Cartão de Crédito	Valor do Pagamento: R\$ 79,90
---------------	--------------------------------------	-------------------------------

DUPLICATAS
Parc:001 Valor: R\$ 79,90
Vencimento: 29/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V APROX. TRIBUTOS 26,33 (32,95 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 79,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 79,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 2=Frete por conta de Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
17644/1	TORNEIRA COZ MET PAR B.A C52-1168 TALITA 1.0000 - TALITA	84818011	0500	5405	UN	1,000	79,9000	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
 VIA CLIENTE stone AVENIDA MATERIAIS CNPJ: 04.413.317/0001-00 RUA AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, N° 2035 CEP: 85903-590 - TOLEDO/PR COMPRA 29/04/2025 • 16:02 CRÉDITO R\$ 79,90 Visa - ****3104 AUT PAG: 131524 Crédito à vista S/IDEA Aprovado com senha EC: 658463525 SN: 6K696194 - 4.9.4.1 Stone ID: 21952675293124 Crédito AID: A0000000031010 ARQC: 9F2603F6D58F011E24885E ONL - Chip													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 10,75, Estadual R\$ 15,58, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 26,33 PEDIDO DE VENDA N° 22712 DE 29/04/2025 - <i>Necessário para troca de torneira quebrada.</i> Fonte: IBPT	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 29 / 04 / 25 Evelyn C. Lima Assistente Financeira IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

238 - TOLEDO
LOJAS QUERO QUERO SA
Almirante Barroso, 2261
BAIRRO: CENTRO - CEP: 85901000

Pedido de Venda

Código:
0774547549

Data:
29/04/2025

Dt. Valid.:
29/04/2025

Vendedor:
162486 - MARCIANO MARTINS DA SILVA

Cliente:
396069 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO -

Produtos:

Código	Descrição	Embalagens	Descr. Compl.	Spl	Mod	Fil.	Dt. Entr.	VI.	Qtde	Total
27374	REJUNTE VOTORAN FLEXIVEL BRANCO 1KG	SAC	5,64	12	E	238	30/04/2025	5,64	3,00	16,92
203845	ARGAMASSA TENDENCE ACI CZ 20KG	SAC	12,70	12	E	238	30/04/2025	13,75	30,00	381,00
136430	SEPARADOR MOLDIMP CRUZ P/PIS 5MM AZC/100	PEC	5,99	12	E	238	30/04/2025	5,99	2,00	11,98
136430	SEPARADOR MOLDIMP CRUZ P/PIS 5MM AZC/100	PEC	5,99	12	E	238	05/05/2025	5,99	1,00	5,99
27374	REJUNTE VOTORAN FLEXIVEL BRANCO 1KG	SAC	5,64	12	E	238	05/05/2025	5,64	12,00	67,68
136430	SEPARADOR MOLDIMP CRUZ P/PIS 5MM AZC/100	PEC	5,99	12	E	238	05/05/2025	5,99	2,00	11,98
148361	REV FORMIG 34X60 BRANCO BRI A3 2,1	M2	19,99	12	E	238	05/05/2025	19,99	77,70	1.553,22

LOJAS QUERO-QUERO FL 238
TERMINAL 41

VISA
CIELO#VISA CREDITO
VISA
**** * 3104
VIA CLIENTE AUT=486063
DOC=779220 29/04/25 15:47 ONL-L
VENDA A CREDITO
VALOR: 2179,17

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29/04/25

Evelyn C. Lima
Assistente Financeira
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

Total Mercad.:
2.048,77

Cond. Pagto.:

5 - OUTROS CARTOES

Desconto:

31,50

Juros:

0,00

Frete:

130,40

Total Geral:

2.179,17

Necessário para melhoria
da unidade.



CHAVES BRASIL TOLEDO
EIRELI - ME

RUA SETE DE SETEMBRO, 1176
CENTRO, 85.900-220
TOLEDO - PARANA
Fone/Fax: (45) 3055-4300

DANFE

Documento auxiliar da nota
fiscal eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.011.916

Série: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			CHAVE DE ACESSO DA NFE - www.nfe.fazenda.gov.br 41250407885849000139550010000119161976523397		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9036590502	INSCRIÇÃO EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 07.885.849/0001-39	NUMERO PROTOCOLO 141250135980739 29/04/2025 12:41:27		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS			CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93		
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIÃO, 0751			BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER		
MUNICÍPIO TOLEDO			CEP 85.902-532		
FONE/FAX (48) 3030-3030			UF PR		
INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DE EMISSÃO 29/04/2025		
			Data Saída 29/04/2025		
			Hora Saída 12:41:27		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		65,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								65,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE P CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CPNJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	Numeração		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
0					0,000		0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ IC	ALIQ IPI
0900868	CRACHA RIBBON F/V	72112300	400	5101	UN	1,000	25,000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0903290	CARIMBO BASE BORRACHA 302	96110000	400	5101	UN	2,000	20,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Via do Cliente

CHAVES BRASIL

TOLEDO

CNPJ: 07.885.849/0001-39 AUT: 545212

TID: 1updf7dqlxxb RRN: 636800481535

VISA CREDITO

VISA Credito

SIDEA

29/04/25 12:39:46 *****3104

VALOR COMPRA: R\$ 65,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 04 / 25

DADOS ADICIONAIS

Complemento Endereço Cliente:
NR PEDIDO: 17248

Necessário para identificação
de colaboradores.

RESERVADO AO FISCO

Kristen Dush
CPF 0#2784029-05

0000003134 - INST DESEN ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93

RECEBEMOS DE CHAVES BRASIL TOLEDO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.011.916

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA RECEBEDOR

SERIE: 1

**PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 153/59657272-5

Número do Título 26707859

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
23/05/2025	2938/10080-3	R\$	3559,36		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento			

Sacado
24.006.302/0001-35-INSTITUTO
Apólice/Documento
0160118004130451.0000000000.002

Autenticação Mecânica**BANCO ITAU 341-7 34191.53592 65727.252937 81008.030009 1 10900000355936**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/05/2025
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 13/05/2025	Número Documento 26707859	Espécie Doc. 03	Data Processamento 13/05/2025	Aceite N	Nosso Número 153/59657272-5	
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 3559,36	
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(#) Valor Cobrado

Sacado
24.006.302/0001-35-INSTITUTO
J0972J - UNICRED CONEXAO ADM E CORRETORA DE SEGUR

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES A PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0003520	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/05/2025 15:13:07	
	DATA DO FATO GERADOR 06/05/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR LUZEMS RH LTDA	NOME FANTASIA PRESTADOR LUZEMS RH LTDA				
	ENDEREÇO RUA JANUÁRIO ALVES GARCIA, Nº 1340, HUMAITÁ, TUBARÃO SC, 88704540	COMPLEMENTO SALA 02				
	Nº CPF/CNPJ 18.968.774/0001-76	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 69489	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 9114-3	E-MAIL CONTATO@GRUPOLUZEMS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA					
ENDEREÇO AV DA UNIAO, Nº 0751, JARDIM COOPAGRO, CEP 85902532, TOLEDO - PR					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	157	Serviços de apoio administrativo na área do departamento pessoal	25,00	3.925,00



Assinado de forma digital por GISELLE CRISTINE BERBERT CZYZ:05314926 997
Dados: 2025.05.08 14:24:49 -03'00'

OBSERVAÇÕES Contrato nº 1200/2024 Validade 22/10/27 Serviço prestado 01/04/25 à 30/04/25 Banco Sicredi (cód 748), Agência 2604, Conta 17012-6	TOTAL GERAL 3.925,00
--	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	3.925,00	196,25	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 1702 - CNAE: 8211-3/00 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
--

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 527,91 (13.45%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **c2a5a642bdebd57d94a91ba738878faf**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 0cf1cde3539686ddda0073577863c7cc

Recebi(emos) de LUZEMS RH LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0003520 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0003520
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS

Unidade: HRT - Toledo

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Referência: Relatório de atividades mês de abril de 2025

Contrato: 1200/2024

Nossos especialistas gerando resultados para a unidade HRT – Toledo.

Quantidade de vínculos empregatícios	Valor líquido da folha de pagamento	Chamados atendidos
157	R\$ 419.973,04	14

Admissões	Rescisões	Benefícios VA/VR	Benefícios VT
25	8	5	3

Gestão de Ponto	157
Férias	4
Pensão Judicial	0
Rescisões Complementares (nº de funcionários)	1
Rescisões Complementares (valor)	R\$ 88,11
Folhas Complementares (nº de funcionários)	0
Folhas Complementares (valor)	R\$ -
RPA (nº de prestadores de serviço)	0
RPA (valor)	R\$ -

Chave de Acesso da NFS-e
4108304224954185800015200000000000325056521992793



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 13/05/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/05/2025 15:45:52
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/05/2025 15:45:52

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 49.541.858/0001-52	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 9133-7377
Nome / Nome Empresarial 49.541.858 EDSON LUIS SOUZA		E-mail EDSONSIMONESOUZA@HOTMAIL.COM	
Endereço DEDE NUNES PARQUE RESIDENCIAL MORUMBI IV, 1365, MORUMBI		Município Foz do Iguaçu - PR	CEP 85858-280
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		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 DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO		Município Toledo - PR	CEP 85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 15.06.03 - Coleta e entrega de documentos, bens e valores.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço Coleta e Entrega de Documentos			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Foz do Iguaçu - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 164,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 164,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 164,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 27/05/25

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

LS Entregas

Apresentamos o relatório de atividades de serviços (descrever os serviços) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Edson Luis Souza
Nome fantasia:	LS Entregas
CNPJ:	49.541.858.0001-52
Contrato número:	106/2025
Objeto Contratado:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA E TRANSPORTE DE VOLUMES(MOTOBOY)
Profissionais envolvidos:	Edaon Luis Souza
Período de execução da atividade relatada:	01 de Maio de 2025 a 13 de Maio de 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Maio / 2025 a empresa contratada **LS Entregas** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

30/04 Retirar no CAF do Município e levar no HRT, solicitado por Angélica

07/05 Retirar no Hospital em Assis e levar no HRT Solicitado por Angélica
100km x 0,80

07/05 Retirar no HRT e levar na Clínica NeoLab solicitado por Evelyn

07/05 Retirar no HRT e levar no Ciscopar e regressar ao HRT solicitado por Patrícia

08/05 Retirar no CAF do Município e levar no HRT Solicitado por Angélica

08/05 Retirar no HRT e levar no Hospital Bom Jesus solicitado por Delaine

13/05 Retirar no HRT e levar no Hospital Geral Unimed, solicitado por Delaine do CAF

Toledo - PR, 13 de Maio de 2025



NOME PRESTADOR SERVIÇOS



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

HRT- IDEAS



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
301
Data e Hora da Emissão:
26/05/2025 15:24:40
Operador Emissor:
BREMM & T. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53267723000118** I.E.: I.M.: **1003869** Telefone: **45998080216**
Nome/Razão: **BREMM & TOYAMA SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA LTDA**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817 - SALA 05 - CENTRO - 85900180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **contato@anderlinecontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista. análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. Discriminação: Prestação de serviços técnicos especializados de segurança do trabalho. Contrato número 783/2024 Vencimento do contrato: 30 de Setembro de 2027 Período: 01 a 31 de maio de 2025 Dados Bancários: SICOOB UNICOOB MERIDIONAL, Agência: 4351 Conta Corrente: 100.354-2 Pix: 53267723000118 cnpj	4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	2,00000	96,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 27/05/25

Total Serviços (R\$) **4.800,00**

Total ISS (R\$) **96,00**

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **4.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: 6363BB69.770ED3E0.AEDC868E.C3B74102 (verificada em 26/05/2025 às 15:26:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





MEDSEG TOLEDO

Gestão em Saúde e
Segurança do Trabalho

Apresentamos o relatório de atividades de Prestação de Serviços de Segurança no Trabalho, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo**
- PR.

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	BREMM & TOYAMA SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA LTDA
Nome fantasia:	MEDSEG TOLEDO
CNPJ:	53.267.723/0001-18
Contrato número:	783/2024
Objeto Contratado:	SERVIÇOS TÉCNICOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Nº da Nota Fiscal	✓ 301
Profissionais envolvidos:	✓ RICARDO JARDEL DE SOUSA ✓ ELVIS BARBOSA
Período de execução da atividade relatada:	01 de Maio de 2025 a 31 de Maio de 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de maio de 2025 a empresa contratada MEDSEG TOLEDO por intermédio de seu consultor promoveu junto a unidade HRT de Toledo-PR., gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

02 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO LABORATÓRIO

INSPEÇÃO UTI

EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL;

EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA;

CAMPANHA DIA TRABALHADOR;



MEDSEG TOLEDO

Gestão em Saúde e
Segurança do Trabalho

05 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO RECEPÇÃO

CAMPANHA DIA TRABALHADOR;

INSPEÇÃO CENTRO CIRURGICO

EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL;

EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA;

ORDEM DE SERVICO;

06 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO COZINHA

INSPEÇÃO CLINICA MEDICA E CIRURGICA;

EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL;

EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA;

PROCEDIMENTOS;

07 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO PRONTO SOCORRO

INSPEÇÃO EXTINTORES

INSPEÇÃO HIDRANTES

EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL;

EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA;

PROCEDIMENTOS;

08 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO REDE DE HIDRANTES;

INSPEÇÃO EXTINTORES;

INSPEÇÃO BOMBA DE INCÊNCIO;

INSPEÇÃO MANUTENÇÃO

REUNIÃO COORDENAÇÃO

INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE UTI

ORDEM DE SERVIÇO;

09 DE MAIO DE 2025

INSPEÇÃO SERVIÇO DE APOIO LIMPEZA;

INSPEÇÃO CAIXA D'AGUA

EPI – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL;

MEDSEG TOLEDO

(45) 2033 - 3797

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817, CENTRO, TOLEDO/PR
conforme o CNPJ 53.267.723/0001-18



MEDSEG TOLEDO

Gestão em Saúde e
Segurança do Trabalho

EPC – EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO COLETIVA;
PROCEDIMENTOS;

09 MAIO DE 2025

DIALOGO DE SEGURANÇA CLÍNICA MÉDICA;
DIALOGO DE SEGURANÇA CLÍNICA CIRURGICA;

12 DE MAIO 2025

REUNIÃO
PÁTIO + HIDRANTE DE RECALQUE

13 DE MAIO 2025

INSPEÇÃO COMPRESSOR
DOCUMENTAÇÃO RDC 165
INSPEÇÃO SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS SPDA

14 DE MAIO 2025

PALESTRA SEMANA DA ENFERMAGEM
DIÁLOGO DE SEGURANÇA

15 DE MAIO 2025

ORIENTAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO

16 DE MAIO 2025

ORIENTAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO
PALESTRA SEMANA DA ENFERMAGEM

19 DE MAIO 2025

ORIENTAÇÃO ACIDENTE DE TRAJETO
PALESTRA MAIO AMARELO
REUNIÃO DA CIPA

20 DE MAIO 2025

PALESTRA MAIO AMARELO
INSPEÇÃO CLÍNICA CENTRO CIRURGICO
INSPEÇÃO CME

MEDSEG TOLEDO

(45) 2033 - 3797

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817, CENTRO, TOLEDO/PR
conforme o CNPJ 53.267.723/0001-18



MEDSEG TOLEDO

Gestão em Saúde e
Segurança do Trabalho

TREINAMENTO BRIGADA DE INCENDIO

21 DE MAIO 2025

TREINAMENTO BRIGADA DE INCENDIO

PALESTRA MAIO AMARELO

22 DE MAIO 2025

TREINAMENTO BRIGADA DE INCENDIO

PALESTRA ACADEMICOS

23 DE MAIO 2025

TREINAMENTO BRIGADA DE INCENDIO

TREINAMENTO CIPA

PALESTRA ESTAGIÁRIOS

26 DE MAIO 2025

TREINAMENTO BRIGADA DE INCENDIO

REUNIÃO COORDENAÇÃO

27 DE MAIO 2025

DOCUMENTAÇÃO PLANO DE EVACUAÇÃO

28 DE MAIO 2025

DOCUMENTAÇÃO PLANO DE EVACUAÇÃO

ORIENTAÇÃO CIPA

29 DE MAIO 2025

DOCUMENTAÇÃO PLANO DE EVACUAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO ROTAS DE FUGAS

30 DE MAIO 2025

SIMULADOS CIPA

MEDSEG TOLEDO

(45) 2033 - 3797

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1817, CENTRO, TOLEDO/PR
conforme o CNPJ 53.267.723/0001-18



MEDSEG TOLEDO

Gestão em Saúde e
Segurança do Trabalho

Valores total: R\$ 4.800,00

Toledo - PR, 26 de maio 2025

BREMM E TOYAMA
SERVICOS DE
SEGURANCA DO
TRABALHO:53267723000
118

Assinado de forma digital por
BREMM E TOYAMA SERVICOS
DE SEGURANCA DO
TRABALHO:53267723000118
Dados: 2025.05.26 15:02:16
-03'00'


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

MEDSEG TOLEDO

HRT-IDEAS


IDEAS

maio, 2025		CRM	HORAS PRESENCIAIS		SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO																														
QT	NOME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS	
1	Elvis Souza Barbosa			10			10	10	10	10	10			10	10	10	10	10			10	10	10	10	10			10	10	10	10	10		210	
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
																																	0		
TOTAL DE HORAS			0	10	0	0	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	10	10	0	210	

53.267.723/0001-18
BREMMA & TOYAMA SERVIÇOS DE SEGURANÇA
DO TRABALHO E MEDICINA LIDA
RUA NOSSA SENHORA DO SOCÓ, 1817 - SALA 05
CENTRO, CEP. 55060-100 - FLORES DO P.R.


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

 SKALA ELEVADORES LTDA SKALA ELEVADORES CNPJ: 05.486.913/0001-83 SANTA CATARINA - SALA 04 E 06, 1539 CEP: 85.801-041 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: henzcontabilidade@hotmail.com - Site: www.skalaelevadores.com.br Insc. Municipal: 630007104 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 4548	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 2705 2510 1630 4200 5486 9132 0250 5739 7410 	
	Data Fato Gerador 27/05/2025	Data/Hora Emissão 27/05/2025 10:16

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	600,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS ELEVADORES, REFERENTE AO MÊS 05/2025.							
Valor Total 600,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 600,00		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 600,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

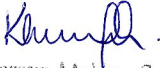
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/06/2025

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 05 / 25


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



Relatório de tarefas

Skala Elevadores

Telefone: (55) 4530-40015

CNPJ: 05.486.913/0001-83

Email: adm@skalaelevadores.com.br

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

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS

Nº da OS 58954534

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

Informações da atividade			
Para	Marco Antônio de Lima	Serviço Executado	Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros
Data	26/05/2025 às 10:00:00	Entrada	26/05/2025 às 11:03
Saída	26/05/2025 às 12:25	Finalizada	Finalizada manualmente
Endereço	Av. União, 751 - Vila Becker, Toledo - PR		
Orientação	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL.		
Relato de execução			
Duração	01:22:26		

Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 2)	Identificador 7167939957384189
Equipamento: Elevador Mara Rays (Elev. 1)	Identificador 7562749175406202
Questionário: Manutenção Preventiva Elevador de Passageiros	
Painel de Operação	
Verificado.	
Portas de Pavimento	
Verificado.	
Limites de Poço	
Verificado.	
Quadro de Comando	
Verificado.	
Aparelho de Segurança	
Verificado.	
Limitador de Velocidade	
Verificado.	
Conexões e Chicotes	
Verificado.	
Iluminação de Cabine e Poço	
Verificado.	
Subteto de Cabine	
Verificado.	
Luz de Emergência	
Verificado.	
Suportes, Guias e Braquetes	
Verificado.	
Botoeiras de Pavimento	
Verificado.	
Limpeza	
Verificado.	
Lubrificação	
Verificado.	
Contatos de Segurança	
Verificado.	
Casa de Máquinas	
Verificado.	

Observações/Irregularidades

Elevador desprovido de escada marinho para acesso ao poço do elevador.

Assinatura Cliente

Assinatura

Fotos

2 lampadas de cabine queimada


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



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
677
Data e Hora da Emissão:
30/05/2025 10:50:55
Operador Emissor:
J R. A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34391006000159** I.E.: I.M.: **989135** Telefone: **4532541179**
Nome/Razão: **J R AFIACAO LTDA**
Endereço: **RUA GASPAR DUTRA, 57 - SALA 01 - JARDIM PANCERA - 85902310**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **jr_afiacao@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
14.01	Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). Discriminação: 2 - PINÇA HARTMANN AURICULAR DELICADA 12CM VALOR UNID:R\$133,22 VALOR TOTAL:R\$266,44	266,44	0,00	0,00	266,44	2,60000	6,93

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 30/05/25

Total Serviços (R\$) **266,44**

Desconto (R\$) **6,44**

Total ISS (R\$) **6,93**

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\$) **260,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS


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

PROCON

Autenticidade: BFF568B9.946CA04F.20A04B11.B900240E (verificada em 30/05/2025 às 10:51:10)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Apresentamos o relatório de atividades de serviços (descrever os serviços) realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

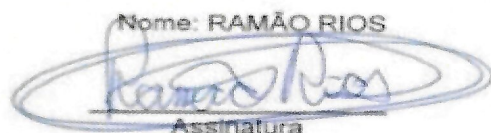
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	JR AFIAÇÃO EIRELLI
Nome fantasia:	JR AFIAÇÃO
CNPJ:	34.391.006/0001-59
Contrato número:	
Objeto Contratado:	Manutenção em materiais cirúrgicos
Profissionais envolvidos:	RAMÃO RIOS
Período de execução da atividade relatada:	6 de maio de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de maio/2025 a empresa contratada **JR AFIAÇÃO EIRELLI** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

2 - PINÇA HARTMANN AURICULAR DELICADA 12CM VALOR
UNID:R\$133,22 VALOR TOTAL:R\$266,44

Toledo - PR, 30 de maio de 2025.

Nome: RAMÃO RIOS

Assinatura


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

NOME PRESTADOR SERVIÇOS

HRT- IDEAS

JR AFIAÇÃO EIRELLI
(45) 9
RUA GASPAR DUTRA, N57, JARDIM PANCERA, TOLEDO-PR – CEP:85.902-310

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250605u53970244000163

Número da Nota

00000023

Data e Hora de Emissão

05/06/2025 18:07:18

Código de Verificação

J8VH-ZPWG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.970.244/0001-63**Inscrição Municipal: **7.997.794-4**Nome/Razão Social: **COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA**Endereço: **R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS**CPF/CNPJ: **24.006.302/0026-93**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532**Município: **Toledo**UF: **PR**E-mail: **PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS DE DIRECAO GERAL
SERVICOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO
NÚMERO CONTRATO 309/2024

DADOS BANCÁRIOS:BANCO: **BANCO DO BRASIL - 001**AG: **5934-X**C/C: **10503-1****ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS****DATA: 06/06/25****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 19.432,07**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.
Nome fantasia:	
CNPJ:	53.970.244/0001-63
Contrato número:	309/2024
Objeto Contratado:	Serviços de Direção Geral
Profissionais envolvidos:	Sirlene Dias Coelho
Número da Nota Fiscal	023
Período de execução da atividade relatada:	01 de Maio a 31 maio 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Maio/2025 a empresa contratada **Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.** por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT – Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades:

Reunião semanal de acompanhamento da gestão assistencial e administrativo do hospital e revisão de processos assistências e administrativos.

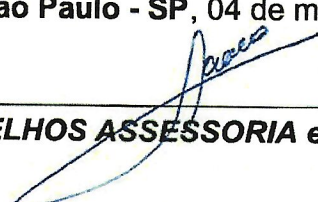
Reuniões junto a Sede do Ideas: Emendas parlamentares, contratos, controladoria, custos hospitalares, gestão de RH;

Reunião de acompanhamento do patrimônio do Hospital;

Reunião com prestador da Órtese e Prótese termos uma segunda empresa e rever contrato atual;

Reunião com a Coordenadora da Mais Sabor nova empresa de alimentação que iniciou em 23/05/25;

São Paulo - SP, 04 de maio, 2025.


COELHOS ASSESSORIA e AUDITORIA

Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.

Telefone: (11) 99244-4213

Rua Ernesto de Castro, 235, Apto. 212-B – Brás, São Paulo-SP. CEP: 03042-010 ESCREVA

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 001434					
										SÉRIE: 1					
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001434 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 41250251111966000137550010							
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250061604106 24/02/2025 15:04:34									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 51.111.966/0001-37							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE						C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93			DATA DA EMISSÃO 24/02/2025						
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751				BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO				CEP 85902532		DATA ENTRADA/SAÍDA 24/02/2025					
MUNICÍPIO TOLEDO			FONE / FAX		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:04					
FATURA / DUPLICATA															
1434/1		25/04/2025		275,48											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00						336,84							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA					
				61,36		0,00		0,00		275,48					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J./C.P.F.					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 0		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8547/24 Val.Lote - INDETERMINADA			8547/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7835/24 Val.Lote - INDETERMINADA			7835/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
61433	PLACA EM T 50MM 3X3 F Cód. Fabricante - 61433 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 03524/24 Val.Lote - INDETERMINADA			03524/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004. PROCEDIMENTO:								Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 25/04/2025 Assinatura Nome: <u>Assisna Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN-PR 533-682							



Carta de Correção Eletrônica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA **CNPJ:** 51.111.966/0001-37
Endereço: RUA TOM JOBIM **Bairro:** COUNTRY
CEP: 85.813-410 **Cidade:** CASCAVEL **UF:** PR **Fone:** (45)99156-1041

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A S/ **CNPJ:** 24.006.302/0026-93
Endereço: RUA DA UNIAO **Bairro:** JARDIM COOPAGRO
CEP: 85902532 **Cidade:** TOLEDO **UF:** PR **Fone:**

DADOS DA NOTA

Número: 1434 **Série:** 1 **Chave de Acesso:** 41250251111966000137550010000014341012029

Sequencial da CCe: 1 **Data de Registro:** 26/02/2025 10:08:38 **Protocolo:** 141250064202787

Condições de uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Texto da carta de correção:

NOME CORRETO DO PACIENTE: [REDACTED]

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

Endereço: LINHA SÃO ROQUE - SN

Complemento: CAIXA POSTAL 77

Município: Chapecó

Email: faturamento@servioeste.com.br

Inscrição Municipal: 24490 Telefone: (49)3361-9696

Bairro: INTERIOR CEP: 89801-973

UF: SC

Site: http://www.servioeste.com.br/



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número RPS

2383696

Número NFS-e

245594

Data da Emissão da Nota

30/05/2025 15:37:10

Data do Serviço

30/05/2025

Competência

05/2025

Código de Verificação

T9THWPM6

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: Avenida da União

Número: 0751

Inscrição Municipal:

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
13740 - GRUPO A INFECTANTERef. coletas do período 01/05/2025 a 31/05/2025 //	2,65	2.819,00	7.470,35	7.470,35	4,00	298,81
13741 - GRUPO B QUIMICO.Ref. coletas do período 01/05/2025 a 31/05/2025 //	3,95	391,00	1.544,45	1.544,45	4,00	61,78
13742 - GRUPO E INFECTANTERef. coletas do período 01/05/2025 a 31/05/2025 //	2,65	90,00	238,50	238,50	4,00	9,54
34353 - A3 - GRUPO A3 - incinerávelRef. coletas do período 01/05/2025 a 31/05/2025 //	3,05	0,80	2,44	2,44	4,00	0,10

PARCELAMENTO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
1	20/06/2025	9.255,74						

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: 9.255,74

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: 9.255,74

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	9.255,74	4,00	370,23	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

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

2383696
Número NFS-e
245594
Competência
30/05/2025
NFS-e
T9THWPM6

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 17/06/25

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

Data: 30/05/2025 - 15:19:13

Página: 1

Período: A partir de 01/05/2025 00:00:00 até 30/05/2025 23:59:00

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

Filial Contratada: 144 - SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - MATRIZ

Filial Responsável pela Coleta: 162 - SERVIOESTE FILIAL CASCAVEL

Status Coletas: Ativo, Fechado

Tipo de Inclusão: Ambas

Ordem: Crescente

Ordenar Contratos: Número do Contrato

Status da 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	Jaguatuna / SC	21200/2023	10/10/2023	09/10/2026	0,00	R\$ 0,00	CCO

Ponto de Coleta: 1 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO

Motorista	Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora	2 - semanal	51 - TOLEDO SEMANAL
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	36,00	05/05/2025 11:17		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não Incinerável	KG	8,00	05/05/2025 11:17		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não Incinerável	KG	282,00	05/05/2025 11:17		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não Incinerável	KG	361,00	12/05/2025 10:33		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	52,00	12/05/2025 10:33		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não Incinerável	KG	6,00	12/05/2025 10:33		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não Incinerável	KG	326,00	19/05/2025 15:56		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	75,00	19/05/2025 15:56		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não Incinerável	KG	9,00	19/05/2025 15:56		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não Incinerável	KG	292,00	27/05/2025 14:05		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	31,00	27/05/2025 14:05		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não Incinerável	KG	12,00	27/05/2025 14:05		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - Incinerável	KG	0,00	28/05/2025 12:59		

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

A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,00
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.261,00
B - GRUPO B	KG	194,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	35,00


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

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

1.490,00

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

Data: 30/05/2025 - 15:19:13

Página: 2

Ponto de Coleta: 2 - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - QUINTA

Motorista		2 - semanal		51 - TOLEDO SEMANAL	
Resíduo	UM	Quantidade	Data e Hora		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	41,00 01/05/2025 00:00		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	13,00 01/05/2025 00:00		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A3 - GRUPO A3 - incinerável	KG	0,80 01/05/2025 00:00		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	242,00 01/05/2025 00:00		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,00 05/05/2025 08:19		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	262,00 08/05/2025 09:04		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	41,00 08/05/2025 09:04		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	7,00 08/05/2025 09:04		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	352,00 15/05/2025 18:24		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	51,00 15/05/2025 18:24		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	12,00 15/05/2025 18:24		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	440,00 23/05/2025 19:05		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	32,00 23/05/2025 19:05		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	16,00 23/05/2025 19:06		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	262,00 30/05/2025 15:15		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	B - GRUPO B	KG	32,00 30/05/2025 15:15		
1666 - MARLON DE SOUZA SIVIERO	E - GRUPO E - não incinerável	KG	7,00 30/05/2025 15:15		

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

	Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG	0,00
A3 - GRUPO A3 - incinerável	KG	0,80
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG	1.558,00
B - GRUPO B	KG	197,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG	55,00

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

Total do Grupo de Resíduo do Contrato: 21200/2023		Unidade	Quantidade
A1 - GRUPO A1 - incinerável		KG	0,00
A3 - GRUPO A3 - incinerável		KG	0,80
A4 - GRUPO A4 - não incinerável		KG	2.819,00
B - GRUPO B		KG	391,00
E - GRUPO E - não incinerável		KG	90,00

Total do Contrato: 21200/2023

3.300,80

Total de Clientes:

1

Total de Contratos:

1

Total de Registros de Coletas:

30



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

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

Data: 30/05/2025 - 15:19:13

Página: 3

Total do Grupo de Resíduo Geral	
A1 - GRUPO A1 - incinerável	KG 0,00
A3 - GRUPO A3 - incinerável	KG 0,80
A4 - GRUPO A4 - não incinerável	KG 2.819,00
B - GRUPO B	KG 391,00
E - GRUPO E - não incinerável	KG 90,00
Total Geral:	3.300,80


Kherstin Meliss S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência à Criança

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR - EMISSAO: 27-05-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 200.303,35		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 56 Série: 0											
EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135 VILA FLAVIA DUQUE DE CAXIAS RJ (21) 6434-5089 25.010-180		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 2 Nº: 56 Série: 0											
													
		CHAVE DE ACESSO 3325 0535 0958 3400 0102 5500 0000 0000 5619 9925 4478											
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERACAO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 23250194634303 27/05/2025 14:43:15											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11569544	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF 35.095.834/0001-02											
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS		CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93											
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 751		DATA DA EMISSAO 27-05-2025											
MUNICIPIO TOLEDO	FONE/FAX	DATA DA ENTRADA/SAIDA 27-05-2025											
UF PR	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte	HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:45:00											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE ICMS ST 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00											
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200.303,35											
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200.303,35												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		CODIGO ANTT											
ENDEREÇO MUNICIPIO		PLACA VEICULO											
QUANTIDADE	ESPECIE	UF											
MARCA	NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1	DESJEJUM SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	2.356,000	8,88	20.921,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALMOÇO SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	3.035,000	20,96	63.613,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LANCHE SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.978,000	8,88	17.564,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	JANTAR SERVIDOR / ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UND	1.665,000	20,96	34.898,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DESJEJUM PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	541,0000	10,75	5.815,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALMOÇO PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	535,0000	23,95	12.813,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LANCHE PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	766,0000	10,75	8.234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	JANTAR PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	883,0000	23,95	21.147,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CEIA PACIENTE	21069090	0400	5101	UN	883,0000	10,75	9.492,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEIA FUNCIONARIO E ACOMPANHANTE	21069090	0400	5101	UN	604,0000	7,90	4.771,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	BEBIDA ISOTÔNICA 200 ML	39241000	0400	5101	UN	14,0000	10,80	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	AGUA DE COCO 200 ML	21069010	0400	5101	UN	34,0000	3,29	111,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	AGUA MINERAL COPO	21069010	0400	5101	UN	4,0000	1,64	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	GELATINA COMUM	21069010	0400	5101	UN	24,0000	1,22	29,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	FRUTAS 150 G	21069090	0400	5101	UN	153,0000	2,15	328,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	VITAMINA	21069010	0400	5101	UN	3,0000	4,43	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CHA	21069010	0400	5101	UN	82,0000	2,36	193,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	CAFÉ	21069090	0400	5101	LITRO	14,0000	8,44	118,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	LEITE DE VACA 200 ML	21069010	0400	5101	UN	12,0000	2,15	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	PÃO	04061090	0400	5101	UN	11,0000	2,15	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento. Ensino e Assistência à Saúde											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 200.303,35 / FORNECIMENTO PARA: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERÍODO 26/04/2025 a 23/05/2025 / N do contrato vigente 388/2024/ Objeto do contrato Prestação de serviços de Alimentação. DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS		ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS											
DATA: 27 / 06 / 25		powered by alterdata											

RECEBEMOS DE EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO -
DESTINATARIO: INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE-IDEAS - AVENIDA DA UNIAO, 751 - JARDIM COOPAGRO - TOLEDO - PR -
EMISSAO: 27-05-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 200.303,35

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 56
Série: 0

EASY FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 135

VILA FLAVIA

DUQUE DE CAXIAS

RJ (21) 6434-5089 25.010-180

DANFE
Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

FL 2 / 2
Nº: 56
Série: 0


CHAVE DE ACESSO
3325 0535 0958 3400 0102 5500 0000 0000 5619 9925 4478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11569544

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250194634303 27/05/2025 14:43:15

CNPJ / CPF
35.095.834/0001-02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
51	SUCO DE FRUTA	21069090	0400	5101	LT	4,0000	2,86	11,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	QUEIJO E OUTROS	21069090	0400	5101	UN	7,0000	2,36	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR TOTAL DA NOTA: 200.303,35 / FORNECIMENTO PARA:
HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO / PERIODO 26/04/2025 a 23/05/2025 / N do contrato vigente
300/2024/ Objeto do contrato Prestação de serviços de Alimentação. DADOS BANCARIOS :
BANCO BRADESCO : AGÊNCIA 1542. C.C 74304-6. Operação beneficiária com isenção de ICMS
nos termos do convenio ICMS 26/0. - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$0,00 DE TRIBUTOS
FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

RESERVADO AO FISCO



RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

MAIO DE 2025

FILIAL IDEAS	Hospital Regional de Toledo - HRT
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	Nº 388/2024
Vencimento do Contrato	
Valor Máximo do Contrato Mensal	R\$ 200.303,35
Competência	Março de 2025, 26/04/2025 16h39min a 23/05/2025 22h00min
Gestor no IDEAS	Sandro Natalino Demétrio
Gestor da CONTRATADA	Elci Reis Santos da Silva

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r\$)	Subtotal (R\$)
1	Desjejum funcionário / acompanhante	Und	2356	8,88	R\$ 20.921,28
2	Almoço funcionário / acompanhante	Und	3035	20,96	R\$ 63.613,60
3	Lanche funcionário / acompanhante	Und	1978	8,88	R\$ 17.564,64
4	Jantar funcionário / acompanhante	Und	1665	20,96	R\$ 34.898,40
5	Ceia funcionário / acompanhante	und	604	7,90	R\$ 4.771,60
6	Desjejum paciente	Und	541	10,75	R\$ 5.815,75
7	Almoço paciente	Und	535	23,95	R\$ 12.813,25
8	Lanche paciente	Und	766	10,75	R\$ 8.234,50
9	Jantar paciente	Und	883	23,95	R\$ 21.147,85



Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (R\$)	Subtotal (R\$)
10	Ceia paciente	Und	883	10,75	R\$ 9.492,25
11	Café (litro)	Und	14	8,44	R\$ 118,16
12	Chá (com ou sem açúcar)	Und	82	2,36	R\$ 193,52
13	Água de coco natural em embalagem tetra pack	200ml	34	3,29	R\$ 111,86
14	Água mineral industrializada com ou sem gás (copo)	200ml	4	1,64	R\$ 6,56
15	Vitamina de frutas 200ml	Und	3	4,43	R\$ 13,29
16	Gelatina comum (100g)	Und	24	1,22	R\$ 29,28
17	Frutas (cruas, assadas ou papas) 150g	Und	153	2,15	R\$ 328,95
18	Bebida isotônica 200ml	Und	14	10,80	151,20
19	Mingau de aveia/mucilon c/leite	Und		3,36	
20	Pão de sal 50g	Und	11	2,15	R\$ 23,65
21	Leite de Vaca (200ml)	Und	12	2,15	R\$ 25,80



Item	Tipo de serviço	Unidade	Quantidade executada	Valor unitário (r\$)	Subtotal (R\$)
22	Queijo, e outros.	Und	7	2,36	16,52
23	Biscoito doce ou salgado (50g)	Und		1,62	
24	Suco de fruta (200ml)	LT	4	2,86	11,44
Valor total na competência de serviços prestados					R\$ 200.303,35

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP¹)

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R\$)

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

Serviço de Fornecimento de alimentação está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.	
Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação	

¹ Valor de Ressarcimento Padrão (VRP), são descontos estabelecidos em contrato por não atingimento de níveis de produção e qualidade dos prestadores de serviços.



DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	EASY FOOD ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ CONTRATADA	35.095.834/0001-02
Banco	BRABESCO
Agência	1542
Conta Corrente	74304-6
Valor Mensal Projetado	R\$ 383.592,00
Valor Mensal Prestado	R\$ 200.303,35
Descontos Previstos	
Valor Mensal Faturado (NF)	R\$ 200.303,35
Número da Nota Fiscal	56
Observações	

Aceite dos Serviços


Débora Poletto Pappen
Coordenadora da Equipe Multiprofissional
Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde - IDEAS

Duque de Caxias, 27 de Maio de 2024.

EASY FOOD
ALIMENTACAO E
SERVICOS
LTDA:35095834000102

Assinado de forma digital por EASY
FOOD ALIMENTACAO E SERVICOS
LTDA:35095834000102
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Certificado
Digital PJ AT, ou=Presencial,
ou=26707582000134, ou=AC.SingularID
Multipla, cn=EASY FOOD ALIMENTACAO
E SERVICOS LTDA:35095834000102
Dados: 2025.05.30 09:31:04 -03'00'

HRT – IDEAS

Elci Reis Santos da Silva
CONTRATADA

Recebi(emos) de Flexografe comercio de Etiquetas Adesivas LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.000.490 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Flexografe comercio de Etiquetas Adesivas LTDA CNPJ: 48.370.048/0001-18 - IE: 12648731 End.: Rua Geremario Dantas, Pechincha 22743.010 - Rio de Janeiro/RJ Fone/Fax: 21973054747	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.000.490 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.: 1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3325054837004800011855001000004901684795428 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda 6102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 23250179529294 15/05/2025 12:58:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12648731	CNPJ 48.370.048/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	15/05/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/05/2025
MUNICÍPIO Toledo	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:46:00

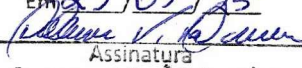
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	14-06-2025	2912,00						
002	30-06-2025	2912,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		0,00	5.824,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	5.824,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE GENEROSO		0 - Emitente				29.453.826/0002-79
ENDEREÇO RUA FRANCISCO DE SOUZA E MELO 1590 GALPAO I ARMAZEM 6 A 11,		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 77785361	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 109,000	PESO LÍQUIDO 109,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
216	ROLO DE ETIQUETA ADESIVA COUCHE BRANCA 100X50X1 COLUNA 300 UNIDADES SEM GTIN	48211000 48211000	0102	6.102	ROL O	400	14,560	0,00	5824,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
				0,00	0,00	0,00	6102	5.824,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEN DE COMPRA 19499 PEDIDO PLATAFORMA BIONEXO 387818057APOS O VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA DE 2% Impostos aproximados:R\$ 2.946,36	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 23/05/25  Assinatura Nome: Delaine Vital Moreira Cargo: Auxiliar de Almoxarifado IDEAS-INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº.: 000.539.927

SÉRIE: 1



Altermed Material Medico Hospitalar Ltda
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperanca, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.539.927
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
42250600802002000102550010005399271250600509

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Devolucao Venda Merc.Adq/Receb de Terc. 2202

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250220125321 11/06/2025 15:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
11/06/2025

ENDEREÇO
Avenida da Uniao, 751

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Coopagro

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
11/06/2025

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830303030

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:06:00

FATURA	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001		11-07-2025	5629,45						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.448,53		324,46	0,00		0,00	5.629,45			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								5.629,45	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Expresso Sao Miguel Ltda

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0012-40

ENDEREÇO
Rua Angela Gabardo Parolin, 169,

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9067123937

QUANTIDADE
31

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
304,606

PESO LÍQUIDO
304,606

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12349-D00	APARELHO TRICOTOMIA DESCARTAVEL PCT.C/05 UND 7898931988022	82121020 82121020	200	2.202	PCT	100	3,720	0,00	372,00	372,00	14,88		4,00%	0,00%
19135-D00	SONDA PARA FOLEY ATRAUMATICA NR.18 CX.C/10 UND 7898652370984	90183921 90183921	740	2.202	CX	8	21,880	0,00	175,04	0,00	0,00		0,00%	0,00%
19460-D00	CURATIVO DE FIXACAO IV CX.C/50UND 7896544902756	30059090 30059090	200	2.202	CX	6	54,430	0,00	326,58	326,58	13,06		4,00%	0,00%
20370-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 18G CX.C/100 UND 7897889122885	90183929 90183929	240	2.202	CX	8	54,130	0,00	433,04	0,00	0,00		0,00%	0,00%
20709-D00	CATETER PARA INFUSAO ESTERIL LUER LOCK N. 20G CX.C/100 UND 7448070171597	90183929 90183929	140	2.202	CX	8	67,110	0,00	536,88	0,00	0,00		0,00%	0,00%
16433-D00	DETERGENTE ENZIMATICO SOLUCAO CX.C/3GLX5000ML 17898374660933	38085910 38085910	000	2.202	CX	7	217,500	0,00	1522,50	1.522,50	182,70		12,00%	0,00%
21133-D00	DRENO PARA SUCCAO PENROSE ESTERIL N. 02 PCT.C/12UND 7899072300278	90183929 90183929	040	2.202	DZ	2	17,980	0,00	35,96	0,00	0,00		0,00%	0,00%
12025-D00	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE CX.C/75 UND 7898095296018	56012190 56012190	000	2.202	CX	7	1,328	0,00	9,29	9,29	1,11		12,00%	0,00%
17017-D00	HIPOCLORITO DE SODIO C/ 5000 ML CX.C/2GLX5000ML 17897877708968	38089919 38089919	000	2.202	CX	8	37,480	0,00	299,84	299,84	35,98		12,00%	0,00%
17778-D00	LAMINA DE BISTURI N. 10 CX.C/100 UND 7898652371417	90189029 90189029	200	2.202	CX	2	21,660	0,00	43,32	43,32	1,73		4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19313

VALOR TOTAL SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

FUNRURAL
2202/2202/2202/2202/22
02/2202/

TOTAL FATURADO
5.629,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pre-Fatura: PF-/#. Devolucao de mercadoria conforme NF 536044 de 13/05/2025. - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA:
Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS
1/1999, CONV.38/91, CONV.180/10, CONV.63/20, CONV.65/11, CONV.87/02, CONV.90/21, CONV.126/10, CONV.162/94, CONV.187/21, CONV.116/98, LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R\$67,55 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 786,91 (13,45%) - Estadual: 739,92 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Impostos aproximados:R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.539.927 SÉRIE: 1 1- Saída 0 FLS.:2/2 2- Entrada												
				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42250600802002000102550010005399271250600509										
				CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA										
NATUREZA DE OPERAÇÃO Devolucao Venda Merc.Adq/Receb de Terc. 2202				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250220125321 11/06/2025 15:07:27										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990599238		CNPJ 00.802.002/0001-02										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12302-D00	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE CX.C/100 UND 7898947170688	40151900 40151900	200	2.202	CX	100	18,750	0.00	1875,00	1.875,00	75,00		4,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<!\$MG_observacao_pagina_2>

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001632	SÉRIE: 1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001632 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133093268 26/04/2025 10:19:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/04/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			
1632/1	25/06/2025	146,64	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 67,76	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 146,64	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
0702030686	PF CORT 2,7X14MM Cód. Fabricante - 40092700144 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 08600/23 Val.Lote - INDETERMINADA	08600/23	9021.10.20
0702030686	PF CORT 2,7X26MM Cód. Fabricante - 40092700268 Cód. Convênio - 0702030686 Cód. RMS - 10223680076 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 9925/11 Val.Lote - INDETERMINADA	9925/11	9021.10.20
40212000071	PL RETA 2,7 1/4 TUBO 07 F Cód. Fabricante - 40212000071 Cód. FMS - 10223680075 CNPJ Fabr. - 68.072.172/0001-04 Lote - 01813/21 Val.Lote - INDETERMINADA	01813/21	9021.10.20
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/04/25 Assinatura Nome: Jessica Rocha Maciel Cargo: Enfermeira COREN-PR 533-682 Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 001631 NF-e SÉRIE: 1

INOVA ORTOPEDIA LTDA. RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 001631 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

41250451111966000137550010

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133091063 26/04/2025 10:16:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93 DATA DA EMISSÃO 26/04/2025

ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751 BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO CEP 85902532 DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2025

MUNICÍPIO TOLEDO FONE / FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 10:17

FATURA / DUPLICATA 1631/1 25/06/2025 235,88

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 615,14

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 379,26 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F. ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5104-045-032	PARAFUSO CORTICAL 4,5X32MM Cód. Fabricante - 5104-045-032 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400215 Val.Lote - INDETERMINADA	2400215	9021.10.20	0 10	5,102	UN	5	63,21	316,05		0,00	0,00	0 0
5104-045-034	PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM Cód. Fabricante - 5104-045-034 Cód. RMS - 80062900003 CNPJ Fabr. - 03.974.404/0001-74 Lote - 2400217 Val.Lote - INDETERMINADA	2400217	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0 0
0702030902	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Cód. Fabricante - 3500.06.000 Cód. Convênio - 0702030902 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - ZK116521 Val.Lote	ZK116521	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	235,88	235,88		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/04/25

Assinatura Nome: Jéssica Rocha Mariel Cargo: Enfermeira COREN-PR 593-682

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	001630
		SÉRIE:	1

INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001630 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 2	 4125045111966000137550010
	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133090132 26/04/2025 10:15:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 26/04/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902532
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751		MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 10:16

FATURA / DUPLICATA				
1630/1	25/06/2025	384,28		

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			913,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		529,69	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 384,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS IPI	
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16MM DIAM 6,5X40MM Cód. Fabricante - 04.24.13.65040 Cód. Convênio - 0702030732 Cód. RMS - 0417940052 CNPJ Fabr. - 01.026.974/0001-82 Lote - 01023000 Val. Lote - INDETERMINADA	01023000	9021.10.20	10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUIROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 4796/24 Val. Lote - INDETERMINADA	4796/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
60410	PLACA ESTREITA 167MM COMP 10F Cód. Fabricante - 60410 Cód. RMS - 80057410007 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0577/24 Val. Lote - INDETERMINADA	0577/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	235,88	235,88		0,00	0,00	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 29/04/25

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

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004. 	RESERVADO AO FISCO

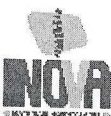
RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001629 SÉRIE: 1												
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001629 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1 41250451111966000137550010												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133089411 26/04/2025 10:14:44												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 26/04/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
			HORA DA SAÍDA 10:15											
FATURA / DUPLICATA														
1629/1 25/06/2025 5.350,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.											
0,00		0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
		DESCONTO	5.350,00											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.J.											
		0,00	0,00											
			VALOR TOTAL DA NOTA											
			5.350,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
		0												
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
QUANTIDADE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	C.N.P.J./C.P.F.											
0	ESPECIE													
	MARCA	UF												
	NUMERO													
	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5340.328.044	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X44MM Cód. Fabricante - 5340.328.044 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2408337192 Val.Lote - 30/10/2029	2408337192	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	1200,00	1200,00	0,00	0,00	0	0
04.04.07.28002	CABEÇA FEM INTER CONE 12/14 28MM COLO STANDARD Cód. Fabricante - 04.04.07.28002 Cód. RMS - 10417940036 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2404327579 Val.Lote - 21/05/2029	2404327579	9021.31.10	0	10	5,102	UN	1	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0	0
1183	CENTRALIZADOR DISTAL Cód. Fabricante - 1183 Cód. RMS - 10223710093 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 24K002581 Val.Lote - INDETERMINADA	24K002581	9021.31.90	10	5,102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0	0	
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001335 Val.Lote - 05/02/2028	001335	3006.40.20	10	5,102	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0	0	
04.30.02.3700	PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5MM CONE12/14 PRIMAR N°1 Cód. Fabricante - 04.30.02.37001 Cód. RMS - 10417940039 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2301288197 Val.Lote - 29/02/2028	2301288197	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	2500,00	2500,00	0,00	0,00	0	0
04.32.01.00013	RESTRITOR PARA CIMENTO 15MM - PE Cód. Fabricante - 04.32.01.00013 Cód. RMS - 10417940085 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2501345894 Val.Lote - 15/01/2030	2501345894	9021.31.90	0	10	5,102	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/04/25</u> Assinatura Nome: Cargo:												

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	001628
		SÉRIE:	1
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001628 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	
		 41250451111966000137550010	
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133087828 26/04/2025 10:13:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F.	24.006.302/0026-93
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA EMISSÃO 26/04/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/04/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:14
FATURA / DUPLICATA			
-1628/1		25/06/2025	183,81
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESKONTO
			107,38
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	183,81
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01972/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01972/25	9021.10.20
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 082/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1082/24	9021.10.20
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 377/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1377/24	9021.10.20
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 573/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1573/24	9021.10.20
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 307/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9307/23	9021.10.20
60607	PLACA PEQUENA 86MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5462/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5462/24	9021.10.20
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XIV DO ART. 28 DA LEI 10.665/2003		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/04/25 Assinatura Nome: Cargo:	

Assinatura
Nome:
Cargo:

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		Nº 001627 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001627 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1
		412504511119660001375500100
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250133086885 26/04/2025 10:12:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37
DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 10:13
FATURA / DUPLICATA		
1627/1	25/06/2025	183,81
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
		138,06
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		321,87
VALOR TOTAL DA NOTA		183,81
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA
NUMERO		PESO BRUTO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO LIQUIDO
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote
20414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM Cód. Fabricante - 20414 Cód. RMS - 8005/410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 8993/24 Val.Lote - INDETERMINADA	8993/24
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1062/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1062/24
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01972/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01972/25
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1377/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1377/24
60607	PLACA PEQUENA 86MM COMP 07 FR Cód. Fabricante - 60607 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1426/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1426/24
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/04/25		
Assinatura Nome: Cargo:		
Jéssica Rocha Maciel Empreiteira COREN-PR 533-682		
CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.833/2004		
RESERVADO AO FISCO		
Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento em Ensino e Assistência à Saúde		

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE _____ MATRÍCULA _____
IDEAS-INST. DES. ASSIST. SAÚDE _____ 3061.1977
ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO - Nº FRENTE _____
R GUARANI _____
HOSPITAL REGIONAL _____
CEP _____ LOCAL _____
85.902-030 TOLEDO _____
ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____
028-08-24-001-58462 A222R0004119-5-1 078 - - - 001 -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúlor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	133	133	133	0	133	
Nº Amostras Realizadas	140	140	140	74	140	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	140	140	140	74	140	

Conclusão Todas as amostras atenderam a legislação.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2024	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2025	PAGO	X	X	X	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO-----	VOLUME-----	VALOR M3/R\$-----	TOTAIS-----
		ÁGUA	ÁGUA ESGOTO
UTP Mínimo	5		90,77 72,62
De 6 a 10m3	5	2,33	11,65 9,32
De 11 a 15m3	5	11,56	57,80 46,24
De 16 a 20m3	5	11,85	58,25 46,60
De 21 a 30m3	10	11,72	117,20 93,76
Acima de 30m3	800	11,81	9554,29 7643,43

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

06/24	07/24	08/24	09/24	10/24	11/24	12/24	01/25	02/25	03/25	04/25
873	844	801	738	771	767	1101	1140	981	919	775

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
32 13/05/2025	14207	15046	839	05/2025

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	983	24/05/2025

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
11/06/2025	9889,96	7911,97	0,00	17801,93

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 1445,52

AUTENTICAÇÃO NO VERSO 82600000178-2 01930109202-9 50524306119-7 77052025219-6



CTRL:3061.1977.0525.2157

ROTEIRO:028-08-24-001-58462

C63FF39B72D604E1B6D7A202C122285FA4E7D877899A5AC42FEAC5365D40F575

3061.1977 05/2025 2 1 24/05/2025 17.801,93



SANEPAR

MATRÍCULA REFERÊNCIA

VENCIMENTO

VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 20/05/25


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