PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21516

Emissão: 14/07/25
Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	017167	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO POROSA 12x06CM	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - CLAUDEMIR JOSE NARDI

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;
- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.
- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:
- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 641.879
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1000 6[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250300248219 06/08/2025 15:30:14

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	06/08/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	06/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	15:29

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
641879/1	05/09/25	102,00															

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL1.206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2410L14 Sér.: 404 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/08/25

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 641.879
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **05/09/2025**

Beneficiário
MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Endereço do Beneficiário
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/08/2025	641879/1	DM	N	06/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656690-8

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Beneficiário Final:

Código de Baixa: 0656690-8

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65669.080015 1 11950000010200

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **05/09/2025**

Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/08/2025	641879/1	DM	N	06/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656690-8

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Beneficiário Final:

Código de Baixa: 0656690-8



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 641879 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 06/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191485 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 641879 Entrada: 11/08/2025 11:05 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634523 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410L14	1,0000	30/10/2029	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 1634523

Aviso de Cirurgia : 00153742 Data : 31/07/2025 16:47
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 41 SALA 03
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 16:30 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 17:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)
Pediatra :
OBS :

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não
Nascimento : [redacted]
Telefone :
Tipo Sanguíneo :
Leito : ENF 28-B

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL
Observação 4.063.018

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85810 CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: [redacted]

Registr[redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 04/08/25

Médico: Carlos

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 marlexbrasil Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001 LOT 2410L14 SN 404 11/10/2024 11/10/2029 STERILEO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 04/08/25 Circulante: [redacted]

CG REN-PR 467.466

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO SUS

UNIDADE DE TOLEDO – PR | Hi

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21517

Emissão: 14/07/25

Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	005713	TELA DE MARLEX 10X10	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - ELISABETE DE FREITAS FAGUNDES

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 642.560
SÉRIE 1

marlex

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 642.560
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1000 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250302364784 07/08/2025 17:42:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	07/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	07/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F. / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	17:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
642560/1	08/09/25	125,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPA11515	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 15X15CM MS: 80569810001 Lote: 2502A11 Sér.: 258 x1 Val:02/2030 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Endereço do Beneficiário: RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642560/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656774-1

(=) Valor do Documento: **125,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656774-1

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65677.410014 9 11980000012500

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642560/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656774-1

(=) Valor do Documento: **125,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656774-1



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 642560 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 125,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/09/2025	125,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191236 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 125,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 642560 Entrada: 08/08/2025 10:02 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634447 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:
Motivo do Acerto

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20333 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 15CM X 15M (C)		UNIDADE	1,0000	125,0000	125,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2502A11	1,0000	28/02/2030	

Total do(s) Produto(s) : 125,00
Total do(s) Custo(s) : 125,00

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1634447

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 07/08/2025 07:48

Aviso de Cirurgia : 00153998 Data : 04/08/2025 08:43 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 14:30 Atendimento : 2894961
Hora Prev. Final : 16:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 13-A
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

44 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Cirurgia

1961 HERNIORRAFIA INCISIONAL

Observação 1.466.369

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85421 IGOR ANTONIO SPILKA	39072

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro:

Convênio: SUS Data da cirurgia: 06 / 08 / 25

Fornecedor do material: Médico: Jgor

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01	01	Fab.: SulMedical Indústria e Comércio LTDA CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300 Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEX® ~~BAIXO PESO 15X15CM~~ REF MPA11515 ~~REG ANVISA~~ 80569810001 LOT 2502A11 SN 258 27/02/2025 27/02/2030 STERILEO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 28608 marlexbrasil

Data: 06 / 08 / 25 Circulante: Rosiane

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21526

Emissão: 14/07/25
Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	018198	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO 15CM X 15CM UM: UN	1	UN	125,000000	125,00

LOCAL DE ENTREGA	**Total Produtos:**	**125,00**
	Total do Frete:	**0,00**
	Desconto:	**0,00**
OBSERVAÇÃO Solicitação 10616 - APARECIDA DA CRUZ SOUZA PAULA	**Valor Total:**	**125,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 642.561
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1000 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250302364785 07/08/2025 17:42:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93	07/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO / 85902-532	07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	4830276200	PR / ISENTO	17:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
642561/1	08/09/25	125,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPA11515	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 15X15CM MS: 8056981000; Lote: 2502A11 Sér.: 484 x1 Val:02/2030 SUS: 0702050563	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

Nome: Khetlin Melisse Swiech Dresch
Cargo: Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

NF-e
N° 642.561
SÉRIE 1

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário
MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Endereço do Beneficiário
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642561/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656776-6

(=) Valor do Documento: 125,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656776-6

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.30326 01010.214805 65677.660014 5 11980000012500

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642561/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656776-6

(=) Valor do Documento: 125,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656776-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 642561 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 125,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/08/2025	125,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191230 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 125,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 642561 Entrada: 08/08/2025 09:48 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634444 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:
Motivo do Acerto

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20333 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 15CM X 15M (C)		UNIDADE	1,0000	125,0000	125,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2502A11	1,0000	28/02/2030	

Total do(s) Produto(s) : 125,00
Total do(s) Custo(s) : 125,00

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

Encarregado do Setor

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

OC 1634444

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 07/08/2025 10:06

Aviso de Cirurgia : 00153999 Data : 04/08/2025 08:45 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 15:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 16:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : SE 02
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL
Observação 5.615.946

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85421 IGOR ANTONIO SPILKA	39072

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: marlex

Data da cirurgia: 06/08/25

Médico: Dr. Jgor

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela cirúrgica

Fab: SulMedical Indústria e Comércio LTDA
CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEX® BAIXO PESO 15X15CM
REF MPA11515 REG ANVISA 80569810001
LOT 2502A11 SN 484
27/02/2025 27/02/2030
STERILEO Marca MARLEX
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. TOBIAS EMILIO BERGER 28908

Data: 06/08/25 Circulante: Adriana

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21527

Emissão: 14/07/25
Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	018198	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO 15CM X 15CM UM: UN	1	UN	125,000000	125,00

LOCAL DE ENTREGA	**Total Produtos:**	**125,00**
	Total do Frete:	**0,00**
	Desconto:	**0,00**
OBSERVAÇÃO Solicitação 10616 - CAMILO GALLO	**Valor Total:**	**125,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 642.564
SÉRIE 1

marlex

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 642.564
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 100[redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250302382689 07/08/2025 17:54:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	07/08/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	07/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	17:45

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
642564/1	08/09/25	102,00												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2401L11 Sér.: 344 x1 Val:01/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário
MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Endereço do Beneficiário
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642564/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656780-6

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656780-6

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65678.060016 6 11980000010200

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642564/1	DM	N	07/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 0656780-6

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656780-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 642564 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191219 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 642564 Entrada: 08/08/2025 09:21 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634436 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:
Motivo do Acerto

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2401L11	1,0000	01/01/2029	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

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

OC 1634436

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 06/08/2025 08:14

Aviso de Cirurgia : 00154104 Data : 05/08/2025 08:06 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 43 SALA 05 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 14:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 15:29 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 22-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL

Observação

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85340	AMANDA CASTELO BRANCO CONTENTE	42795

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 05/08/25

Médico: Dr. Amorim

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1		Tela cirurgica 10X10



Janete Aparecida Turiani
Téc. de Enfermagem
COREN PR 515.981

Data: 05/08/25 Circulante: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21520

Emissão: 14/07/25
Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	017167	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO POROSA 12x06CM	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - MILTON MACENA DA SILVA

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;
- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.
- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 642.565
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250302382691 07/08/2025 17:54:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	07/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	07/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	17:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
642565/1	08/09/25	102,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. PLINIO ARLINDO DE NES 2180 D	Chapecó / SC	SC	252.936.787

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPA11206	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEXBRASIL BAIXO PESO 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2309A11 Sér.: 141 x1 Val:09/2028 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Kherstin Kauke S. Drescl
Diretora Legal
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistê...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 642.565
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário
MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Endereço do Beneficiário
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642565/1	DM	N	07/08/2025

Nosso Número: 0656782-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656782-0

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65678.200018 2 11980000010200

Local de Pagamento
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	642565/1	DM	N	07/08/2025

Nosso Número: 0656782-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **102,00**

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656782-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 642565 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191216 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 642565 Entrada: 08/08/2025 09:11 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634435 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17955 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENO POROSA 12X06CM		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2309A11	1,0000	30/09/2028	

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

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

Wesley Teodo

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

OC 1634135

Aviso de Cirurgia : 00153753 Data : 31/07/2025 17:01
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 41 SALA 03
Paciente : [redacted]
Data : [redacted]
Hora Prev. Inicial : 14:30 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)
Pediatra :
OBS :

Tipo : Internação
Exame : Não
U.T.I : Não
Nascimento : [redacted]
Telefone :
Tipo Sanguíneo :
Leito : ENF 24-A

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2763 HERNIOPLASTIA INGUINAL

Observação 1.683.672

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85288 MARCO AURELIO NISIIDE	20872

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Fornecedor do material: marlex Brasil

Data da cirurgia: 05 / 08 / 25

Médico: Dr. Nivaldi

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela cirurgica

Fab.: Sul Medical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.526.697/0001-21 (49) 3323-2300
marlexbrasil
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3139-1400

DES TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO MARLEX® BAIXO PESO 12X06CM

REF MPA11206 REGANVISA 80569810001

LOT 2309A11 SN 141

09/09/2023 09/09/2028

STERILE EO Marca MARLEXBRASIL

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

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

Data: 05 / 08 / 25 Circulante: Adriana Araújo Téc. Enfermagem COREN 1[illegible]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21521

Emissão: 14/07/25

Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	017167	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO POROSA 12x06CM	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - EMILIO ROMANINI NETTO

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 643.338
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250307124483 11/08/2025 16:52:51

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	11/08/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	11/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	14:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
643338/1	10/09/25	150,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL13030	0702050555 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2410L13 Sér.: 203 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 643.338
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/08/2025	Número do Documento 643338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2025	Nosso Número 0656862-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **150,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0656862-5

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65686.250013 6 12000000015000

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/08/2025	Número do Documento 643338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2025	Nosso Número 0656862-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **150,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0656862-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 643338 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 150,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	10/09/2025	150,00						

Entradas de Produtos

Código: 00192057 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 150,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 643338 Entrada: 14/08/2025 17:12 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1635248 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17954 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENOPOROSA 30X30CM		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410L13	1,0000	30/10/2029	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 1635248

Aviso de Cirurgia : 00154287 Data : 06/08/2025 10:32 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 07:30 Atendimento : 2902644
Hora Prev. Final : 08:59 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
A Seguir : Hora Real Final : _____:_____
Acomodação :
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 24-A
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3083 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL

Observação 3.291.860

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	87180	TAKASHI ONUKA	15639

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: sus Data da cirurgia: 09/08/25

Fornecedor do material: Marlex Médico: Takashi

Quantidade	Unidade	Descrição do material
	1	tela cirurgica 30x30



Data: 09/08/25 Circulante: Janete Aparecida Turiani
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 515.981

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21530

Emissão: 04/06/25

Previsão Entrega: 04/06/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	018199	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO 30CM X 30CM UM: UN	1	UN	150,000000	150,00

LOCAL DE ENTREGA	**Total Produtos:**	**150,00**
	Total do Frete:	**0,00**
	Desconto:	**0,00**
OBSERVAÇÃO Solicitação 10616 - TERESINHA OLIVEIRA DE PAULA	**Valor Total:**	**150,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 643.339
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 100[redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250307124485 11/08/2025 16:52:51

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./ C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		24.006.302/0026-93		11/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	11/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	14:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
643339/1	10/09/25	102,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/ VOL. TRANSPORT

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
MPL11010	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 10X10CM MS: 80569810001 Lote: 2403L12 Sér.: 400 x1 Val:03/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
N° 643.339
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 11/08/2025	Número do Documento 643339/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2025	Nosso Número 0656864-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie 1 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656864-0

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65686.400014 6 12000000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 11/08/2025	Número do Documento 643339/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2025	Nosso Número 0656864-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie 1 / R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0656864-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 643339 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 11/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	10/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00192055 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 11/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 643339 Entrada: 14/08/2025 17:02 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1635247 **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:
Motivo do Acerto

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20174 - TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10CM X 10CM (C)		UNIDADE	1,0000	102,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2403L12	1,0000	01/03/2029	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 1635247

Aviso de Cirurgia : 00154282 Data : 06/08/2025 10:26 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 12:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 13:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 28-B
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2980 HERNIORRAFIA EPIGASTRICA

Observação 4.161.280

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85810	CARLOS EDUARDO ALVES GARCIA	40435

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Data da cirurgia: 08/08/25

Fornecedor do material: marlexbrasil

Médico: Carlos

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA - CRQ/SC 13402652 Fab.: Sul Medical Industria e Comercio Ltda CNPJ: 10.528.697.0001-21 (48) 3323-2300 Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA CNPJ: 07.515.095/0001-01 (49) 3198-1400 DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 10X10CM REF MPL11010 REG ANVISA 80569810001 LOT 2403L12 SN 400 13/03/2024 13/03/2029 STERILE EO Marca MARLEX Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 08 / 08 / 25 Circulante: Sandra, Rosiane

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21524

Emissão: 14/07/25

Previsão Entrega: 14/07/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	005713	TELA DE MARLEX 10X10	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - ANDRE OSVALDO PEREIRA

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 644.821
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 1000 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250312862711 14/08/2025 17:44:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	14/08/2025
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO / CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751			JARDIM COOPAGRO / 85902-532	14/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	16:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
644821/1	15/09/25	102,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTE

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPL11206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2411L14 Sér.: 296 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 15 / 08 / 25

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 644.821
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **15/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 14/08/2025	Número do Documento 644821/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2025	Nosso Número 0657022-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0657022-5

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65702.250013 7 12050000010200

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **15/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 14/08/2025	Número do Documento 644821/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2025	Nosso Número 0657022-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0657022-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 644821 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 14/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	15/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00192080 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 644821 Entrada: 15/08/2025 08:20 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1635253 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

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

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533.682
Encarregado do Setor

OC 1635253

Aviso de Cirurgia : 00154639 Data : 08/08/2025 16:19 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 42 SALA 04 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:00 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 17-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL
Observação 5.178.203

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85289 MARCOS VINICIUS ZANCHET	21387

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: [illegible] Data da cirurgia: 13/08/25

Fornecedor do material: Marlex Médico: Fonchet

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	tela cirurgica

Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda (49) 3323-2300
CNPJ: 10.528.697/0001-21
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA (49) 3198-1400
CNPJ: 07.519.055/0001-01
marlexbrasil

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM
REF MPL11206
REG ANVISA 80569810001
LOT 2411L14
SN 296
12/11/2024
12/11/2029
STERILEO Marca MARLEX
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 13/08/25 Circulante: Francielli

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21642

Emissão: 20/08/25
Previsão Entrega: 20/08/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	017167	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO POROSA 12x06CM	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
Solicitação 10616 - JOSE PAETZHOLDT

Total Produtos:	**102,00**
Total do Frete:	**0,00**
Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;
- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.
- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:
- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 644.824
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 10[redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	242250312862716 14/08/2025 17:44:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL / **INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255020554 / 0990567972	07.519.095/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	24.006.302/0026-93	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA UNIAO 0751	JARDIM COOPAGRO / 85902-532	14/08/2025
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo / 4830276200	PR / ISENTO	16:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
644824/1	15/09/25	102,00												

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12,24	0,00	0,00	102,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPLI1206	0702050571 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 24I1L14 Sér.: 297 x1 Val:11/2029 SUS: 0702050571	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nome:
Cargo:

Assinatura
Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

NF-e
Nº 644.824
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário: RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Data do Documento: 14/08/2025	Número do Documento: 644824/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/08/2025	Nosso Número: 0657026-4
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657026-4

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65702.640015 1 12050000010200

Local de Pagamento: APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 3032/010214-8
Data do Documento: 14/08/2025	Número do Documento: 644824/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 14/08/2025	Nosso Número: 0657026-4
Uso do Banco	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **102,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657026-4

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 644824 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 14/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 102,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	15/09/2025	102,00						

Entradas de Produtos

Código: 00192074 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 102,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 644824 Entrada: 15/08/2025 08:06
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1635251 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

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

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1635251

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 14/08/2025 07:56

Aviso de Cirurgia :	00154613	Data : 08/08/2025 14:53	Tipo : Internação
Centro Cirurgico :	HRT - CENTRO CIRURGICO		Exame : Não
Sala :	41 SALA 03		U.T.I : Não
Paciente :	[redacted]		Nascimento : [redacted]
Data :			Telefone :
Hora Prev. Inicial :	13:00	Hora Real Inicial : _____:_____	Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final :	14:59	Hora Real Final : _____:_____	
A Seguir :			
Acomodação :	ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)		Leito : SE 01
Pediatra :			
OBS :			

Cirurgia

265 HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL

Observação 1.322.288

Orientação

Preparo

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

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85289	MARCOS VINICIUS ZANCHET	21387

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio [redacted]

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: marlex

Data da cirurgia: 13 / 08 / 25

Médico: Marcos Z.

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01		Tela 12x06

Fab.: Suitmedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Industria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3198-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 12X06CM

REF MPL11206 REG ANVISA 80569810001

LOT 2411L14 SN 297

12/11/2024 12/11/2029

STERILEO Marca MARLEX

Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar

Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402882

Data: 13 / 08 / 25 Circulante: Jaqueline T. de Souza
Téc. Enfermagem
COREN-PR 823.928

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21643

Emissão: 20/08/25

Previsão Entrega: 20/08/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	017167	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO POROSA 12x06CM	1	UN	102,000000	102,00

LOCAL DE ENTREGA	**Total Produtos:**	**102,00**
	Total do Frete:	**0,00**
	Desconto:	**0,00**
OBSERVAÇÃO Solicitação 10616 - JOSE FLORENTINO MARQUES	**Valor Total:**	**102,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 645.785
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0807 5190 9500 0101 5500 [redacted]

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250318614334 19/08/2025 09:25:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./ C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS			24.006.302/0026-93	19/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA UNIAO 0751		JARDIM COOPAGRO	85902-532	19/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Toledo	4830276200	PR	ISENTO	09:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
645785/1	18/09/25	150,00															

CÁLC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MPLI3030	0702050555 TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 30X30CM MS: 80569810001 Lote: 2410L13 Sér.: 204 x1 Val:10/2029 SUS: 0702050555	3006.10.90	040	6.108	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19 / 08 / 25

Assinatura

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

Kherstin Mattes S. Brasch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência a Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[redacted]

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 645.785
SÉRIE 1

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

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **18/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01
Data do Documento 19/08/2025	Número do Documento 645785/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2025	Nosso Número 0657092-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **150,00**

Instruções (Instruçoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657092-0

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.30326 01010.214805 65709.200011 3 12080000015000

Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICOOB					Vencimento **18/09/2025**
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					Agência/Código do Beneficiário 3032/010214-8
Data do Documento 19/08/2025	Número do Documento 645785/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2025	Nosso Número 0657092-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **150,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protestar após décimo dia do vencimento.
Dúvidas ligar para (49) 3198-1400

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0657092-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Documento de Entrada

Fornecedor 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF : 07.519.095/0001-01 Insc Est.: 255020554
Número : 645785 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 19/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 150,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/09/2025	150,00						

Entradas de Produtos

Código: 00192599 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34838 MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PA CNPJ/CP 07.519.095/0001-01
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 150,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 645785 Entrada: 19/08/2025 11:59 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1635722 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17954 - TELA CIRURGICA POLIPROPILENOPOROSA 30X30CM		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410L13	1,0000	30/10/2029	

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

Encarregado do Setor

OC 1635722

Aviso de Cirurgia : 00154906 Data : 12/08/2025 10:21 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 07:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 08:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 22-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3083 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL

Observação 3.800.144

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	87180 TAKASHI ONUKA	15639

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Marlex

Data da cirurgia: 15/08/25

Médico: Dr: Takashi

Quantidade	Unidade	Descrição do material
1	1	Tela cirurgica

Fab.: SulMedical Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 10.528.697/0001-21 (49) 3323-2300
Dist.: MB Indústria e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 07.519.095/0001-01 (49) 3190-1400

DES TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEX® POROSA 30X30CM
REF MPL13030 REG ANVISA 80569810001
LOT 2410L13 SN 204
09/10/2024 09/10/2029
STERILEO Marca MARLEX
Produto de Uso Único - Proibido Reprocessar
Resp. Téc. JULIANA O. DA SILVA CRQ/SC 13402652

Data: 15/08/25 Circulante: Tec Enf

Marlei Terezinha Zapello
Téc. Enfermagem
Coren 906960

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:44 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2025.
Código de controle da certidão: **EE16.5B64.AC18.2628**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140084069320**
Data de emissão:	**14/03/2025 17:54:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**10/09/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 20/03/2025 09:30:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 20/03/2025

MUNICIPIO DE CUNHA PORÃ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2051/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/08/2025	**90 dias**

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

Cunha Porã - SC, 20 de agosto de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.519.095/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:05/08/2025 a 03/09/2025

Certificação Número: 2025080511571358052400

Informação obtida em 20/08/2025 10:21:29

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

IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -
AVENIDA DA UNIAO
TOLEDO/PR - 85902.532
CNPJ:24.006.302/0026-93

Ordem de Compra: 21646

Emissão: 20/08/25

Previsão Entrega: 20/08/2025

Fornecedor:	**MB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**		
Endereço:	R 07 DE SETEMBR	Fone:	(49) 3646-0203
Cidade:	CUNHA PORA - SC	CEP:	89890.000
CNPJ:	07.519.095/0001-01	I.E.:	ISENTO

Tipo Frete:	CIF	Transportadora: -	Fone:
Cond. Pagto:	A PRAZO BOLETO 1X		Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	018199	TELA CIRURGICA MARLEX DE POLIPROPENO 30CM X 30CM UM: UN	1	UN	150,000000	150,00

LOCAL DE ENTREGA	**Total Produtos:**	**150,00**
	Total do Frete:	**0,00**
	Desconto:	**0,00**
OBSERVAÇÃO Solicitação 10616 - ROSELY GARCIA	**Valor Total:**	**150,00**

ATENÇÃO:

- SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DA NOTA FISCAL, ESTA DEVERÁ VIR COM OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO NO CORPO DA NOTA.

- **Em se tratando de PESSOA JURÍDICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CNPJ da empresa;**
- **Em se tratando de PESSOA FÍSICA: a conta corrente deverá pertencer ao mesmo CPF do favorecido;**
- **Os pagamentos não serão efetuados, em hipótese alguma, em conta poupança;**

- MENCIONAR NA NOTA FISCAL: Os NºS dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e nº da Ordem de Compra;

- A CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ VIR ANEXA À NF.

- INDISPENSÁVEL QUE O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA CONSTE NA NOTA FISCAL E XML (Tags X Ped e nItemPed)

Usuário de Criação: MARUZIA SOUSA DA SILVA

Usuário de Aprovação: VANESSA DONNINI

Documentos obrigatórios a serem apresentados juntamente com as notas fiscais:

- Certidão Federal
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Certidão do FGTS
- Certidão Trabalhista

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

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

NF-e PÁG 1 / 1
Nº. 3666
SÉRIE 1

MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3666
SÉRIE 1
PÁG 1 / 1

41250841464907000199550010000036661153351744

CHAVE DE ACESSO
41250841464907000199550010000036661153351744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LOCACAO	141250285242716 28/08/2025 15:34:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA (C01115)	24.006.302/0026.93	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
AVENIDA DA UNIAO,751	JARDIM COOPAGRO	85902-532	28/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TOLEDO	(48) 3030-3030	PR		15:33:51

FATURA / DUPLICATA

1 20/09/2025 8.400,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

Saida de bem do ativo imobilizado (Locacao) sem incidencia de ICMS Artigo 3., inciso XIV, do RICMS/PR.
4a LOCACAO DE BOMBAS CONFORME CONTRATO 682/2025. PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025. PARA DEPOSITO NO BANCO ITAU AG 3812 C/C 99689-4.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 29 / 08 / 25

Kherstin Melisse S. Drescher
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência
29/08/25

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	MED3 COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA LTDA
CNPJ:	41.464.907/0001-99
Contrato número:	682/2025
Objeto Contratado:	LOCAÇÃO DE BOMBAS INFUSORAS
Profissionais envolvidos:	
Período de execução da atividade relatada:	**AGOSTO/2025 (01 á 31/08/2025) NFE 3666**

I – Das atividades desenvolvidas

Durante o mês de AGOSTO/2025 a empresa contratada MED3 COM. PROD. HOSPITALARES LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS serviços de Locação de Bombas Infusoras na competência 08/2025.

Toledo - PR, 31 de Agosto de 2025.

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento

MED3 COM. PROD . HOSP.LTDA

HRT- IDEAS

41.464.907/0001-99
MED3 COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua José Milani nº 27
Roça Grande - CEP 83406-230
COLOMBO - PR

BANCO ITAU — **Recibo do Pagador**

Beneficiário : MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	Ag./Cod. Beneficiário : 3812/99689-4		Vencimento : 20/09/2025	Vlr Documento : 8.400,00	
AVENIDA EMILIO JOHNSON, 828, LOJA 03	CNPJ: 41.464.907/0001-99	Cidade : ALMIRANTE TAMANDARE	UF : PR	Cep : 83501-000	
Desc/Abatimento :	() Juros/Multa :	(=) Valor Cobrado :	Nosso Número : 109/00011819-4	Documento : 0003666/001	
Pagador : INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA C01115			CNPJ: 24.006.302/0026.93		

Mensagem

Este recibo somente tera validade com a autenticacao mecanica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco

Autenticação mecanica - Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 01181.943810 29968.940006 3 12100000840000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ

Vencimento
20/09/2025

Beneficiário
MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR CNPJ: 41.464.907/0001-99
AVENIDA EMILIO JOHNSON, 828, LOJA 03 - ALMIRANTE TAMANDARE - PR - 83501-000

Agência/Código Beneficiário
3812/99689-4

Data do Documento	N.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
28/08/2025	**0003666/001**	**DM**	**N**	**28/08/2025**

Nosso Número
109/00011819-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

(=) Valor do Documento
8.400,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Cobrar Juros de R$ 8,40 ao dia
Apos vencimento cobrar MULTA de R$ 168,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+)Juros/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador : INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSIN CNPJ:24.006.302/0026.93 5H1P43
AVENIDA DA UNIAO, 751
85902.532 - TOLEDO PR

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:18 do dia 13/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2025.
Código de controle da certidão: **15F4.A957.BD6D.1BA6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 037452636-06

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.464.907/0001-99**
Nome: **MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

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

Válida até 05/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

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

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 23541/2025

Contribuinte

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

Certificamos, por meio deste documento, a **INEXISTÊNCIA** de débitos referentes a tributos mobiliários e imobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima identificado, na data de emissão: **18/06/2025**.

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

A presente certidão é válida até **16/09/2025**.

COLOMBO, 18 de junho de 2025.

Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ou copie o código de autenticidade: WGT101210-000-EUNNGQTSVNOPHH-3 e consulte no serviço Autenticidade de Documentos e Relatórios.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certifica-se que **MED3 COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.464.907/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.464.907/0001-99
Razão Social: MED3 COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: R JOSE MILANI 27 / ROCA GRANDE / COLOMBO / PR / 83402-050

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

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

Validade:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082822105698057001

Informação obtida em 29/08/2025 09:35:06

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 360.093 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 360.093
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 1000 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250293612819 01/08/2025 14:51:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	01/08/2025
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	01/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	14:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360093/1	01/09/25	2.297,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	91,88	0,00	0,00	2.297,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,75	0,70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
911	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242646	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242646 MS: 80421079031												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
919	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U04B011410	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011410 MS: 80421079033												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER I/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/08/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

UNICRED | **136-8** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **01/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 01/08/2025	Número do Documento: 360093/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/08/2025	Nosso Número: 0000090360-4
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.297,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090360-4

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.036047 4 11910000229700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **01/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 01/08/2025	Número do Documento: 360093/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 01/08/2025	Nosso Número: 0000090360-4
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.297,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090360-4

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360093 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 01/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.297,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/09/2025	2.297,00						

Entradas de Produtos

Código: 00190599 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.297,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360093 Entrada: 04/08/2025 11:43 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634043 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
17946 - EXTRATOR DE CÁLCULO DELTA UROLLINE 3FR 90CM		UNIDADE	1,0000	690,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20966 - KIT CATETER DUPLO J SOFT 6FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410023325	1,0000	24/10/2029	

Total do(s) Produto(s) : 2.297,00
Total do(s) Custo(s) : 2.297,00

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 16341043

Aviso de Cirurgia : 00153447 Data : 29/07/2025 13:17 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 44 SALA 06 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 11:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 28-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.182.875

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

21360

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 01/08/25

Fornecedor do material: medtronic Médico: Dr: Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029 fio guia
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM REF U05A242646 VAL 24/10/2029 LOT 2410023325 MS Nº 80421079031 Kit Dupla J
		EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM MODEL U04B011410 LOT 2412024082 VA 24/12/2029 REG ANVISA 80421079033 Extrator de calculo
		CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - REUTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID) REF K2013152 VAL LOT B3723R 21/09/2028 REG ANVISA 80421079021 fibra laser

Data: 01/08/25 Circulante: Tec Enf

Marlei Terezinha Zapello
Téc. Enfermagem
Coren 906960

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 360.184 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 360.184
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 1 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250296190732 04/08/2025 12:52:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	04/08/2025
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751			85902-532	04/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	12:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360184/1	03/09/25	2.297,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	91,88	0,00	0,00	2.297,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.297,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,75	0,70

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
919	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U04B011410	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U04B011410 MS: 80421079033												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2405021619 x1 Val: 17/05/2029 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/08/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO
erstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento: **03/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA	Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC	CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2025	360184/1	DM	N	04/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0000090448-1	
(=) Valor do Documento: **2.297,00**	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93 Código de Baixa: 0000090448-1
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.	Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.044819 1 11930000229700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento: **03/09/2025**
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC	Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2025	360184/1	DM	N	04/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0000090448-1	
(=) Valor do Documento: **2.297,00**	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93 Código de Baixa: 0000090448-1
	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360184 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 04/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.297,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	03/09/2025	2.297,00						

Entradas de Produtos

Código: 00190744 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.297,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360184 Entrada: 05/08/2025 09:55 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634154 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
17946 - EXTRATOR DE CÁLCULO DELTA UROLLINE 3FR 90CM		UNIDADE	1,0000	690,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619	1,0000	17/05/2029	

Total do(s) Produto(s) : 2.297,00
Total do(s) Custo(s) : 2.297,00

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

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

OC 1634154

Aviso de Cirurgia : 00153451 Data : 29/07/2025 13:23 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 11:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 13:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 17-A
Pediatra :
OBS :

Tipo(s) de Anestesia(s)

26 GERAL ENDOVENOSA PURA

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.615.656

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro: [redacted]

Convênio: SUS Data da cirurgia: 01/08/24

Fornecedor do material: Medh-air Médico: DR. Ramiro

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE 0,035X150CM REF U05A242546 VAL 17/05/2029 LOT 2405021619 REG ANVISA 80421079031
		DILATADOR DE CÁLCULO UROLLINE DELTA 3FR 90CM MODEL U048011410 LOT 2412024082 VA 24/12/2029 REG ANVISA 80421079033
		CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - REUTILIZÁVEL 400 MICRONS (COM RFID) REF K2013152 VAL 21/09/2028 LOT B3723R REG ANVISA 80421079021

Data: 01/08/25 Circulante: Miriam Vanessa Gamelo Téc. de Enfermagem COREN-PR 603.340

UNIDADE DE TOLEDO – PR | HRT
Avenida União,751, Jardim Coopagro, Toledo, PR. CEP 85902-532
CNPJ: 24.006.302/0026-93 | 45 – 3196-1302 | www.ideas.med.br

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 360.489 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 360.489
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 100 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250300176401 06/08/2025 14:57:19

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	06/08/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	06/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	14:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360489/1	05/09/25	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,65	0,60

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Urolline 90111136	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER I/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/08/25

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

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

UNICRED | **136-8** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360489/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090666-2
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090666-2

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.066622 1 11950000250700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360489/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090666-2
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090666-2

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360489 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 06/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/09/2025	2.507,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191110 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360489 Entrada: 07/08/2025 12:37 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634383 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	
21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619 BC	1,0000	23/04/2029	

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

Khersina Machado Assresc
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1634383

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 07/08/2025 07:56

Aviso de Cirurgia : 00154004 Data : 04/08/2025 10:01 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 41 SALA 03 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 07:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 09:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 22-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 4.187.125

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85328	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN	35140

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: medtein

Data da cirurgia 06/08/25

Médico: Wellington

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM REF 90111136 VAL 23/04/2029 LOT 2405021619BC REG ANVISA 80421079027
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		CANULA CIRURGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER - REUTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL 07/01/2030 LOT F5124R REG ANVISA 80421079021

Data: 06/08/25 Circulante: Maria + Sandra

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO SUS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 360.492 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 360.492** **SÉRIE 1** **Folha 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **4225 0803 3834 7600 0147 5500 10[redacted]** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250300200673 06/08/2025 15:08:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	06/08/2025

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV DA UNIAO 751	85902-532	06/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	15:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360492/1	05/09/25	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20241007DC02 x1 Val: 29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 45	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004												
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/08/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360492/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090686-7
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090686-7

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.068677 3 11950000250700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360492/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090686-7
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090686-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360492 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 06/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/09/2025	2.507,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191103 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360492 Entrada: 07/08/2025 12:06
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634373 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	
20967 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 11FRX45 (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WM202410 07DC02	1,0000	29/10/2027	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 1634373

Aviso de Cirurgia : 00153990 Data : 04/08/2025 08:25 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 10:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 15-A
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA
Observação 1.939.513

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85328	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN	35140

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Registro: [redacted]

Convênio: SUS

Data da cirurgia: 06/08/25

Fornecedor do material: medwair

Médico: Dr. Welligton

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		AGULHA CIRÚRGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER UTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL DT F5124R 07/01/2030 REG ANVISA 80421079021
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM REF CS11/13FR - 45 VAL 29/10/2027 LOT WM20241007DC02 MS Nº 80421079004
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFILICO UROLLINE 5FF X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031

Data: 06/08/25 Circulante: Aleuisio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 360.497 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 360.497
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 1 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250300218596 06/08/2025 15:16:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	06/08/2025
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751			85902-532	06/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	15:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360497/1	05/09/25	2.507,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2503010765 x1 Val: 14/03/2030 Urolline U05A242546	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031												
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM20241007DC02 x1 Val: 29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 45	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004												
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/08/25

Assinatura

Nome:
Cargo:

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted]	Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

UNICRED | **136-8** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360497/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090690-5
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090690-5

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.069055 1 11950000250700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **05/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 06/08/2025	Número do Documento: 360497/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2025	Nosso Número: 0000090690-5
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **2.507,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090690-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360497 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 06/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 2.507,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/09/2025	2.507,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191094 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 06/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 2.507,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360497 Entrada: 07/08/2025 11:38 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634371 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2503010765	1,0000	14/03/2030	
20967 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 11FRX45 (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WM202410 07DC02	1,0000	29/10/2027	

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

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1634371

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 07/08/2025 10:03

Aviso de Cirurgia :	00153989	Data :	04/08/2025 08:24	Tipo :	Internação
Centro Cirurgico :	HRT - CENTRO CIRURGICO			Exame :	Não
Sala :	43 SALA 05			U.T.I :	Não
Paciente :	[redacted]			Nascimento :	[redacted]
Data :				Telefone :	
Hora Prev. Inicial :	09:30	Atendimento :	2894965		
Hora Prev. Final :	11:59	Hora Real Inicial :	_____:_____	Tipo Sanguíneo :	
A Seguir :		Hora Real Final :	_____:_____		
Acomodação :					
Pediatra :	ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)			Leito :	ENF 28-B
OBS :					

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.174.026

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	85328	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN	35140

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: Medtrix

Data da cirurgia: 06/08/25

Médico: Nubiston

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM REF CS11/13FR - 45 VAL 29/10/2027 LOT WM20241007DC02 MS Nº 80421079004
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO REF U05A242546 VAL 14/03/2030 LOT 2503010765 MS Nº 80421079031
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U01B203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		AGULHA CIRÚRGICA PARA LITOTRIPSIA DORNIER UTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL LOT F5124R 07/01/2030 REG ANVISA 80421079021

Data: 06/08/25 Circulante: Fabiani

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071618480863569738

Informação obtida em 30/07/2025 11:30:13

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 360.735 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 360.735
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 100 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250303724882 08/08/2025 13:19:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	08/08/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO

HORA DA SAÍDA 13:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360735/1	08/09/25	1.770,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
740	ELETRODO BIPOLAR ENDOSURG TURP TIPO ALÇA DE CORTE 24FR HASTE UNICA Lote: 567824 x1 Val:31/07/2027 Endosurg EBC1P24	9018.90.99	000	6.108	UN	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.Fab.: EBC1P24 MS: 80170620044												
974	EVACUADOR DE ELLIK MLA 350ML - ESTERIL Lote: 7116 x1 Val: 31/03/2028 Asher YEE-350	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	270,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: YEE-350 MS: 81484760001												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 11/08/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira
COREN - PR 533-682

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
08/09/2025

Beneficiário
MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

Agência/Código do Beneficiário
1214/000182691-3

Endereço do Beneficiário
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC

CNPJ do Beneficiário
03.383.476/0001-47

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2025	360735/1	DM	N	08/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número
0000090848-7

(=) Valor do Documento
1.770,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000090848-7

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.084872 8 11980000177000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
08/09/2025

Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC

Agência/Código do Beneficiário
1214/000182691-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2025	360735/1	DM	N	08/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número
0000090848-7

(=) Valor do Documento
1.770,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário
Final:

CPF/CNPJ do Pagador
24.006.302/0026-93

Código de Baixa
0000090848-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360735 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.770,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/09/2025	1.770,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191533 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.770,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360735 Entrada: 11/08/2025 13:43 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634591 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17719 - EVACUADOR TIPO ELLIK (C)		UNIDADE	1,0000	270,0000	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7116	1,0000	31/03/2028	
17947 - ALÇA BIPOLAR		UNIDADE	1,0000	1.500,000	1.500,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	567824	1,0000	31/07/2027	

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

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
11/08/25

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

OC 1634593

Aviso de Cirurgia : 00154136 Data : 05/08/2025 10:33
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO
Sala : 39 SALA 01
Paciente : [redacted]
Data :
Hora Prev. Inicial : 09:30 Hora Real Inicial : _____:_____
Hora Prev. Final : 10:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)
Pediatra :
OBS :

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

Cirurgia

3057 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA

Observação 4.268.793

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	88678 LUCAS ZENNI SALOMÃO	38817

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted]

Convênio: SUS

Registro: [redacted]

Fornecedor do material: medtrón

Data da cirurgia: 07/08/25

Médico: Lucas Z.

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Alça Turp Loop BIPOLAR CORTE 1P 24Fr REF.: EBC1P24 ANVISA: 80170620044 0 618231 652815 LOTE: 567824 FAB.: 31/07/2024 VAL.: 31/07/2027
		EVACUADOP DE ELLIK MIA 350ML - ESTERIL REF YEE-350 VAL LOT 7116 31/03/2028 REG ANVISA 81484760001

Data: 07/08/25 Circulante: Miriam Vanessa Gamelo
Téc. de Enfermagem
COREN 503.340

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO SUS

UNIDADE DE TOLEDO - PR | HRT

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410510863569723

Informação obtida em 20/08/2025 10:07:00

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 360.747 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 360.747
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 10 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		242250303779410 08/08/2025 13:49:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
254.281.591	0990558710	03.383.476/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA		24.006.302/0026-93	ISENTO	08/08/2025
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751			85902-532	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR	JARDIM COOPAGRO	13:45

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
360747/1	08/09/25	3.907,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	156,28	0,00	0,00	3.907,00
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	3.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,85	0.80

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val:24/12/2029 Urolline U01B203215	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029												
911	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X150CM Lote: 2410023325 x1 Val:24/10/2029 Urolline U05A242646	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: U05A242646 MS: 80421079031												
817	BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM Lote: 2405021619BC x1 Val:23/04/2029 Urolline 90111136	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: 90111136 MS: 80421079027												
665	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA (NITINOL 4 FIOS 1.7 FR 120CM) Lote: WM20230928QSL401 x1 Val:29/10/2026 Urolline URO417	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.Fab.: URO417 MS: 80421079001												
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MS: 80421079021												

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12 / 08 / 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
12/08/25

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3

Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC

CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2025	360747/1	DM	N	08/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0000090880-0

(=) Valor do Documento: **3.907,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090880-0

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.088006 7 11980000390700

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ:03.383.476/0001-47
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/08/2025	360747/1	DM	N	08/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	21	R$		

Nosso Número: 0000090880-0

(=) Valor do Documento: **3.907,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000090880-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 360747 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 08/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 3.907,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	08/09/2025	3.907,00						

Entradas de Produtos

Código: 00191530 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 3.907,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 360747 Entrada: 11/08/2025 13:31 -
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1634586 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20031 - CANULA DE FIBRA 270 UM H30 SOLVO REUTILIZAVEL DORNIER I (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20666 - EXTRATOR DE CALCULO 1.7FR X 120CM (C)		UNIDADE	1,0000	1.400,000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WM202309 28QSL401	1,0000	29/10/2026	
20966 - KIT CATETER DUPLO J SOFT 6FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410023325	1,0000	24/10/2029	
21252 - BAINHA PARA ASPIRAÇÃO 11/13FR - 36CM (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2405021619 BC	1,0000	23/04/2029	

Total do(s) Produto(s) : 3.907,00
Total do(s) Custo(s) : 3.907,00

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1634586

Emitido por: WESLEY.22602
Em: 08/08/2025 07:59

Aviso de Cirurgia :	00154141	Data : 05/08/2025 10:46		Tipo :	Internação
Centro Cirurgico :	HRT - CENTRO CIRURGICO			Exame :	Não
Sala :	44 SALA 06			U.T.I :	Não
Paciente :	[redacted]			Nascimento :	[redacted]
Data :				Telefone :	
Hora Prev. Inicial :	10:30	Hora Real Inicial : _____:_____		Tipo Sanguíneo :	
Hora Prev. Final :	12:59	Hora Real Final : _____:_____			
A Seguir :					
Acomodação :	ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)			Leito :	ENF 12-A
Pediatra :					
OBS :					

Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 3.297.101

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409010561 URETEROLITOTOMIA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica			CRM
CIRURGIAO	88678	LUCAS ZENNI SALOMÃO	38817

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [redacted] Registro [redacted]

Convênio: V SUS Data da cirurgia 07/08/25

Fornecedor do material: medtron. Médico: Dr: Lucas

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM REF U018203215 VAL 24/12/2029 LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE 6FR X 26CM, COM FIO GUIA HIDROFILICO 0,035X150CM REF U05A242646 VAL 24/10/2029 LOT 2410023325 MS Nº 80421079031
		BAINHA PARA ASPIRAÇÃO UROLLINE 11/13FR - 36CM REF 90111136 VAL 23/04/2029 LOT 2405021619BC REG ANVISA 80421079027
		UTILIZÁVEL 270 MICRONS (COM RFID) REF K2013151 VAL DT F5124R 07/01/2030 REG ANVISA 80421079021
		EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA (NITINOL 4 FIOS 1,7FF 120CM) REF URO417 VAL 29/10/2026 LOT WM20230928QSL401 REG ANVISA 80421079001

Data: 07/08/25 Circulante: Téc Enf. Marlei

Marlei Terezinha Zapello
Téc. Enfermagem
Coren 906960

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410510863569723

Informação obtida em 20/08/2025 10:07:00

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e N° 362.830 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 362.830
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 3834 7600 0147 5500 [redacted]

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	242250334359736 29/08/2025 09:10:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA	24.006.302/0026-93	ISENTO	29/08/2025
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
AV DA UNIAO 751		85902-532	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Toledo	48 30303030	PR / JARDIM COOPAGRO	09:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
362830/1	29/09/25	1.770,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DO PRODUTO

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

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01/09/25

Assinatura

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

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

DADOS ADICIONAIS

[redacted]

RESERVADO AO FISCO

UNICRED | **136-8** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **29/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Endereço do Beneficiário: RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário: 03.383.476/0001-47
Data do Documento: 29/08/2025	Número do Documento: 362830/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/08/2025	Nosso Número: 0000092444-0
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.770,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000092444-0

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

UNICRED | **136-8** | 13691.21403 00182.691303 00009.244401 1 12190000177000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **29/09/2025**
Beneficiário: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47 RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Agência/Código do Beneficiário: 1214/000182691-3
Data do Documento: 29/08/2025	Número do Documento: 362830/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 29/08/2025	Nosso Número: 0000092444-0
Uso do Banco	Carteira: 21 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.770,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
AV DA UNIAO 751 ,
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 24.006.302/0026-93

Código de Baixa: 0000092444-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO. ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/
AV DA UNIAO 751 .
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

Documento de Entrada

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.
CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47 Insc Est.:
Número : 362830 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 1.770,00 Vl. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vl. Desc : 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	29/09/2025	1.770,00						

Entradas de Produtos

Código: 00194840 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.770,00
% ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 362830 Entrada: 01/09/2025 09:43
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 1636766 **Nº Empenho:**

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

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17719 - EVACUADOR TIPO ELLIK (C)		UNIDADE	1,0000	270,0000	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7116	1,0000	31/03/2028	
17947 - ALÇA BIPOLAR		UNIDADE	1,0000	1.500,000	1.500,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651025	1,0000	15/01/2028	

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

Wesley Teodosio
Responsável Pela Entrada

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

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

OC 1636766

Aviso de Cirurgia : 00156525 Data : 25/08/2025 15:55 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não
Paciente : [redacted] Nascimento : [redacted]
Data : Telefone :
Hora Prev. Inicial : 07:30 Hora Real Inicial : _____:_____ Tipo Sanguíneo :
Hora Prev. Final : 08:59 Hora Real Final : _____:_____
A Seguir :
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 17-B
Pediatra :
OBS :

Cirurgia

3057 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA
Observação 2.807.680

Orientação

Preparo

Procedimentos	Convênio
0409030040 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	SUS - INTERNACAO

Equipe Médica		CRM
CIRURGIAO	85326 LUCIANO RICARDO SFREDO	35592

IDEAS

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente [redacted]

Convênio: SUS

Registro [redacted]

Fornecedor do material: medtron

Data da cirurgia: 29/08/25

Médico: Luciano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		Alça Turp Loop BIPOLAR Corte 1P 24Fr REF.: EBC1P24 ANVISA: 80170620044 0 61823 65281 5 LOTE: 651026 FAB.: 15/01/2025 VAL.: 15/01/2028
		EVACUADOR DE ELLIK MLA 350ML - ESTERIL REF. YEE 350 VAL LOT 7116 31/03/2028 REG. ANVISA 81484760001

Data: 29/08/25 Circulante: Janete Aparecida Turiani Téc. de Enfermagem COREN-PR 515.981

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140069981316**
Data de emissão:	**03/03/2025 17:16:48**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2025 17:16:47

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Auditor Fiscal da Receita

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 95527/2025

Contribuinte

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

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/06/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 20 de junho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.383.476/0001-47
Certidão nº: 12566055/2025
Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13
Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.383.476/0001-47
Razão Social: MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

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

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

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410510863569723

Informação obtida em 20/08/2025 10:07:00

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001.248.031
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 001.248.031
SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/2
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250707752236000123550010012480311741917162

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. 6108	**243250206188362 10/07/2025 10:59:58**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	24.006.302/0026-93	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA UNIAO, 0751	JARDIM COOPAGRO	85902532	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TOLEDO	48999729917	PR		10:59:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	09-08-2025	8790,69						
002	24-08-2025	8790,69						
003	08-09-2025	8790,69						

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
26.372,07	3.164,65	0,00	0,00	26.372,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**26.372,07**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040,	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
81				330,000	249,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE 7898166040328	30039099 30039099	000	6.108	UN	10.000	0,194	0.00	1943,00	1.943,00	233,16	0	12,00%	0,00%
13898	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) 7898470684935	30049099 30049099	000	6.108	AM	600	5,150	0.00	3090,00	3.090,00	370,80	0	12,00%	0,00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA 7896714293233	30049069 30049069	500	6.108	CP	510	0,040	0.00	20,25	20,25	2,43	0	12,00%	0,00%
09499	METRONIDAZOL 5MG/ML 0100ML 50 BO GEN JP 7896137653041	30039076 30039076	000	6.108	BL	1000	3,884	0.00	3884,20	3.884,20	466,10	0	12,00%	0,00%
03930	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG 7896006237556	30049049 30049049	500	6.108	AM	700	1,034	0.00	723,80	723,80	86,86	0	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA 7898122913147	30039079 30039079	000	6.108	AM	500	0,937	0.00	468,60	468,60	56,23	0	12,00%	0,00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ 7896006217503	30042099 30042099	000	6.108	FA	200	9,400	0.00	1880,00	1.880,00	225,60	0	12,00%	0,00%
09788	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL 7896006218340	30049099 30049099	500	6.108	AM	800	1,215	0.00	972,00	972,00	116,64	0	12,00%	0,00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) 7896112190691	30049039 30049039	500	6.108	AM	1500	0,911	0.00	1366,50	1.366,50	163,98	0	12,00%	0,00%
00593	ATRACURIO 10MG/ML 5ML 25 AMP (2 A 8C) CRISTALIA TRACUR 7896676410952	30049069 30049069	500	6.108	AM	200	8,628	0.00	1725,60	1.725,60	207,07	0	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
30138002	0,00	0,00	0,00	6108/6108/6108/6108/6108/6108/	26.372,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DANIELA SCHMIDT ORDEM DE COMPRA 20565 Pedido(s): 935438 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5297.50 (20.09%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2457.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Impostos aproximados:R$ 5.297,50	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 001.248.031
SÉRIE: 1

1- Saída
2- Entrada

1 FLS.:2/2

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250707752236000123550010012480311741917162

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250206188362 10/07/2025 10:59:58

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

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
00593	ATRACURIO 10MG/ML 5ML 25 AMP (2 A 8C) CRISTALIA TRACUR 7896676410952	30049069 30049069	500	6.108	AM	100	8,628	0,00	862,80	862,80	103,54	0	12,00%	0,00%
00971	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA 7896006202622	30049045 30049045	500	6.108	AM	1000	1,232	0,00	1232,00	1.232,00	147,84	0	12,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA 7898122911921	30043290 30043290	000	6.108	AM	500	0,768	0,00	384,00	384,00	46,08	0	12,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA 7896094922082	30045090 30045090	500	6.108	AM	200	7,256	0,00	1451,20	1.451,20	174,14	0	12,00%	0,00%
13373	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN 7898616360464	30049099 30049099	700	6.108	SE	200	18,800	0,00	3760,00	3.760,00	451,20	0	12,00%	0,00%
15581	FLUCONAZOL 200MG (2MG/ML) 100ML 6 BO IV FLUCAZOL CRISTALIA 7896676440607	30049099 30049099	000	6.108	BL	204	7,030	0,00	1434,12	1.434,12	172,10	0	12,00%	0,00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA 7898122910634	30039086 30039086	000	6.108	AM	2000	0,587	0,00	1174,00	1.174,00	140,88	0	12,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<!$MG_observacao_pagina_2>

ORTOTRAUMA Clínica de Ortopedia	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** **CNPJ:** 36.685.860/0001-53 OLAVO BILAC - 1260 APTO 602, 0 CEP: 85.812-140 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: elianekop@hotmail.com **Insc. Municipal:** 630018212 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **171** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 2708 2510 2014 9803 6685 8602 0250 8739 4963

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
27/08/2025	**27/08/2025 10:20**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS.		24.006.302/0026-93
Endereço AVENIDA DA UNIÃO	Número 751	Complemento
Bairro JD 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
403	7927	SIMPLES NACIONAL	TI	104.308,29	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
Período de execução da atividade relatada: 26 de julho a 25 de agosto de 2025 Considerando a demanda apresentada no mês de agosto/2025 a empresa contratada ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
104.308,29	0,00	0,00	104.308,29	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	104.308,29

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$14.029,47 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$3.567,34 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

Anelson Meiss S. Dresch
Diretor Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

DATA: 27 / 08 / 25

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ:	36.685.860/0001-53
Contrato número:	767/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	**Nome dos médicos conforme a escala em anexo**
Período de execução da atividade relatada:	26 de julho a 25 de agosto de 2025.

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

**** Médico Ortopedista e Coordenador do Atendimento de Ortopedia e Traumatologia**

86 horas x R$ 93,02 = R$ 8.000,00

**** Médico Ortopedista Plantonista e Sobreaviso**

96 horas x 100,00 = R$ 9.600,00 (sobreaviso)

258 horas x 163,50 = R$ 42.183,50 (plantão presencial)

***** Consultas Ambulatoriais em Ortopedia:**

324 consultas x R$ 10,00 = R$ 3.240,00

Alan Silva: 16 consultas X R$ 10,00= R$ 160,00

Damianne Reis Bertonsello: 32 consultas X 10,00 = 320,00

Diego Rafael Araújo: 39 consultas X R$ 10,00= R$ 390,00

Eliane Kopchinski: 57 consultas X R$ 10,00= R$ 570,00

Hemanuelli Samia: 10 consultas x R$ 10,00= R$ 100,00

Jessé Batista Correa Junior: 29 consultas x R$ 10,00 = 290,00

João Viannei: 74 consultas X R$ 10,00= R$ 740,00

Marlon Barros Correa: 67 consultas X 10,00 = 670,00

**** Desconto das consultas do pacote pré e pós-operatório em cirurgia**

- 40 x 20,00 = 800,00

**** Consultas Ambulatoriais: R$ 2.950,00**

Cirurgias Ortopédicas:

Dr. Alan Silva = 06

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	**10/08/2025**	[redacted]	**04.15.04.003-5**	**Debridamento de Ulcera/de Tecidos Desvitalizados**	**R$ 325,85**
2	10/08/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
3	10/08/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
4	10/08/2025		04.03.05.010-3	Rizotomia/Neurotomia Percutânea por Radiofrequência	R$ 1.660,51
5	**10/08/2025**		**04.08.04.020-3**	**Redução Incruenta Disjunção/ Luxação/ Fratura/ Fratura - Luxação ao Nível do Anel Pélvico**	**R$ 73,33**
6	**11/08/2025**		**04.08.02.043-1**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/ da Ulna**	**R$ 159,17**
Total					**R$ 5.539,89**

Dra. Damianne = 01

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	09/08/2025	[redacted]	04.08.04.008-4	Artroplastia Primária do Quadril Cimentada	R$ 4.412,49
Total					**R$ 4.412,49**

Dr. Diego = 05

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	**15/08/2025**	[redacted]	**04.08.04.008-4**	**Artroplastia Primária do Quadril Cimentada**	**R$ 2.206,25**
2	**23/08/2025**		04.08.05.049-7	**Tratamento Cirúrgico de Fratura Bimaleolar/ Trimaleolar/ da Fratura - Luxação do Tornozelo**	**R$ 259,28**
3	**23/08/2025**		**04.08.02.040-7**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura da Extremidade/ Metáfise Distal dos Ossos do Antebraço**	**R$ 152,28**
4	**23/08/2025**		**04.08.02.053-9**	**Tratamento Cirúrgico de Luxação/ Fratura-Luxação Metacarpo-Falanciana**	**R$ 115,56**
5	**23/08/2025**		**04.08.01.015-0**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura da Clavícula**	**R$ 227,22**
Total					**R$ 2.960,59**

Dra. Eliane Kopchinski = 02

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	02/08/2025	[redacted]	04.03.02.012-3	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva de Túnel osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	R$ 434,53
2	02/08/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Multiplas (04.08.06.008-5 + 04.08.01.014-2)	R$ 796,43
				Total	**R$ 1.230,95**

Dra. Hemanuelli Samia = 03

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	08/08/2025	[redacted]	04.03.02.012-3	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva de Túnel osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	R$ 434,53
2	08/08/2025		04.03.02.012-3	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva de Túnel osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	R$ 434,53
3	08/08/2025		04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra - Ósseo	R$ 189,58
				Total	**R$ 1.058,63**

Dr. Jesse = 05

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	**12/08/2025**	[redacted]	**04.08.05.057-8**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura do Tornozelo Unimaleolar**	**R$ 288,89**
2	**12/08/2025**		**04.08.02.043-1**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio/ da Ulna**	**R$ 159,17**
3	**16/08/2025**		**04.08.05.063-2**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura Transtrocanteriana**	**R$ 583,78**
4	**16/08/2025**		**04.08.02.034-2**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura/Lesão Fisária das Falanges da mão (com fixação)**	**R$ 115,56**
5	**16/08/2025**		**04.08.05.055-1**	**Tratamento Cirúrgico de Fratura do Planalto Tibial**	**R$ 238,29**
				Total	**R$ 1.385,70**

** Sobreaviso: R$ 9.600,00

** Plantão Presencial: R$ 42.183,50

** Administrativo: R$ 8.000,00

** Consultas Ambulatoriais: R$ 3.060,00

** Cirurgias: R$ 16.588,25

Valor Total: R$ 79.431,75

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.317
Cirurgia Geral – RQE 16.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo 16.073

** **Dr. Alan**

- pagamento referente a cirurgia Eletiva de Artrodese Cervical Um Nível realizada no paciente [redacted] na competência de novembro/2024 – NF nº 058 e 059, sendo firmado um acordo de ambas as partes que seria realizado o pagamento após o recebimento do valor por se tratar de uma cirurgia de Alta Complexidade: **devendo ser pago nesse relatório o valor de R$ 3.461,69**
- pagamento referente a cirurgia Eletiva de Artrodese Intersomatica 3 Níveis realizada no paciente [redacted] na competência de setembro/2024 – NF nº 071 e 064, sendo firmado um acordo de ambas as partes que seria realizado o pagamento após o recebimento do valor por se tratar de uma cirurgia de Alta Complexidade: **devendo ser pago nesse relatório o valor de R$ 13.141,76**
- pagamento referente a cirurgia Eletiva de Artrodese Intersomática Via Posterior/Póstero – Lateral Um Nível realizada no paciente [redacted] na competência de maio/2025 – NF nº 068 e 069, sendo firmado um acordo de ambas as partes que seria realizado o pagamento após o recebimento do valor por se tratar de uma cirurgia de Alta Complexidade: **devendo ser pago nesse relatório o valor de R$ 8.273,09**

Valor Total da Nota: R$ 104.308,29

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.357
Cirurgia Geral – RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 TEOT 18907

HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO — HRT HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO — SUS

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

IDEAS

POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA EM ORTOPEDIA

agosto, 2025		CRM	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	DOM	DIAS
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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	372
	TOTAL DE HORAS		12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	372

POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA PRESENCIAL 12HRS/DIA

agosto, 2025		CRM	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	DOM	DIAS
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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692				6							6																					12
2	BRUNO OLIVEIRA FIORELLI	38777																																0
3	HEMANUELLI SAMIA DE A. BARRETO	37132																																0
4	MARLON CORREA	27792																																0
5	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA	25773						6							6							6													24
6	ELIANE KOPCHINSKI	33507							12							12							12							6					48
7	JOÃO VIANEI EFFTING JUNIOR	44330	12							12							12							12							12				60
8	DAMIANNE REIS BERTONSELLO	41131					12							12							12							12							60
9	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR	39193				6		6					6		6					12		6					12		6						60
	TOTAL DE HORAS		12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	252

POSTO DE SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA SOBREAVISO

agosto, 2025		CRM	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	DOM	DIAS
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	ALAN SILVA ANTONELLI	38692										12																						12
2	BRUNO OLIVEIRA FIORELLI	38777																																0
3	HEMANUELLI SAMIA DE A. BARRETO	37132																																0
4	MARLON CORREA	27792																12																12
5	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA	25773			12																				12									24
6	ELIANE KOPCHINSKI	33507		12																														12
7	JOÃO VIANEI EFFTING JUNIOR	44330																														12	12	24
8	DAMIANNE REIS BERTONSELLO	41131									12																							
9	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR	39193																	12							12								24
	TOTAL DE HORAS		0	12	12	0	0	0	0	0	12	12	0	0	0	0	0	12	12	0	0	0	0	0	12	12	0	0	0	0	0	12	12	120

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
agosto, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
RT	372	R$ 8.000,00
Valor Total		

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
agosto, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
PRESENCIAL	252	42.183,50
Valor Total		

ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
Contrato: 767/2024		
agosto, 2025		
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS	VALOR TOTAL EXECUTADO
SOBREAVISO	120	10.400,00
Valor Total		

Dr. Alan Antonelli
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 38692 / TEOT 18907

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALAN SILVA ANTONELLI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TERRA ROXA/PR		[redacted]	28/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			04/08/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			04/08/2025 12:30	38086

Total de 3

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALAN SILVA ANTONELLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR		[redacted]	28/07/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR	retorno sobre atestado		28/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	GUAIRA/PR			28/07/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TERRA ROXA/PR	paciente com exames prontos e relata que está com dor.		04/08/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			04/08/2025 11:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			04/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	GUAIRA/PR			04/08/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			04/08/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR	retorno		11/08/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	MARIPA/PR	retorno sobre cirurgia		11/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	PALOTINA/PR			11/08/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			11/08/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ALAN SILVA ANTONELLI (CRM-PR 38692)	TOLEDO/PR			11/08/2025 12:30	38086

Total de 13

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DAMIANNE REIS BERTONSELLO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR		[redacted]	29/07/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			29/07/2025 09:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TERRA ROXA/PR			29/07/2025 09:15	18457
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			29/07/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	PALOTINA/PR			29/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	SANTA HELENA/PR			29/07/2025 09:45	20292
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			29/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			29/07/2025 10:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARIPA/PR			29/07/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MERCEDES/PR			29/07/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			05/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			05/08/2025 09:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DAMIANNE REIS BERTONSELLO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR	retorno com exame.	[redacted]	05/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TUPASSI/PR			12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno ambulatório.		12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno		12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	SANTA HELENA/PR			12/08/2025 09:00	20292
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno com raio x		12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	PALOTINA/PR	retorno paciente dr bruno		12/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	QUATRO PONTES/PR	retorno com exames		12/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			19/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR	com rx.		19/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	SANTA HELENA/PR	retorno com exames		19/08/2025 09:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DAMIANNE REIS BERTONSELLO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	PATO BRAGADO/PR	retorno com exames	[redacted]	19/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	NOVA SANTA ROSA/PR			19/08/2025 09:00	18381
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			19/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR			19/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	GUAIRA/PR	retorno com exames		19/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR	retorno com exames		19/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno		19/08/2025 09:15	38086

Total de 31

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DAMIANNE REIS BERTONSELLO

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DAMIANNE REIS BERTONSELLO (CRM-PR 41131)	TOLEDO/PR		[redacted]	29/07/2025 09:45	38086

Total de 1

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR		[redacted]	30/07/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	GUAIRA/PR			30/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	SANTA HELENA/PR			30/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	DIAMANTE D'OESTE/PR			30/07/2025 13:00	19067
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/07/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TERRA ROXA/PR			30/07/2025 13:15	18457
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	GUAIRA/PR			30/07/2025 13:30	20360
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	GUAIRA/PR			30/07/2025 13:45	20360
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			30/07/2025 14:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			06/08/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			06/08/2025 11:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARIPA/PR			06/08/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	PATO BRAGADO/PR			06/08/2025 13:00	13934
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	SANTA HELENA/PR	consulta		06/08/2025 13:00	20292

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	OURO VERDE DO OESTE/PR		[redacted]	06/08/2025 13:00	19455
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	OURO VERDE DO OESTE/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	PALOTINA/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			06/08/2025 14:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	SANTA HELENA/PR	a pedido do paiente		13/08/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			13/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			13/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	PALOTINA/PR	retorno ambulatório.		13/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			13/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MERCEDES/PR			13/08/2025 13:30	13153
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	PATO BRAGADO/PR			13/08/2025 14:00	13934

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR		[redacted]	20/08/2025 10:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			20/08/2025 11:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			20/08/2025 11:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR	primeiro retorno.		20/08/2025 12:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			20/08/2025 13:00	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR	retorno com exames		20/08/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	PALOTINA/PR	retorno		20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TOLEDO/PR			20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA (CRM-PR 25773)	TERRA ROXA/PR			20/08/2025 13:15	38086

Total de 39

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ELIANE KOPCHINSKI

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno	[redacted]	31/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	GUAIRA/PR			31/07/2025 07:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARIPA/PR			31/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	trazer exame		31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR	trazer exame		31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	PALOTINA/PR			31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			31/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	PALOTINA/PR			31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	.		31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SANTA HELENA/PR	autorizado pela coordenadora.		31/07/2025 10:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			31/07/2025 10:15	17220

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ELIANE KOPCHINSKI

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR		[redacted]	31/07/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TERRA ROXA/PR			31/07/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	DIAMANTE D'OESTE/PR			07/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			07/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			07/08/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR	autorizado pela dra para trazer exame		07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR	autorizado pela dra para trazer exame		07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	PATO BRAGADO/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SANTA HELENA/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	OURO VERDE DO OESTE/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			07/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			07/08/2025 09:00	18437
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 06:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ELIANE KOPCHINSKI

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno	[redacted]	14/08/2025 06:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR	retorno com exames		14/08/2025 06:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno		14/08/2025 06:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			14/08/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SANTA HELENA/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			14/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TERRA ROXA/PR			14/08/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			21/08/2025 06:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			21/08/2025 06:15	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ELIANE KOPCHINSKI

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR		[redacted]	21/08/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			21/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TUPASSI/PR	retorno no ambulatório médico.		21/08/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	OURO VERDE DO OESTE/PR	autorizado pela dra para trazer exame		21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	PATO BRAGADO/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TERRA ROXA/PR			21/08/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	MARIPA/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TERRA ROXA/PR			21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	GUAIRA/PR	retorno ambulatório.		21/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	ELIANE KOPCHINSKI (CRM-PR 33507)	TOLEDO/PR			21/08/2025 09:15	17220

Total de 57

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR) **Unidade Org.:** AMBULATORIO
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO
Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR		[redacted]	08/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR			08/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	MERCEDES/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	PALOTINA/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	MERCEDES/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TERRA ROXA/PR			08/08/2025 10:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	HEMANUELLI SAMIA DE AGUIAR BARRETO (CRM-PR 37132)	TOLEDO/PR			08/08/2025 10:30	38086

Total de 10

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR		[redacted]	30/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR	a pedido medico.		30/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			30/07/2025 09:30	21475
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 10:15	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 10:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 10:45	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 11:15	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	PATO BRAGADO/PR	pacientes anteriores nao sac joelho		30/07/2025 11:45	13934
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			06/08/2025 09:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	PATO BRAGADO/PR	joelho		13/08/2025 09:30	13934
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			20/08/2025 09:30	17220

Total de 11

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	MARIPA/PR	a pedido medico	[redacted]	30/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	OURO VERDE DO OESTE/PR			30/07/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 09:45	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 10:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			30/07/2025 11:00	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	NOVA SANTA ROSA/PR			30/07/2025 11:30	18381
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	QUATRO PONTES/PR			06/08/2025 09:30	15440
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			06/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	SANTA HELENA/PR			06/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno, a pedido do paciente agendado para dia 06/08 mesmo tendo vaga dia 30/07		06/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	MARIPA/PR			06/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	PATO BRAGADO/PR			06/08/2025 09:30	13934
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			13/08/2025 09:30	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JESSE BATISTA CORREA JUNIOR

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR		[redacted]	13/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	NOVA SANTA ROSA/PR			13/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	TOLEDO/PR			20/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	SANTA HELENA/PR	com rx.		20/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JESSE BATISTA CORREA JUNIOR (CRM-PR 39193)	PALOTINA/PR			20/08/2025 09:30	18386

Total de 18

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MERCEDES/PR	retorno	[redacted]	01/08/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TERRA ROXA/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TERRA ROXA/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			01/08/2025 07:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SANTA HELENA/PR		[redacted]	01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			01/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARIPA/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	GUAIRA/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	PALOTINA/PR	retorno		08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR	retorno		08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	PALOTINA/PR	retorno		08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno		08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SANTA HELENA/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TERRA ROXA/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			08/08/2025 07:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SANTA HELENA/PR		[redacted]	08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	OURO VERDE DO OESTE/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TUPASSI/PR			08/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR	a pedido da berguia e da leticia		08/08/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR	autorizado pelo dr.		15/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	NOVA SANTA ROSA/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TERRA ROXA/PR	retorno		15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	PATO BRAGADO/PR			15/08/2025 07:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		[redacted]	15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	DIAMANTE D'OESTE/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	OURO VERDE DO OESTE/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	OURO VERDE DO OESTE/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TUPASSI/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	atestado médico.		15/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SANTA HELENA/PR	autorizado encaixe por dr joão.		22/08/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	DIAMANTE D'OESTE/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	OURO VERDE DO OESTE/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	NOVA SANTA ROSA/PR			22/08/2025 07:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	NOVA SANTA ROSA/PR		[redacted]	22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SANTA HELENA/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	OURO VERDE DO OESTE/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	PALOTINA/PR	retorno		22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	retorno ambulatório		22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TOLEDO/PR			22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR	retorno		22/08/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			22/08/2025 07:00	38086

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

Situação do Agendamento: Atendido

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM ORTOPEDIA	JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR (CRM-PR 44330)	TUPASSI/PR		[redacted]	22/08/2025 07:00	38086

Total de 74

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		[redacted]	29/07/2025 06:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TERRA ROXA/PR			29/07/2025 06:30	18457
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	DIAMANTE D'OESTE/PR			29/07/2025 06:30	19067
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:30	17220
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MERCEDES/PR			29/07/2025 06:30	13153
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MARIPA/PR			29/07/2025 06:30	12995

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			29/07/2025 06:30	18437
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 06:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	QUATRO PONTES/PR			29/07/2025 07:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 07:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	QUATRO PONTES/PR			29/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			29/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TERRA ROXA/PR			29/07/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TERRA ROXA/PR			29/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	PALOTINA/PR	a pedido do dr joão		29/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TERRA ROXA/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	SAO JOSE DAS PALMEIRAS/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TERRA ROXA/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	PATO BRAGADO/PR			05/08/2025 06:30	13934

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	QUATRO PONTES/PR		[redacted]	05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			05/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	PALOTINA/PR			05/08/2025 06:30	18386
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			12/08/2025 06:15	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	SANTA HELENA/PR	a pedido do paciente.		12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	18972

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]	[redacted]	CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TUPASSI/PR		[redacted]	12/08/2025 06:30	17576
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	PALOTINA/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MARIPA/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	NOVA SANTA ROSA/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR	retorno ambulatório		12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MARIPA/PR	retorno		12/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	.		12/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	QUATRO PONTES/PR			19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	GUAIRA/PR			19/08/2025 06:30	20360
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	GUAIRA/PR			19/08/2025 06:30	20360
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			19/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			19/08/2025 06:30	18972
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	PALOTINA/PR	*		19/08/2025 06:30	18386

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	retorno	[redacted]	19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	retorno		19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR			19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR	retorno		19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	TOLEDO/PR	retorno		19/08/2025 06:30	38086
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			19/08/2025 06:30	16767
		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	SAO PEDRO DO IGUACU/PR			19/08/2025 06:30	16767

Total de 65

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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: MARLON BARROS CORREA

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	MARQUINHO/PR		[redacted]	05/08/2025 06:15	38086
[redacted]		CONSULTA EM ORTOPEDIA	MARLON BARROS CORREA (CRM-PR 27792)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR		[redacted]	12/08/2025 06:30	18972

Total de 2

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

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

Nome: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.685.860/0001-53

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:08:32 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/01/2026.
Código de controle da certidão: **613F.446F.F130.CCDC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 037178418-03

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **36.685.860/0001-53**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 31/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (03/07/2025 16:13:30)

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA
Nº 112093/2025

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

[CONTRIBUINTE]

Nome :	**473873362 - ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	36.685.860/0001-53		
Endereço:	RUA OLAVO BILAC, S/N		
Complemento:	1260 APTO 602		
Bairro:	CENTRO	CEP: 85.812-140	
Cidade:	Cascavel	Estado: Paraná	

[REQUERENTE]

Código:	473873362
Nome/Razão:	**ORTOTRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
CNPJ/CPF:	36.685.860/0001-53

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 3 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT221202-000-YYDBDNHTEUDRDQ-0

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.685.860/0001-53
Certidão nº: 37576160/2025
Expedição: 03/07/2025, às 16:21:45
Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.685.860/0001-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.685.860/0001-53
Razão Social: ORTOTRAUMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R DO EXPEDICIONARIO 747 / MARIA LUIZA / CASCAVEL / PR / 85819-580

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

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

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

Certificação Número: 2025082706575471472948

Informação obtida em 27/08/2025 14:54:45

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

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**03/07/2025, 11:31**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $275.288,60	275.288,60	0,00	0,00	5.505,77

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/04/2025 A 30/04/2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
275.288,60	0,00	0,00	275.288,60	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
5.505,77	2.752,89	30.281,75	2.752,89	8.258,66
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
1.789,38	0,00	45.835,57	0,00	223.947,26

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

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/82330307251131200505018304220250773947 67

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$37.026,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.121,01 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/07/25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Carta de Correção NFS-e - Nº 425

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**08/07/2025 15:54**

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Bairro do Tomador	VILA BECKER
Logradouro do Tomador	DA UNIAO
Número do Logradouro	751
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/06/2025 A 30/06/2025

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

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR
Número do contrato: 1145/2024
Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

COMPETÊNCIA DE 06/2025

Toledo/PR, 03 de julho de 2025.

APRESENTAÇÃO

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

1. OBJETO DO CONTRATO

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

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

3. Horas Realizadas

No mês de março, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.776 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 60 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras. Além disso, ao longo do mês, 11 colaboradores se afastaram devido a faltas e atestados médicos, sendo suas funções assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

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

2.1. Tabela dos Serviços

Item	Serviço	Quantidade	Previsto	Realizado	Valor do Posto	Valor Hora	Subtotal
01	Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês.	**2**	1.488h	1.488h	29.000,00	39,72	57.046,72
02	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**3**	2.232h	2.232	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**7**	2.604h	2.604h	17.500,00	47,94	114.741,88
					TOTAL	**275.288,60**	

Fonte: Qualidade, junho/2025

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 12:20:50 -03'00'

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

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 12:20:36 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
PLANTÃO DIURNO																																			
TIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
JLO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		11		2		12		12		157	14
SSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
Z CARLOS HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D			48	4

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
PLANTÃO NOTURNO																																			
NDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
BIO BATISTA HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
K LEÃO	CONTROLADOR DE ACESSO VOLANTE	19:00 às 07:00	NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		120	10
DRIGO FACHIN MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
CKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F			60	5

ESTADO	AT
LTA	FL
RIADO	FR
ABALHA FERIADO	TF
TAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
RIAS	F
MITIDO	D
RAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	1285

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:27 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:37 -03'00'

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

RDS
PRESTACAO DE SERVICOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
EQUIPE 1 DIURNO																																			
REGIANE BORGES DA SILVA	UTI	07:00 às 19:00	12		12		AT		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
CATIANE CANDIDO	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12	AT	AT		12		12			156	13
LUCINEIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12			168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
WELLINGTON JOAQUIM	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		8		12			176	15
VANILDA ROSA GONCALVES	TÉRREO	07:00 às 19:00	FL		12		12		3		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12			147	13
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		5		12		12		12	12			12		12		12		12		12		12		12			173	15
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	AMBULATORIO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
TATIANA FARIAS DE MOURA	PS	07:00 às 19:00	FL		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	TROCA DE PLANTÃO					12			12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			144	12
ROSENILDA NIS BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		FL		TROCA DE PLANTÃO													96	8

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
EQUIPE 1 NOTURNO																																			
DAIANE DE BASTOS	TÉRREO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	UTI	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
JUDITE RITA GOMES	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D

TOTAL DE HORAS	2272

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:01 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:37:00 -03'00'

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

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
EQUIPE 2 DIURNO																																		
LEILA CRISTHINA BACKES	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12			12	12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	CORINGA/ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
MIRIA RIBEIRO DA SILVA	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NELSI SEHNEM	PS	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
VERA LUCIA PERIUS	CC	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12			12	12		12		12	168	14
ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUHO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NAIARA BRITO BRAGA	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		AT		AT		12		12		12		12		12		FL		12		12		12	132	11
IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS	UTI	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		11		12	167	14
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		6		12		12		FL		12		12		12		12		12		FL		12		FL		12		12	138	12
PAULO ROBERTO DA SILVA FREITAS	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 as 19:00				NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12	108	9
ROSENILDA BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 ÀS 19:00						TROCA DE PLANTÃO										12		12		12		12		12		12		12		12	96	8
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2
NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
EQUIPE 2 NOTURNO																																		
FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	TÉRREO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
ROSA VIEIRA TRINDADE	UTI	19:00 às 07:00		12		12		12		AT		12		12		12		AT		12		12		12		12		FL		12		12	144	12
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	TROCA DE PLANTÃO				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D
HORAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	2237

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

JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atestados junto com sua justificativa, referente ao mês de JUNHO/2025

DATA	NOME COLABORADOR	MOTIVO	QUEM COBRIU
01/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
01/06/2025	TATIANA FARIAS MOURA	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	IVANI FRANCISCO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
05/06/2025	REGIANE BORGES DA SILVA	ATESTADO	DESCOBERTO 3HRS
07/06/2025	NAYARA ALYNA LOBO	FALTA – FOI EMBORA 12HRS	DESCOBERTO 7HRS
07/06/2025	VANILDA ROSA CONÇALVES	FALTA – FOI EMBORA 9:45MN	DESCOBERTO 05:15HRS – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
08/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERO 12HRS
10/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
10/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	ATESTADO	TATIANE ALBUQUERQUE
10/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	REGIANE BORGES	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	TATIANE ALBUQUERQUE	SAIU MAIS CEDO – 17:15HRS	DESCOBERTO 01:45HRS
13/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	DESCOBERTO 12HRS
15/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
15/06/2025	LUCINEIA DA SILVA	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	VERA LUCIA PERIUS	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	GABRIEL FARIAS	ATRASADO 25MN	DESCOBERTO 25MN – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
17/06/2025	ROSENILDA NISS BERTOLLA	FALTA	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES

17/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
19/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
21/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	SAIU DA UNIDADE 17:30H – DESCOBERTO – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
21/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
22/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
23/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
23/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	NAIARA BRITO BRAGA	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
26/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
26/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	FALTA	ERIK LEÃO
26/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	DESCOBERTO
27/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
29/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de JUNHO de 2025, incluindo o motivo de cada ausência e quem foi responsável por cobrir o trabalho durante o período de ausência. Vale ressaltar que, de acordo com o contrato da empresa, contamos com **10 higienizadores no turno do dia e 3 no turno da noite**, além de **volantes** que compõem o total de **11 higienizadores**. Isso significa que, mesmo quando um colaborador falta e não há reposição imediata, ainda assim mantemos o cumprimento do contrato com os **10 higienizadores** acordados.
- Algumas situações ocorreram da equipe estar com menos de 10 higienizadores por motivos de desligamento de alguns funcionários e indisponibilidade de free lancer.

Abaixo estão os dados organizados de forma clara e acessível:

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta sem atestado medico : filha não esta bem.
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: IVANI FRANCISCO

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAYARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 05 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – passou mal no trabalho, foi para a Upa 16:00HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 9:45h
- **Quem cobriu**: Descoberto 09:15hrs

Funcionário: NAYARA ALYA LOBO

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 12HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto 7hrs

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 08 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANE ALBUQUERQUE

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Saiu mais cedo – foi ao médico, gripe Influenza
- **Quem cobriu**: Descoberto 01:45hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 13 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto, sem extra disponível

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUCINEIA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: VERA LUCIA PERIUS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – gripada

Quem cobriu: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atrasado 25MN – chovendo e o meio de locomoção é patinete.
- **Quem cobriu**: Descoberto apenas 25mn – colaborador se atrasou.

Funcionário: ROSENILDA NIS BERTOLLA

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – foi trabalhar, mas se desentendeu com outra colaboradora e foi embora.

- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 19 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – trabalhou ate as 17:30h, muito mal de gripe
- **Quem cobriu**: Descoberto por 01:30hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 22 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – motivo, aniversario
- **Quem cobriu**: 10 Higienizadores

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – não avisou e não justificou
- **Quem cobriu**: Descoberto 12hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025

- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: 10 higienizadores

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Erik Leão

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: MILENA RODRIGUES

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – 3 dias
- **Quem cobriu**: descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 29 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

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

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 11:36:12 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:03 -03'00'

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

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

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.183.042/0001-83

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:55:41 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **16D1.EE4D.A868.BFA7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140066920758**
Data de emissão:	**28/02/2025 14:01:02**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**27/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/04/2025 11:52:04

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/04/2025

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 67401/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**34134816 - RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	50.183.042/0001-83		
Endereço:	Rua Veneza, 201		
Complemento:	APT 203		
Bairro:	PASSA VINTE	Cidade:	Palhoça - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/04/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 25 de abril de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 24457360/2025
Expedição: 03/05/2025, às 14:18:45
Validade: 30/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.183.042/0001-83

Razão Social: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

Endereço: RUA VENEZA / PASSA VINTE / PALHOCA / SC / 88132-231

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

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

Validade:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102106058200449

Informação obtida em 09/07/2025 11:54:10

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

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**03/07/2025, 11:31**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $275.288,60	275.288,60	0,00	0,00	5.505,77

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/04/2025 A 30/04/2025

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
275.288,60	0,00	0,00	275.288,60	0,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
5.505,77	2.752,89	30.281,75	2.752,89	8.258,66
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
1.789,38	0,00	45.835,57	0,00	223.947,26

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

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/82330307251131200505018304220250773947 67

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$37.026,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.121,01 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 09/07/25

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - SALA 1004, 115 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Email: DIRETORIA@RDS.SRV.BR Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **425**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Carta de Correção NFS-e - Nº 425

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0307 2511 3120 0505 0183 0422 0250 7739 4767

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
03/07/2025	**08/07/2025 15:54**

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

Nome/Razão do Tomador	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
Bairro do Tomador	VILA BECKER
Logradouro do Tomador	DA UNIAO
Número do Logradouro	751
CEP do Tomador	85.902-532
Descrição dos Serviços	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/06/2025 A 30/06/2025

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

SRDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR
Número do contrato: 1145/2024
Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

COMPETÊNCIA DE 06/2025

Toledo/PR, 03 de julho de 2025.

APRESENTAÇÃO

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

1. OBJETO DO CONTRATO

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

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

3. Horas Realizadas

No mês de março, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.776 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 60 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras. Além disso, ao longo do mês, 11 colaboradores se afastaram devido a faltas e atestados médicos, sendo suas funções assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

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

2.1. Tabela dos Serviços

Item	Serviço	Quantidade	Previsto	Realizado	Valor do Posto	Valor Hora	Subtotal
01	Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês.	**2**	1.488h	1.488h	29.000,00	39,72	57.046,72
02	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**3**	2.232h	2.232	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**7**	2.604h	2.604h	17.500,00	47,94	114.741,88
					TOTAL	**275.288,60**	

Fonte: Qualidade, junho/2025

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 12:20:50 -03'00'

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

RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 12:20:36 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
PLANTÃO DIURNO																																			
TIANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
JLO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		11		2		12		12		157	14
SSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
Z CARLOS HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D			48	4

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
PLANTÃO NOTURNO																																			
NDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
BIO BATISTA HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
K LEÃO	CONTROLADOR DE ACESSO VOLANTE	19:00 às 07:00	NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		120	10
DRIGO FACHIN MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
CKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		F		F		F		F		F		F		F		F		F		F			60	5

ESTADO	AT
LTA	FL
RIADO	FR
ABALHA FERIADO	TF
TAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
RIAS	F
MITIDO	D
RAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	1285

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:27 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:37 -03'00'

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

RDS
PRESTACAO DE SERVICOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
EQUIPE 1 DIURNO																																			
REGIANE BORGES DA SILVA	UTI	07:00 às 19:00	12		12		AT		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
CATIANE CANDIDO	CENTRO CIRÚRGICO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		AT		12	AT	AT		12		12			156	13
LUCINEIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12			168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
WELLINGTON JOAQUIM	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		8		12			176	15
VANILDA ROSA GONCALVES	TÉRREO	07:00 às 19:00	FL		12		12		3		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12			147	13
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		5		12		12		12	12			12		12		12		12		12		12		12			173	15
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	AMBULATORIO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
TATIANA FARIAS DE MOURA	PS	07:00 às 19:00	FL		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12			156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	TROCA DE PLANTÃO					12			12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			144	12
ROSENILDA NIS BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		FL		TROCA DE PLANTÃO													96	8

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S			
EQUIPE 1 NOTURNO																																			
DAIANE DE BASTOS	TÉRREO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	UTI	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15
JUDITE RITA GOMES	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			180	15

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D

TOTAL DE HORAS	2272

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.01 08:29:01 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:37:00 -03'00'

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

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - JUNHO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
EQUIPE 2 DIURNO																																		
LEILA CRISTHINA BACKES	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12			12	12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	CORINGA/ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
MIRIA RIBEIRO DA SILVA	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NELSI SEHNEM	PS	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
VERA LUCIA PERIUS	CC	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		AT		12		12		12			12	12		12		12	168	14
ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUHO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NAIARA BRITO BRAGA	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		AT		AT		12		12		12		12		12		FL		12		12		12	132	11
IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS	UTI	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		11		12	167	14
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		6		12		12		FL		12		12		12		12		12		FL		12		FL		12		12	138	12
PAULO ROBERTO DA SILVA FREITAS	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 as 19:00				NOVO COLABORADOR										12		12		12		12		12		12		12		12		12	108	9
ROSENILDA BERTOLLA	ENFERMARIA	07:00 ÀS 19:00						TROCA DE PLANTÃO										12		12		12		12		12		12		12		12	96	8
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2
NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	THT	TDT
			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
EQUIPE 2 NOTURNO																																		
FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	TÉRREO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
ROSA VIEIRA TRINDADE	UTI	19:00 às 07:00		12		12		12		AT		12		12		12		AT		12		12		12		12		FL		12		12	144	12
JULIANE PEDROSO FERREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	TROCA DE PLANTÃO				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	156	13
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00		12		12	TROCA DE PLANTÃO																										24	2

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D
HORAS PARA DESCONTAR	HRPD

TOTAL HORAS	2237

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

JUSTIFICATIVA DE FALTAS E ATESTADOS E EXPLICANDO O CALCULO

Prezados. Segue relatorio das faltas e atestados junto com sua justificativa, referente ao mês de JUNHO/2025

DATA	NOME COLABORADOR	MOTIVO	QUEM COBRIU
01/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
01/06/2025	TATIANA FARIAS MOURA	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	IVANI FRANCISCO	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
04/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
05/06/2025	REGIANE BORGES DA SILVA	ATESTADO	DESCOBERTO 3HRS
07/06/2025	NAYARA ALYNA LOBO	FALTA – FOI EMBORA 12HRS	DESCOBERTO 7HRS
07/06/2025	VANILDA ROSA CONÇALVES	FALTA – FOI EMBORA 9:45MN	DESCOBERTO 05:15HRS – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
08/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	ATESTADO	DESCOBERO 12HRS
10/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
10/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	ATESTADO	TATIANE ALBUQUERQUE
10/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	REGIANE BORGES	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
11/06/2025	TATIANA FARIAS	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	NAYARA BRITO BRAGA	ATESTADO	DESCOBERTO 12HRS
12/06/2025	TATIANE ALBUQUERQUE	SAIU MAIS CEDO – 17:15HRS	DESCOBERTO 01:45HRS
13/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	DESCOBERTO 12HRS
15/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
15/06/2025	LUCINEIA DA SILVA	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	VERA LUCIA PERIUS	ATESTADO	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES
16/06/2025	GABRIEL FARIAS	ATRASADO 25MN	DESCOBERTO 25MN – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
17/06/2025	ROSENILDA NISS BERTOLLA	FALTA	SEM NECESSIDADE, 10 HIGIENIZADORES

17/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
19/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
21/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	SAIU DA UNIDADE 17:30H – DESCOBERTO – TEMOS 4 HORAS PARA SUBSTITUIR
21/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
22/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
23/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
23/06/2025	VANILDA ROSA GONÇALVES	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	NAIARA BRITO BRAGA	FALTA	DESCOBERTO
24/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	CATIANE CANDIDO	ATESTADO	DESCOBERTO
25/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
26/06/2025	GABRIEL FARIAS	FALTA	10 HIGIENIZADORES
26/06/2025	PAULO SERGIO SILVINO	FALTA	ERIK LEÃO
26/06/2025	ROSA VIEIRA TRINDADE	FALTA	DESCOBERTO
27/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE
29/06/2025	LUIZ CARLOS HERMISDORF	DESLIGADO	TATIANE ALBUQUERQUE

- Este relatório contém informações detalhadas sobre as ausências dos funcionários da empresa durante o mês de JUNHO de 2025, incluindo o motivo de cada ausência e quem foi responsável por cobrir o trabalho durante o período de ausência. Vale ressaltar que, de acordo com o contrato da empresa, contamos com **10 higienizadores no turno do dia e 3 no turno da noite**, além de **volantes** que compõem o total de **11 higienizadores**. Isso significa que, mesmo quando um colaborador falta e não há reposição imediata, ainda assim mantemos o cumprimento do contrato com os **10 higienizadores** acordados.
- Algumas situações ocorreram da equipe estar com menos de 10 higienizadores por motivos de desligamento de alguns funcionários e indisponibilidade de free lancer.

Abaixo estão os dados organizados de forma clara e acessível:

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta sem atestado medico : filha não esta bem.
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 01 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – sem justificativa
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: IVANI FRANCISCO

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAYARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 04 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 05 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – passou mal no trabalho, foi para a Upa 16:00HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 9:45h
- **Quem cobriu**: Descoberto 09:15hrs

Funcionário: NAYARA ALYA LOBO

- **Data da Ausência**: 07 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – veio trabalhar e foi embora 12HRS
- **Quem cobriu**: Descoberto 7hrs

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 08 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 10 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANA FARIAS DE MOURA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: REGIANE BORGES DA SILVA

- **Data da Ausência**: 11 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: TATIANE ALBUQUERQUE

- **Data da Ausência**: 12 de Junho de 2025
- **Motivo**: Saiu mais cedo – foi ao médico, gripe Influenza
- **Quem cobriu**: Descoberto 01:45hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 13 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Descoberto, sem extra disponível

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUCINEIA DA SILVA

- **Data da Ausência**: 15 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: VERA LUCIA PERIUS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – gripada

Quem cobriu: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 16 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atrasado 25MN – chovendo e o meio de locomoção é patinete.
- **Quem cobriu**: Descoberto apenas 25mn – colaborador se atrasou.

Funcionário: ROSENILDA NIS BERTOLLA

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – foi trabalhar, mas se desentendeu com outra colaboradora e foi embora.

- **Quem cobriu**: Sem necessidade de extra, 10 higienizadores.

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 17 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 19 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – trabalhou ate as 17:30h, muito mal de gripe
- **Quem cobriu**: Descoberto por 01:30hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 21 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 22 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – motivo, aniversario
- **Quem cobriu**: 10 Higienizadores

Funcionário: VANILDA ROSA GONÇALVES

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta – não avisou e não justificou
- **Quem cobriu**: Descoberto 12hrs

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 23 de Junho de 2025

- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: NAIARA BRITO BRAGA

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 24 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: CATIANE CANDIDO

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 25 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: GABRIEL FARIAS

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: 10 higienizadores

Funcionário: PAULO SERGIO SILVINO

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Erik Leão

Funcionário: ROSA VIEIRA TRINDADE

- **Data da Ausência**: 26 de Junho de 2025
- **Motivo**: Falta
- **Quem cobriu**: Descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

Funcionário: MILENA RODRIGUES

- **Data da Ausência**: 27 de Junho de 2025
- **Motivo**: Atestado – 3 dias
- **Quem cobriu**: descoberto

Funcionário: LUIZ CARLOS HERMISDORF

- **Data da Ausência**: 29 de Junho de 2025
- **Motivo**: Desligamento
- **Quem cobriu**: Tatiane Albuquerque

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

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.07.03 11:36:12 -03'00'

RICARDO DOS SANTOS:00600722961

Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961
Dados: 2025.07.03 11:36:03 -03'00'

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

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

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.183.042/0001-83

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:55:41 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **16D1.EE4D.A868.BFA7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140066920758**
Data de emissão:	**28/02/2025 14:01:02**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**27/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/04/2025 11:52:04

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/04/2025

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 67401/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**34134816 - RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	50.183.042/0001-83		
Endereço:	Rua Veneza, 201		
Complemento:	APT 203		
Bairro:	PASSA VINTE	Cidade:	Palhoça - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
25/04/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 25 de abril de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 24457360/2025
Expedição: 03/05/2025, às 14:18:45
Validade: 30/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.183.042/0001-83

Razão Social: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

Endereço: RUA VENEZA / PASSA VINTE / PALHOCA / SC / 88132-231

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

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

Validade:21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102106058200449

Informação obtida em 09/07/2025 11:54:10

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

RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA - RDS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **CNPJ:** 50.183.042/0001-83 ATILIO PEDRO PAGANI - 115, SALA 1004 CEP: 88.132-150 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 41708 - **Insc. Estadual:** Telefone: (48) 8814-5080	Número da NFS-e **456**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8233 0109 2511 3122 5005 0183 0422 0250 8739 4398

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
31/08/2025	**01/09/2025, 11:31**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7927	2%	TIST	UN	1	R $284.000,00	284.000,00	0,00	0,00	5.680,00

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO E DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, A FIM DE ATENDER HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO/PR CONTRATO N° 262/2024 PERIODO 01/08/2025 A 31/08/2025

Valor Total 284.000,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 284.000,00	**ISSQN** 0,00
ISSRF 5.680,00	**IR** 2.840,00	**INSS** 31.240,00	**CSLL** 2.840,00	**COFINS** 8.520,00
PIS 1.846,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 47.286,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 231.034,00

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

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 - Toledo

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(710) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/82330109251131225005018304220250873943 98

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$38.198,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$8.378,00 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS Kherstin Melisse Dresch
Gerente Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

DATA: 03 / 09 / 25

SRDS

RELATÓRIO MENSAL DE SERVIÇOS

Unidade: Hospital Regional de Toledo/PR - HTR
Número do contrato: 1145/2024
Validade do contrato: 01 de novembro de 2024 poderá vigorar por até 36 (trinta e seis) meses, dando-se por encerrado após o prazo.

COMPETÊNCIA DE 08/2025

Toledo/PR, 31 de agosto de 2025.

RDS

APRESENTAÇÃO

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

1. OBJETO DO CONTRATO

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

2. SERVIÇOS PRESTADOS

Controle de acesso e higienização hospitalar.

3. Horas Realizadas

No mês de março, estavam previstas 4.836 horas de trabalho para os postos de limpeza e higienização, sendo 2.604 horas destinadas ao posto de 12 horas e 2.232 horas ao posto de 24 horas. Durante o período, foram executadas 4.776 horas na escala convencional, resultando em uma diferença de 60 horas em relação ao previsto. Para garantir a cobertura integral dos postos de trabalho, as horas faltantes foram compensadas por meio da realização de horas extras. Além disso, ao longo do mês, 11 colaboradores se afastaram devido a faltas e atestados médicos, sendo suas funções assumidas pelos volantes contratados pela RDS, garantindo a continuidade dos serviços.

RDS

2.1. Tabela dos Serviços

Item	Serviço	Quantidade	Previsto	Realizado	Valor do Posto	Valor Hora	Subtotal
01	Posto de Controlador de Acesso para Pronto Atendimento de Saúde Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês.	**2**	1.488h	1.488h	29.000,00	39,72	57.046,72
02	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 24h por dia, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de Materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**3**	2.232h	2.232	34.500,00	47,26	103.500,00
03	Posto de Serviço de Limpeza e Higienização Hospitalar, 12h por dia, Diurno, todos os dias do mês, incluindo fornecimento de materiais de limpeza, Ferramentas, EPI e Uniformes.	**7**	2.604h	2.604h	17.500,00	47,94	122.500,00
					TOTAL	**284.000,00**	

Fonte: Qualidade, agosto/2025

RICARDO DOS SANTOS:00600722961 Assinado de forma digital por RICARDO DOS SANTOS:00600722961 Dados: 2025.09.02 11:40:41 -03'00'

Kaierstin Melisse Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
02/09/25

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183 Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183 Dados: 2025.09.02 11:40:51 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
PLANTÃO DIURNO																																			
IANE DE ALBUQUERQUE DE CASTRO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12	12	12		12		12		12	12	12		12		12		12		12		12	12	12		12		12		12	228	19
EU - EXTRA	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00									12																							12	1
K LEÃO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00											12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	132	11
JLO SERGIO SILVINO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	12		12		12		12			DESLIGAMENTO																						48	4
K LEÃO	CONTROLADOR DE ACESSO VOLANTE	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12	TROCA DE DIA																						60	5
RYSTON GABRIEL DA SILVA SUDARIO	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		12		168	14
SSICA COUTINHO GOTTERT	CONTROLADOR DE ACESSO	07:00 às 19:00	F		F		F		F		F		F		F	12		12		12		12		12		12		12		12		12		108	9

ESCALA CONTROLADOR DE ACESSO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
PLANTÃO NOTURNO																																			
NDERLEI FRANCISCO DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
BIO BATISTA HERMISDORF	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00	12		FL		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
CKSON JEAN DOS SANTOS VICENTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
DRIGO FACHIN MARCANTE	CONTROLADOR DE ACESSO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15

TESTADO	AT
ALTA	FL
ERIADO	FR
RABALHA FERIADO	TF
OTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
OTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
ERIAS	F
EMITIDO	D
RAS PARA DESCONTAR	HRPD

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.09.01 05:39:45 -03'00'

TOTAL HORAS	1488

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
EQUIPE 1 DIURNO																																			
ROSENILDA NISS BERTOLLA	CC	07:00 às 19:00		12		12		12		12	12	12		12		12		12		12		12		12				12		12		12		180	15
CATIANE CANDIDO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		9		12		12		9		12		12	10	12		9	12	12		193	17
LUCINEIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00		12		FL		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		168	14
ELIANE MARIANO	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
EDUARDO HENRIQUE ALVES BRAGA	RESÍDUO/ÁREA EXTERNA	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
VANILDA ROSA GONCALVES	TÉRREO	07:00 às 19:00		12		FL		12		12		12		12		12		AT		12		12		12		FL		12		12		12		144	12
TATIANA FARIAS DE MOURA	PS	07:00 às 19:00		12		12		12	8,5	12		12		12		12		12		AT		12		AT		12		12		12		12		164,5	14
LILIAN CAETANO DA SILVA CAMARGO	ENFERMARIA - VOLANTE	07:00 às 19:00		10		12		12		12		10		12		AT		12		12		12		6,75		FL		12		12		D		134,75	12
LEIDIANE DA ROCHA GIACON	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		F		F		F		F		F		F		12		12		12		12		12		12		12		12		12		108	9
LEONICE DOS SANTOS PEREIRA	UTI	07:00 às 19:00		12		12		12		12	12	12		11		12		12		12		12		24		12		12		12		12		203	16
LEILA CRISTHINA BACKES	AMBULATORIO	07:00 às 19:00		12		12		12		12		12		12		12			TROCA DE PLANTÃO																84	7
ANGELA LUCIA G DOS SANTOS	TÉRREO	07:00 às 19:00																							12			12		12		12		4	
NAYARA ALINA MATIAS LOBO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12	FL		FL		FL		DESLIGAMENTO																								12	1
REGIANE BORGES DA SILVA	UTI	07:00 às 19:00		12		AT		12		12		12		DESLIGAMENTO																				48	4

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
EQUIPE 1 NOTURNO																																			
JULIANE PEDROSO FERREIRA	TÉRREO	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15
EVA JANETE FERREIRA DA ROCHA	UTI / CC	19:00 às 07:00		12		12		AT		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		156	13
JUDITE RITA GOMES	ENFERMARIA	19:00 às 07:00		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		180	15

ATESTADO	AT
FALTA	FL
FERIADO	FR
TRABALHA FERIADO	TF
TOTAL DIAS TRABALHADOS	TDT
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	THT
FERIAS	F
DEMITIDO	D

TOTAL DE HORAS	2319,25

RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183

Assinado de forma digital por RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA:50183042000183
Dados: 2025.09.01 05:40:03 -03'00'

RDS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDEAS

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
EQUIPE 2 DIURNO																																			
LEILA CRISTHINA BACKES	TERRÉO	07:00 às 19:00					TROCA DE PLANTÃO										8,5		12	12	12		12		12		12		12		12		12	116,5	10
CELIA MARIANO DO NASCIMENTO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	AT		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	168	14
MIRIA RIBEIRO DA SILVA	AMBULATORIO	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	180	15
NELSI SEHNEM	PS	07:00 às 19:00	12		12		12		7,5		AT		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	175,5	15
VERA LUCIA PERIUS	CC	07:00 às 19:00	12		12		12		12				12		12		12		12		12		12		12	10	12		12		12		12	190	16
ANDRESSA RODRIGUES DE ARAUJO	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		AT		11,5		12		12		11		12		12		12	178,5	15
IVANI FRANCISCO DA SILVA PEREIRA DE FREITAS	UTI	07:00 às 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
PAULO ROBERTO URNAL FREITAS	ARÉA EXTERNA	07:00 ÀS 19:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
SANDRA REGINA DA SILVA	ENFERMARIA - **VOLANTE**	07:00 ÀS 19:00	12		12		12	12	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	204	17
ELIZABETH BRITES	TERRÉO	07:00 ÀS 19:00									12		12		12		12		12		12	12	12				12		12		12		12	144	12
ANA LUCIA DA SILVA	ENFERMARIA	07:00 às 19:00																													12		12	24	2
GABRIEL FARIAS DOS SANTOS	ENFERMARIA	07:00 às 19:00	12		FL		12		12		12		12		FL		12		12		FL		FL		AT		F		F		F		F	84	7
NAIARA BRITO BRAGA	UTI	07:00 às 19:00	AT		FL		12		12		DESLIGAMENTO																							24	2

ESCALA HIGIENIZAÇÃO TOLEDO - AGOSTO 2025

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
EQUIPE 2 NOTURNO																																			
FRANCISCA AUSERMA BARROS DE OLIVEIRA	ENFERMARIA	19:00 às 07:00	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	192	16
ELAINE PEREGO DA VEIGA	UTI / CC	19:00 às 07:00	12		12		12		12	12	12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	204	17
DAIANE DE BASTOS	ENFERMARIA	19:00 às 07:03	12		12		12		12		12		12		12		12		FL		12		12		FL		12		12		12		12	168	14

ATESTADO	**AT**
FALTA	**FL**
FERIADO	**FR**
TRABALHA FERIADO	**TF**
TOTAL DIAS TRABALHADOS	**TDT**
TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	**THT**
FERIAS	**F**
DEMITIDO	**D**

TOTAL HORAS	**2436,5**

NOME	SETOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	THT	TDT
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
EXTRAS DE FORA																																			
ANA CAROLINA DA SILVA		07:00 às 19:00																											12		12			24	2
KETLIN CAETANO DE CAMARGO		07:00 às 19:00																							12									12	1
JUCIARA MESSIAS DA SILVA		07:00 às 19:00																											12		12			24	2
LEONICE APARECIDA DA ROSA		07:00 às 19:01																										12		12				24	2

TOTAL HORAS 84

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

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

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.183.042/0001-83

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:37:07 do dia 27/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/11/2025.
Código de controle da certidão: **F6DD.2851.D47B.BB2B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.183.042/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140205050234**
Data de emissão:	**03/07/2025 11:51:46**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**30/12/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 02/09/2025 15:40:05

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 02/09/2025

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 110441/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**34134816 - RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA**		
CNPJ/CPF:	50.183.042/0001-83		
Endereço:	Rua Veneza, 201		
Complemento:	APT 203		
Bairro:	PASSA VINTE	Cidade:	Palhoça - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
23/07/2025	**90 dias**

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

São José - SC, 23 de julho de 2025

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.183.042/0001-83
Certidão nº: 24457360/2025
Expedição: 03/05/2025, às 14:18:45
Validade: 30/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.183.042/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.183.042/0001-83
Razão Social: RDS PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
Endereço: RUA VENEZA / PASSA VINTE / PALHOCA / SC / 88132-231

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

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

Validade:19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081907366058200485

Informação obtida em 03/09/2025 07:23:49

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

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL S/S

RUA SALDANHA MARINHO, 374 , SALA 701
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-450
CNPJ: 12.497.827/0001-31
CMC: 512.252-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3670
Autorização: 187218
Emissão: 29/08/2025
Código de Verificação: B717-4D8E-6F83-B9B5

Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) 2 - C9_SERVICOS CONSULTORIA _08/2025__CONTRATO IDEAS N° 072/2025	14	0,00	R$ 1.500,00	1.00	R$ 1.500,00

Assinado Digitalmente
Samuel F. Iahn
Gerente Interino de Contabilidade e Controladoria

Assinado de forma digital
por SAMUEL FRANCISCO
IAHN:00999909975
Dados: 2025.09.09
12:02:52 -03'00'

Cálulo do Imposto

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

Dados adicionais

Vencimento:08/09/2025 “DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012- TRIB.. APROX..R$201,75 (13,4500%) FEDERAL E R$61,65 (4,1100%) MUNICIPAL - Fonte: IBPT B6443B" Período de Execução das Atividades: 01/08/2025 à 31/08/2025 - Contrato IDEAS Nº 072/2025 - Validade do Contrato IDEAS: 31/12/2027 - HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - Vlr Liq. R$ 1407,75 Retenção IRRF: R$ 22.50 Retenção CSLL: R$ 15.00 Retenção PIS: R$ 9.75 Retenção COFINS: R$ 45.00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B7174D8E6F83B9B5 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5122520

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS

RG CONSULTORIA EMPRESARIAL

Recibo do Pagador

Beneficiário	RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS 12.497.827/0001-31	*Pagador*	IDEAS INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E
Ag./Cod. Beneficiário	1108/0116239-0	*Endereço*	Rua Guarani, 0
Data Processamento	01/09/2025	*Bairro*	Vila Becker
Nosso Número	0000003468-1	*Cidade*	Toledo - PR
Nº. do Documento	RGC3670 NFSe: 3670	*CEP*	85.902-525
Espécie Doc.	DM		
Carteira	21		
Aceite	Não Espécie R$		

Instruções:

Referente Honorário Contábil 08/2025

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

Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador
08/09/2025	1.407,75	

UNICRED | **136-8** | **13691.10802 00116.239005 00000.346817 4 11980000140775**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 08/09/2025
Beneficiário: RG CONSULTORIA EMPRESARIAL SS Rua Saldanha Marinho 374 Sala 701, CENTRO - Florianópolis/SC				CPF/CNPJ 12.497.827/0001-31	Agência/Código Beneficiário 1108/0116239-0
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento RGC3670 NFSe:	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/09/2025	Nosso Número 0000003468-1
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.407,75

Instruções:
Referente Honorário Contábil 08/2025

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

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

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação