

Chave de Acesso da NFS-e
3550308225112885500013300000000001525090323339990



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 19/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/09/2025 09:52:32
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 19/09/2025 09:52:32

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.128.855/0001-33	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 8808-0666
Nome / Nome Empresarial 51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY	E-mail MXDINELLY@GMAIL.COM		
Endereço PAULISTA 575, 575, BELA VISTA	Município São Paulo - SP	CEP 1311911	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS	E-mail -		
Endereço AV DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO	Município Toledo - PR	CEP 85903-585	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.03.01 - Processamento de dados, textos, imagens, vídeos, páginas ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Serviço de Apoio Administrativo, com ênfase na Análise de Informações, envolvendo o processamento de dados. Referente ao período de 01/09/25 à 30/09/25.
CONTRATO N° 234/2025
Dados Bancários:
Agência: 0001
Conta Corrente: 15515556-9
Banco: 301 - Dock Instituição de Pagamentos S.A.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Paulo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.000,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Kherstin Melissa
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência
22/09/25

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 22 / 09 / 25

DIGITE AQUI O CABEÇALHO E LOGO DA PJ

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
Nome fantasia:	51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
CNPJ:	51.128.855/0001-33
Contrato número:	234/2025
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Apoio Administrativo
Profissionais envolvidos:	✓ MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
Período de execução da atividade relatada:	01 a 30 de setembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de SETEMBRO/2025 a empresa contratada **51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ Serviço de apoio técnico e administrativo;
- ✓ Treinamento de microsistemas indicadores de dados para apoio administrativo;
- ✓ Coordenação de equipe de TI e suporte e ouvidoria.
- ✓ Implantação do novo sistema para CME
- ✓ Implantação do novo sistema para SCIH
- ✓ Implantação do novo sistema para Certificados Digitais da EP.
- ✓ Fechamento mensal de prestação de contas da Unidade.
- ✓ Manutenção de sistemas integrados ao apoio administrativo.

Toledo - PR, 22 de setembro de 2025.


MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
NOME PRESTADOR SERVIÇOS


Kerstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
Ideas Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência
HRT- IDEAS
22/09/25



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

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

Nome: 51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
CNPJ: 51.128.855/0001-33

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 11:27:31 do dia 08/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/11/2025.

Código de controle da certidão: **40A5.5BD7.E05D.56F4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 51.128.855/0001-33

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

Certidão nº 25080755815-81
Data e hora da emissão 21/08/2025 13:44:20
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1296121 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 51.128.855/

Contribuinte: 51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY

Liberação: 23/06/2025

Validade: 20/12/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.748.191-7- Início atv :21/06/2023 (AV PAULISTA 575, 00575 - CEP: 01311-911)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 07:36:49 horas do dia 23/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E9BCFD07

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.128.855/0001-33

Certidão n°: 48587836/2025

Expedição: 21/08/2025, às 13:42:00

Validade: 17/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **51.128.855 MARCELO ADAM XAVIER DINELLY (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.128.855/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.128.855/0001-33
Razão Social: MARCELO ADAM XAVIER DINELLY
Endereço: AV PAULISTA 575 / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01311-911

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

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

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

Certificação Número: 2025092103376355220058

Informação obtida em 22/09/2025 08:20:34

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



Chave de Acesso da NFS-e

4127700225975951900010900000000000525078778476736



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

Número da NFS-e

5 Competência da NFS-e 21/07/2025 Data e Hora da emissão da NFS-e 21/07/2025 11:47:48

Número da DPS

5 Série da DPS 900 Data e Hora da emissão da DPS 21/07/2025 11:47:48

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 59.759.519/0001-09 Inscrição Municipal - Telefone (45) 9963-4633

Nome / Nome Empresarial

59.759.519 CELSO DAMBROZ E-mail DAMBROZCELSO@GMAIL.COM

Endereço

JOAO ZANOLLA, 53, JARDIM EUROPA Município Toledo - PR CEP 85908-280

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI) Regime de Apuração Tributária pelo SN -

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal - Telefone -

Nome / Nome Empresarial

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

- IDEAS

Endereço

AVENIDA UNIÃO, 0751, JARDIM COOPAGRO Município Toledo - PR CEP 85902-532

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores. Código de Tributação Municipal - Local da Prestação Toledo - PR País da Prestação -

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Jardinagem.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável País Resultado da Prestação do Serviço - Município de Incidência do ISSQN Toledo - PR Regime Especial de Tributação Nenhum

Tipo de Imunidade - Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Número Processo Suspensão - Benefício Municipal -

Valor do Serviço R\$ 3.450,00 Desconto Incondicionado - Total Deduções/Reduções - Cálculo do BM -

BC ISSQN - Alíquota Aplicada - Retenção do ISSQN Não Retido ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

PIS

- COFINS - Retenção do PIS/COFINS - TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.450,00 Desconto Condicionado R\$ - Desconto Incondicionado R\$ - ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 PIS/COFINS Retidos - Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -

Estaduais -

Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

I – Das atividades desenvolvidas


Considerando a demanda apresentada no mês de Julho de 2025 a empresa contratada 59.759.519 CELSO DAMBROZ, por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades de:

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

Toledo - PR, 21 de julho de 2025.



NOME PRESTADOR SERVIÇOS


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

HRT- IDEAS

CELSO DAMBROZ

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE JARDINAGEM

NOME:		CELSO DAMBROZ		
DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
01/07/2025	8.00	17:38	celso Dambr	
02/07/2025				
03/07/2025	7:55	17:45	celso Dambr	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	8.00	17:33	celso Dambr	
09/07/2025				
10/07/2025				
11/07/2025	7:58	17:34	celso Dambr	
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	7:30	17:07	celso Dambr	
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	17:57	17:30	celso Dambr	
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	8.00	17:45	celso Dambr	
23/07/2025				
24/07/2025	8.00			
25/07/2025	8.00	17:30	celso Dambr	
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	8.00	17:30	celso Dambr	
31/07/2025				

celso Dambr
Assinatura do Profissional

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
ID 56314 - Instituto de Desenvolvimento da unidade
Ensino e Assistência à Saúde



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: 59.759.519 CELSO DAMBROZ
CNPJ: 59.759.519/0001-09

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 13:52:48 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2025.

Código de controle da certidão: **7C1C.2982.2560.A170**

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 036906516-70

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **59.759.519/0001-09**

Nome: **59.759.519 CELSO DAMBROZ**

Estabelecimento sem registro 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 25/09/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br

 MUNICÍPIO DE TOLEDO ESTADO DO PARANÁ			
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 41824/2025			
IMPORTANTE:		FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.	
Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.			
VALIDADE: 19/09/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5ZT4XXX9B9	
RAZÃO SOCIAL: 59.759.519 CELSO DAMBROZ			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1010964	59.759.519/0001-09		
ENDEREÇO RUA JOAO ZANOLLA, 53 - JARDIM EUROPA Toledo - PR CEP: 85908280			
ATIVIDADES Atividades paisagísticas			

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 21/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.759.519 CELSO DAMBROZ (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.759.519/0001-09

Certidão n°: 29525841/2025

Expedição: 28/05/2025, às 14:01:01

Validade: 24/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **59.759.519 CELSO DAMBROZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.759.519/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.759.519/0001-09

Razão Social: 59759519 CELSO DAMBROZ

Endereço: R JOAO ZANOLLA 53 / JARDIM EUROPA / TOLEDO / PR / 85908-280

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

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

Validade: 23/07/2025 a 21/08/2025

Certificação Número: 2025072319586394912365

Informação obtida em 07/08/2025 16:06:51

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



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor:	R\$ 15.016,00
Data:	02/09/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	20250902162802424

Dados do recebedor

Recebedor:	C A D CENTRO DO APARELHO DIGES
CNPJ/CPF:	19.005.237/0001-93
Instituição Financeira:	99 - UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.
Agência:	4101
Conta:	743739
Tipo de Conta:	Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado:	IDEAS
Conta:	242420
Cooperativa:	515

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



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

Número da Nota:
12738

Data e Hora da Emissão:
25/09/2025 17:30:56

Operador Emissor:
C A. D. C. A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19005237000193** I.E.: I.M.: **976280** Telefone: **45-3056-0161**
Nome/Razão: **C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2708 - 3º ANDAR ST120 QD8 - CENTRO - 85900010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **salicasara@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Número do contrato: 1110/2024. Tempo de serviço: 01/09/2025 a 30/09/2025. Dados bancários: Banco Uniprime : 099 Agencia: 4101 Conta - c : 74.373-9. CAD CENTRO DO APARELHO DEIGESTIVO CNPJ 19.005.237/0001-93. Dr. Marcos Zanchet.	16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	3,00000	480,00

Kherstin Melissa S. Drelich
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Empre. 25/09/2025

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26 / 09 / 25

Total Serviços (R\$) **16.000,00**

Total ISS (R\$) **480,00**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	480,00	160,00	0,00	240,00	104,00	0,00

Total Líquido (R\$) **15.016,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aproximado de tributos 17,45% fonte IBPT R\$ 2.792,00.

PROCON

Autenticidade: 975544F6.F7CFC7F2.3EC504A4.2CF6FF86 (verificada em 25/09/2025 às 17:30:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



CAD – CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.
Nome fantasia:	CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.
CNPJ:	19.005.237/0001-93
Contrato número:	1110/2024.
Objeto Contratado:	MÉDICO DIRETOR TÉCNICO - HRT
Profissionais envolvidos:	DR. MARCOS VINICIUS ZANCHET
Período de execução da atividade relatada:	01/09/2025 a 30/09/2025.

I – Das atividades desenvolvidas:

Considerando a demanda apresentada no mês de Setembro / 2025 a empresa contratada CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO, CNPJ 19.005.237/0001-93, por intermédio de seu consultor Dr. Marcos Vinicius Zanchet promoveu junto à unidade gerida pelo IDEAS (Hospital Regional de Toledo) as seguintes atividades:

- ✓ Acompanhamento técnico da equipe multidisciplinar nas Reuniões Ordinárias e em visitas em Enfermaria e UTI;
- ✓ Coordenação das equipes médicas para criação de protocolos clínicos;
- ✓ Adequação das condições de trabalho dos médicos, assegurando a prestação de serviços de acordo com o Regimento Interno do Hospital;
- ✓ Assegurar o cumprimento das disposições legais e regulamentares em vigor;
- ✓ Acompanhamento e suporte técnico das demandas internas da Ouvidoria;
- ✓ Acompanhamento e suporte técnico ao serviço de atendimento Ambulatorial;
- ✓ Suporte técnico para acompanhamento de pacientes internados.

Toledo - PR, 25 Setembro de 2025.

CAD - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
CNPJ 19.005.237/0001-93

Rua Santos Dumont, 2708 3.º Andar, Edifício IMED, CEP 85.900-010

CAD – CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA.

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

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



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: C A D - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
CNPJ: 19.005.237/0001-93

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:20:46 do dia 09/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2025.

Código de controle da certidão: **7A5C.8B79.7E8B.E2FB**
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 037859078-06

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.005.237/0001-93**

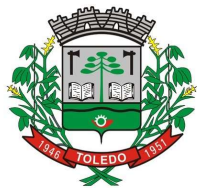
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 20/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 49454/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 20/10/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5Z54XX5EA2

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

**RAZÃO SOCIAL: C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 2708 - CENTRO - 3º ANDAR ST120 QD8 Toledo - PR CEP:
85900010**

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
976280	19.005.237/0001-93		976280

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos, 8640-2/08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos, 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 21/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C A D - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.005.237/0001-93
Certidão n°: 21464101/2025
Expedição: 16/04/2025, às 13:50:59
Validade: 13/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **C A D - CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **19.005.237/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.005.237/0001-93
Razão Social: C A D CENTRO DO APARELHO DIGESTIVO LTDA ME
Endereço: R GUARANI 1393 3 ANDAR SL 304 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-190

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

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

Validade: 15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091508532145608718

Informação obtida em 22/09/2025 10:41:27

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



Chave de Acesso da NFS-e

412770022597595190001090000000000725091714715793



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

Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 22/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2025 15:19:22
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2025 15:19:22

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.759.519/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (45) 9963-4633
Nome / Nome Empresarial 59.759.519 CELSO DAMBROZ		E-mail DAMBROZCELSO@GMAIL.COM	
Endereço JOAO ZANOLLA, 53, JARDIM EUROPA		Município Toledo - PR	CEP 85908-280
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 24.006.302/0026-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		E-mail -	
Endereço AVENIDA DA UNIÃO, 0751, JARDIM COOPAGRO		Município Toledo - PR	CEP 85903-585

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Toledo - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Jardinagem - incluindo corte de grama, passagem de veneno, plantação de grama, capinagem, Impeza de pátio, veneno para formigas, cuidados com jardim entre outros.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Toledo - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.450,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.450,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Kherstin Melissa S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde
ATA: 23/09/25
23/09/25
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 23 / 09 / 25

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

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

I - Das atividades desenvolvidas

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

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

Toledo - PR, 22 de Setembro de 2025.


59.759.519 CELSO DAMBROZ

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

HRT - IDEAS

CELSO DAMBROZ

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE JARDINAGEM

NOME: CELSO DAMBROZ

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
01/09/2025				
02/09/2025	8.00	17:37	Celso Dambróz	
03/09/2025				
04/09/2025	8.05	17:35	Celso Dambróz	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	7:50	17:30	Celso Dambróz	
10/09/2025				
11/09/2025	8.00	17:35	Celso Dambróz	
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				
16/09/2025	8.00	17:30	Celso Dambróz	
17/09/2025				
18/09/2025				
19/09/2025	8.00	17:37	Celso Dambróz	
20/09/2025				
21/09/2025				
22/09/2025				
23/09/2025	8.00	17:38	Celso Dambróz	
24/09/2025				
25/09/2025				
26/09/2025	8.00	17:37	Celso Dambróz	
27/09/2025				
28/09/2025				
29/09/2025				
30/09/2025	8.00	17:36	Celso Dambróz	
31/09/2025				

Celso Dambróz
Assinatura do Profissional

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Engenharia e Assistência à Saúde
Validação do responsável pela unidade
01/10/25



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

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

Nome: 59.759.519 CELSO DAMBROZ
CNPJ: 59.759.519/0001-09

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 13:52:48 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2025.

Código de controle da certidão: **7C1C.2982.2560.A170**

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 037857453-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **59.759.519/0001-09**

Nome: **59.759.519 CELSO DAMBROZ**

Estabelecimento sem registro no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR

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

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

Válida até 20/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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

 MUNICÍPIO DE TOLEDO ESTADO DO PARANÁ			
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 49970/2025			
IMPORTANTE:		FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.	
Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.			
VALIDADE: 21/10/2025		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5454XXXUR3	
RAZÃO SOCIAL: 59.759.519 CELSO DAMBROZ			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1010964	59.759.519/0001-09		
ENDEREÇO RUA JOAO ZANOLLA, 53 - JARDIM EUROPA Toledo - PR CEP: 85908280			
ATIVIDADES Atividades paisagísticas			

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 22/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 59.759.519 CELSO DAMBROZ (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.759.519/0001-09

Certidão n°: 29525841/2025

Expedição: 28/05/2025, às 14:01:01

Validade: 24/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **59.759.519 CELSO DAMBROZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.759.519/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.759.519/0001-09
Razão Social: 59759519 CELSO DAMBROZ
Endereço: R JOAO ZANOLLA 53 / JARDIM EUROPA / TOLEDO / PR / 85908-280

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

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

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

Certificação Número: 2025092103546394912365

Informação obtida em 22/09/2025 09:29:16

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

NF-e

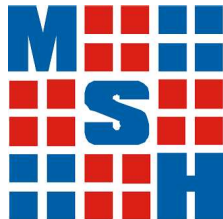
Nº: 7478

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACP Correa e Cia LTDA



Av. Independencia, 1279 - -
Centro
Bela Vista do Paraíso - PR -
86130000
(43-32421589)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAIDA: 1

Entrada: 0

Nº: 7478

SÉRIE: 1

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250901184342000171550010000074781000080477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250323345177

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9010314876

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZAO SOCIAL

(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA/HORA DA EMISSAO

26/09/2025 16:49

ENDEREÇO

AV DA UNIAO 0751

BAIRRO

JARDIM COOPAGRO

DATA/HORA ENTRADA/SAIDA

26/09/2025 16:49

MUNICIPIO

Toledo

FONE/FAX

UF

PR

CEP

85902532

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

7478-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 9.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.280,00	1.809,60	0,00	0,00	9.280,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPEAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES	1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	1		SP	07.770.042/0014-75
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100	Sao Paulo	SP	133577716111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LIQUIDO
2,00	VOLUMES			8,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ.ICMS	VLR IPI	ALÍQ.IPI
4184	FILTRO DE ENDOTOXINA CF 609 NIPRO UN 38x50x30 CAIXA (id_lt:7192) LT:24G01 FAB:2024/07 VAL:2027/06	39173221	000	5102	UN	16,0000	580,0000	9.280,00	9.280,00	1.809,60	19,50	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
Vendedor: TIAGO F. pgto: Deposito 00 TRIBUTADO INTEGRALMENTE . Pedido(s): 6565. OBS: ORDEM DE COMPRA 22204 / SOLICITACAO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 2977.95 (32.09%) FONTE: IBPT.

RECEBEMOS DE ACP Correa e Cia LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 7479 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ACP Correa e Cia LTDA  Av. Independencia, 1279 - - Centro Bela Vista do Paraíso - PR - 86130000 (43-32421589)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SAIDA: 1 1 Entrada: 0 Nº: 7479 SÉRIE: 1 Página 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 41250901184342000171550010000074791000080482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141250323346424
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
9010314876	01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	26/09/2025 16:49
(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		BAIRRO	DATA/HORA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO		JARDIM COOPAGRO	26/09/2025 16:49
AV DA UNIAO 0751		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO	FONE/FAIX	PR	85902532
Toledo			


FATURA
7479-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 8.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	8.640,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPENDÊNCIAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES		1-EMITENTE			SP	07.770.042/0014-75
ENDEREÇO		2-DESTINATÁRIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100					SP	133577716111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LIQUIDO	
6,00	VOLUMES			42,0000	0,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR IPI	ALÍQ. IPI
4213	DIALISADOR ELISIO-21H C/O - NIPRO UN 42X50X23 CAIXA (id_it:7187) LT:25B23BHA FAB:2025/02 VAL:2026/01 -	84212911	040	5102	UN	144,0000	60,0000	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Vendedor: TIAGO F. pgto: Depósito ***ISENTO***. PR810067 - Pedido(s): 6566. OBS: ORDEM DE COMPRA 22222 / SOLICITAÇÃO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 2274,91 (26,33%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 30/09/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 ID#AC: [unreadable]
---	---

RECEBEMOS DE ACP Correa e Cia LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 7478
		SÉRIE: 1

ACP Correa e Cia LTDA  Av. Independência, 1279 - - Centro Bela Vista do Paraíso - PR - 86130000 (43-32421589)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SAIDA: 1 1 Entrada: 0 Nº: 7478 SÉRIE: 1 Página 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41250901184342000171550010000074781000080477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141250323345177
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
9010314876	01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	26/09/2025 16:49
(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		BAIRRO	DATA/HORA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO		JARDIM COOPAGRO	26/09/2025 16:49
AV DA UNIAO 0751	MUNICIPIO	UF	CEP
Toledo	FONE/FAX	PR	85902532
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
7478-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 9.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		9.280,00	1.809,60	0,00	0,00	0,00	9.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPENDAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.280,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1-EMITENTE	2-DESTINATÁRIO		SP	07.770.042/0014-75
TRANS APUCARANA TRANSPORTES		1			SP	133577716111
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100		Sao Paulo	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LÍQUIDO	
2,00	VOLUMES			8,0000	0,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ.ICMS	VLR IPI	ALÍQ.IPI
4184	FILTRO DE ENDOTOXINA CF 609 NIPRO UN 38x50x30 CAIXA (id_it:7192) LT:24G01 FAB:2024/07 VAL:2027/06	39173221	000	5102	UN	16,0000	580,0000	9.280,00	9.280,00	1.809,60	19,50	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: TIAGO F. ppto: Deposito 00 TRIBUTADO INTEGRALMENTE . Pedido(s): 6565. OBS: ORDEM DE COMPRA 22204 / SOLICITACAO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 2977.95 (32.09%) FONTE: IBPT.	Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 30/09/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desem. Emp. Ass. Saúde

RECEBEMOS DE ACP Correa e Cia LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 7479 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ACP Correa e Cia LTDA  Av. Independencia, 1279 - - Centro Bela Vista do Paraíso - PR - 86130000 (43-32421589)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SAIDA: 1 1 Entrada: 0 Nº: 7479 SÉRIE: 1 Página 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 41250901184342000171550010000074791000080482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141250323346424
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
9010314876	01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	26/09/2025 16:49
(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		BAIRRO	DATA/HORA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO		JARDIM COOPAGRO	26/09/2025 16:49
AV DA UNIAO 0751		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO	FONE/FAIX	PR	85902532
Toledo			


FATURA
7479-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 8.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	8.640,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPENDÊNCIAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES		1-EMITENTE			SP	07.770.042/0014-75
ENDEREÇO		2-DESTINATÁRIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100					SP	133577716111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LIQUIDO	
6,00	VOLUMES			42,0000	0,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR IPI	ALÍQ. IPI
4213	DIALISADOR ELISIO-21H C/O - NIPRO UN 42X50X23 CAIXA (id_it:7187) LT:25B23BHA FAB:2025/02 VAL:2026/01 -	84212911	040	5102	UN	144,0000	60,0000	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Vendedor: TIAGO F. pgto: Depósito ***ISENTO***. PR810067 - Pedido(s): 6566. OBS: ORDEM DE COMPRA 22222 / SOLICITAÇÃO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 2274,91 (26,33%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 30/09/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 ID#AC: [unreadable]
---	--

RECEBEMOS DE ACP Correa e Cia LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 7478
		SÉRIE: 1

ACP Correa e Cia LTDA  Av. Independência, 1279 - - Centro Bela Vista do Paraíso - PR - 86130000 (43-32421589)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA SAIDA: 1 1 Entrada: 0 Nº: 7478 SÉRIE: 1 Página 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41250901184342000171550010000074781000080477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	141250323345177
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
9010314876	01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		24.006.302/0026-93	26/09/2025 16:49
(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A		BAIRRO	DATA/HORA ENTRADA/SAIDA
ENDEREÇO		JARDIM COOPAGRO	26/09/2025 16:49
AV DA UNIAO 0751		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO	FONE/FAX	PR	85902532
Toledo			

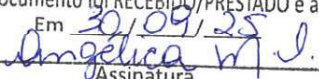
FATURA
7478-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 9.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.280,00	1.809,60	0,00	0,00	9.280,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPENDAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
TRANS APUCARANA TRANSPORTES	1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	1		SP	07.770.042/0014-75	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100	Sao Paulo	SP	133577716111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LÍQUIDO	
2,00	VOLUMES			8,0000	0,0000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ.ICMS	VLR IPI	ALÍQ.IPI
4184	FILTRO DE ENDOTOXINA CF 609 NIPRO UN 38x50x30 CAIXA (id_it:7192) LT:24G01 FAB:2024/07 VAL:2027/06	39173221	000	5102	UN	16,0000	580,0000	9.280,00	9.280,00	1.809,60	19,50	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Vendedor: TIAGO F. ppto: Deposito 00 TRIBUTADO INTEGRALMENTE . Pedido(s): 6565. OBS: ORDEM DE COMPRA 22204 / SOLICITACAO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 2977.95 (32.09%) FONTE: IBPT.		Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 30/09/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desem. Emp. Ass. Saúde

NF-e

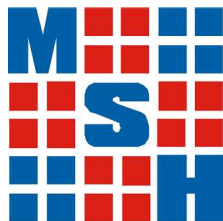
Nº: 7479

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ACP Correa e Cia LTDA



Av. Independencia, 1279 - -
Centro
Bela Vista do Paraíso - PR -
86130000
(43-32421589)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAIDA: 1

Entrada: 0

Nº: 7479

SÉRIE: 1

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

41250901184342000171550010000074791000080482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250323346424

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9010314876

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

01.184.342/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZAO SOCIAL

(2300)-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A

CNPJ/CPF

24.006.302/0026-93

DATA/HORA DA EMISSAO

26/09/2025 16:49

ENDEREÇO

AV DA UNIAO 0751

BAIRRO

JARDIM COOPAGRO

DATA/HORA ENTRADA/SAIDA

26/09/2025 16:49

MUNICIPIO

Toledo

FONE/FAX

UF

PR

CEP

85902532

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

7479-1/1 - 26/09/2025 - R\$ 8.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPEAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES	1			SP	07.770.042/0014-75
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SOLD BENEDITO PATRICIO 100	Sao Paulo	SP	133577716111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LIQUIDO
6,00	VOLUMES			42,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ.ICMS	VLR IPI	ALÍQ.IPI
4213	DIALISADOR ELISIO-21H C/O - NIPRO UN 42X50X23 CAIXA (id_it:7187) LT:25B23BHA FAB:2025/02 VAL:2026/01 -	84212911	040	5102	UN	144,0000	60,0000	8.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN



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

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: TIAGO F. pgto: Deposito ***ISENTO***, PR810067. Pedido(s): 6566. OBS: ORDEM DE COMPRA 22222 / SOLICITACAO 14041 / ENTREGA AV DA UNIAO, JD COOPAGRO, TOLEDO PR, CEP 85902535 // BANCO DO BRASIL AG: 0664 5; C/C: 10.500 7 // INFORMACOES, DUVIDAS OU RECLAMACOES, UTILIZE O SAC: (43)3242 1589 // VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 2274.91 (26.33%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 44.899.747/0001-07 - IE: 0963897551 End.: RUA ITAPEVA/ SALA 401, PASSO DA AREIA 91350.080 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 5137377124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43250944899747000107550010000038231000076468
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250269888543 05/09/2025 11:25:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (24.006.302/0026-93	05/09/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 05/09/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:25:43

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.660,50	429,78	0,00	0,00	3.660,50	
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	3.660,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK,			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO	

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
293	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML C/1 FR (NOVOLIN) - NOVO NORDISK 7897705203231	30043100 30043100	000	6.108	FRA SC	3	55,000	0,00	165,00	165,00	19,80		12,00%	0,00%
116	MORFINA 10MG/ML C/100 AMPOLAS 1ML - HIPOLABOR 7898123908975	30049099 30049099	000	6.108	AMP OL	100	2,990	0,00	299,00	299,00	35,88		12,00%	0,00%
964	METOPROLOL 50MG C/30 CPS GEN - PHARLAB 7898216363278	30049039 30049039	200	6.108	CAP S	90	0,850	0,00	76,50	76,50	3,06		4,00%	0,00%
183	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (EUTHYNOX) C/30 CP - MERCK 7891721202988	30043981 30043981	300	6.108	CAP S	120	0,350	0,00	42,00	42,00	1,68		4,00%	0,00%
221	ENOXAPARINA SODICA 20MG / 0,2ML C/10 - MYLAN 7898560664878	30049099 30049099	700	6.108	UNI D	200	15,390	0,00	3078,00	3.078,00	369,36		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108/6108/6108/6108	3.660,50

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - BANCO SANTANDER - AGENCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. OC: 21931; ICMS da UF de Destino: R\$ 265,71; (Vendedor: PALOWA); (Ref Interna: C4431-P3809-IdNF3970-PL1-V3-T1-FC(C)) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO

Recebí(emos) de AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.007.156
SÉRIE: 1



AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 42.261.804/0001-94 - IE: 0963874586
End.: AV DA CAVALHADA, CAVALHADA
91740.000 - PORTO ALEGRE/RS
Fone/Fax: 51996460093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.007.156
SÉRIE: 1
1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
43250942261804000194550010000071561000143125

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963874586

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 42.261.804/0001-94

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **243250268691387 04/09/2025 11:35:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS (487)

CNPJ / CPF: 24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO: 04/09/2025

ENDEREÇO: AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM COOPAGRO

CEP: 85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 04/09/2025

MUNICÍPIO: TOLEDO

FONE / FAX: 4830276200

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 11:35:44

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	04-10-2025	2032,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.032,50	
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	2.032,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA MINUANO LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: RS

CNPJ / CPF: 87.183.570/0001-42

ENDEREÇO: AV SERTORIO 2155,

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962044725

QUANTIDADE: 3

ESPECIE

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO: 34,400

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
2841	CATETER IV 18G - ADVANTIVE 7908757101762	90183929 90183929	1400	6.108	UNI D	1000	0,987	0,00	987,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
61	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F C/10 LIVIA - AMERICAN MEDICAL 7898668060190	30059090 30059090	0400	6.108	UNI D	500	0,795	0,00	397,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2309	LAMINA BISTURI N 11 C/ 100 - ADVANTIVE 7898950254452	90189029 90189029	1400	6.108	CX	4	34,500	0,00	138,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
2001	HIPOCLORITO DE SODIO 12% 5LT - QUIMICAMAR SEM GTIN	28289011 28289011	0400	6.108	UNI D	4	85,000	0,00	340,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
1519	APARELHO DE BARBEAR C/ 5 - BOB SHAVE 7898923041896	82121020 82121020	1400	6.108	PAC OT	100	1,000	0,00	100,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
217	APARELHO DE BARBEAR PLUS TS209 C/ 5 - MAXICOR SEM GTIN	82121020 82121020	0400	6.108	PAC OT	14	5,000	0,00	70,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

FUNRURAL: 6108/6108/6108/6108/6108/08/6108

TOTAL FATURADO: 2.032,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" ORDEM DE COMPRA 21713 ; Empresa optante pelo simples Nacional nao gera direito a credito de ICMS e IPI. ; (Vendedor:ADRIANA) ; (Ref Interna:C9497-P8201-IdNF9039-PL16-V3-T39-FC(C))
Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

Em 04/09/2025

Assinatura: *Angélica M.V.*

Nome: **Angélica Mara Vieira**

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

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

banrisul | 041-8 |

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
CUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 04/10/2025
BENEFICIÁRIO ATL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO 04/09/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 7156	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 04/09/2025	NOSSO NÚMERO 7322648337	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 2.032,50		
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 05/10/2025 JUROS MENSAL DE 5,00%				EMIÇÃO EM 04/09/2025	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR INSTITUTO DE DESENV ENSINO ASSIST - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 SACADOR/AVALISTA TOLEDO/PR - CEP: 85902532						

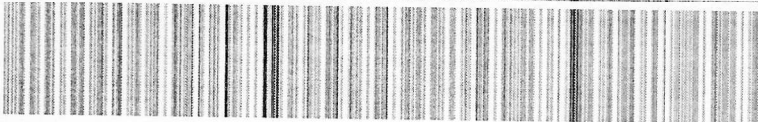
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


banrisul | 041-8 |

04192.10836 52185.360733 22648.340606 8 12240000203250

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 04/10/2025
BENEFICIÁRIO ATL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20
DATA DO DOCUMENTO 04/09/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 7156	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 04/09/2025	NOSSO NÚMERO 7322648337	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 2.032,50		
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 05/10/2025 JUROS MENSAL DE 5,00%				EMIÇÃO EM 04/09/2025	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR INSTITUTO DE DESENV ENSINO ASSIST - CNPJ: 24006302002693 DA UNIAO 0751 SACADOR/AVALISTA TOLEDO/PR - CEP: 85902532						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



 PREFEITURA MUNICIPAL DE DIONISIO CERQUEIRA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 168
	Data da emissão da nota 02/09/2025 13:51:17	
	Data do fato gerador 02/09/2025 13:51:17	
	Código de verificação 2EPTG1VGI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DE CARLI SERVIÇOS MEDICOS	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: ALESSANDRA DE CARLI LTDA	Telefone: (49) 3644-1297
CPF/CNPJ: 41.897.040/0001-65 Inscrição municipal: 4345	
Endereço: R LEOBERTO LEAL Número: 55 Bairro: Centro A CEP: 89950-000	Celular: (49) 99155-8800
Complemento: CASA	
Município: Dionísio Cerqueira UF: SC	
E-mail: alessandradecarli@unochapeco.edu.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE- IDEAS	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: Rua da União Número: 05751 Bairro: Vila Becker CEP: 85902-532	
Complemento: SALA	
Município: Toledo UF: PR	
E-mail: PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR Telefone:	Celular: (48) 3027-6200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFEENTE A ATENDIMENTO. BANCO SICOOB - BARRACAO -PR AGENCIA - 4342 CONTA - 54-999-1 .	660,0000	1,0000	660,0000	660,00x3,00 =	19,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	619,41								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,29	R\$ 19,80	R\$ 0,00	R\$ 9,90	R\$ 6,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 660,00			Valor líquido = R\$ 619,41		

Códigos dos serviços:

99.99 - Outros serviços

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	660,00	19,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Toledo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Kherstin Melissa S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino e Assistência à Saúde
ESTE QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 03/09/25

ALESSANDRA DE CARLI LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	ALESSANDRA DE CARLI LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	41.897.040/0001-65
Contrato número:	587/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	ALESSANDRA DE CARLI
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 **ALESSANDRA DE CARLI LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

66 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 660,00

Dr. Marcos Vinicius Zancket
CRM-PR 21.257
Cirurgia Geral - RQE 25.673
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

Valor Total da Nota: R\$ 660,00



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)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	21475
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	OURO VERDE DO OESTE/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	SANTA HELENA/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	20292
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		26/07/2025 07:30	17220



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: histerectomia total # importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		28/07/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 08:00	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 08:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 08:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 09:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		28/07/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			28/07/2025 09:45	21475



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	PATO BRAGADO/PR			28/07/2025 10:00	13934
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	OURO VERDE DO OESTE/PR			28/07/2025 10:15	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	OURO VERDE DO OESTE/PR			04/08/2025 08:00	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			04/08/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			04/08/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	OURO VERDE DO OESTE/PR			04/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			04/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			04/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			04/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			11/08/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			11/08/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			11/08/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			11/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			11/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	SANTA HELENA/PR			18/08/2025 08:00	20292



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			18/08/2025 08:00	18972
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	PALOTINA/PR			18/08/2025 08:00	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			18/08/2025 08:00	18972
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			18/08/2025 08:00	18972
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			18/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			18/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			18/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			18/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:15	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/07/2025 à 25/08/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:15	38086

Documento assinado digitalmente
gov.br
ALESSANDRA DE CARLI
Data: 03/09/2025 09:51:46-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Total de 54



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)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ALESSANDRA DE CARLI

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		28/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR	solicitação médica.		28/07/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	PATO BRAGADO/PR			28/07/2025 08:30	13934
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	PALOTINA/PR			28/07/2025 09:00	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	PALOTINA/PR			04/08/2025 08:00	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			04/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			11/08/2025 08:00	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			11/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			11/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	OURO VERDE DO OESTE/PR			11/08/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	QUATRO PONTES/PR			18/08/2025 08:00	15440
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ALESSANDRA DE CARLI (CRM-PR 52893)	TOLEDO/PR			25/08/2025 08:00	17220

Total de

12



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: ALESSANDRA DE CARLI LTDA
CNPJ: 41.897.040/0001-65

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 15:53:28 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2025.

Código de controle da certidão: **E5C3.1AC6.9F7F.2162**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALESSANDRA DE CARLI LTDA**
CNPJ/CPF: **41.897.040/0001-65**
(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: **250140223056257**
Data de emissão: **21/07/2025 09:34:51**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **17/01/2026**

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIONÍSIO CERQUEIRA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

Data: 13/06/2025 11h34min

Número	Validade
1324	11/09/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALESSANDRA DE CARLI LTDA CNPJ: 41897040000165

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWE80LEPK1BLHFV1

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

Dionísio Cerqueira (SC), 13 de Junho de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALESSANDRA DE CARLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.897.040/0001-65

Certidão n°: 43548903/2025

Expedição: 30/07/2025, às 15:27:50

Validade: 26/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALESSANDRA DE CARLI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.897.040/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.897.040/0001-65
Razão Social: ALESSANDRA DE CARLI LTDA
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL 55 CASA / CENTRO / DIONISIO CERQUEIRA / SC / 89950-000

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

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

Validade: 28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082821315613942956

Informação obtida em 03/09/2025 11:09:08

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

NF-e
Nº.: 000.550.717
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253148995
End.: Estrada Boa Esperança, Fundo Canoas
89163.554 - RIO DO SUL/SC
Fone/Fax: 4735209000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.550.717
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

42250800802002000102550010005507171762601055

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250335551818 29/08/2025 19:24:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

29/08/2025

ENDEREÇO

Avenida da Uniao, 751

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Coopagro

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/08/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830303030

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

19:23:00

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	28-09-2025	6635,66						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.635,66

VALOR DO ICMS

265,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.635,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.635,66

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D,

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

12

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

104,400

PESO LÍQUIDO

104,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

19005-D00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT.C/10 UND
L:18491525 V:07/27 Q:348 7897990135194

NCM / SH

63079010
63079010

CST

200

CFOP

6.108

UNI

PCT

QUANT.

348

V. UNIT.

19,068

V. DESC.

0,00

V. TOTAL

6635,66

BC. ICMS

6.635,66

V. ICMS

265,43

V. IPI

ALIQ. ICMS

4,00%

ALIQ. IPI

0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

6108

TOTAL FATURADO

6.635,66

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-3-52551/3# - PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:21584. PCB - Pedido de Compras Bionexo N.:21584 - Pendencia do Pedido 596692 - Pedidos: 596713 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIOS 1/1999, CONV. 38/91, CONV. 180/10, CONV. 63/20, CONV. 65/11, CONV. 87/02, CONV. 90/21, CONV. 126/10, CONV. 162/94, CONV. 187/21, CONV. 116/98, LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276 3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave fef@altermed.com.br - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do comprador ao vendedor para obter a restituicao do DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN - Valor dos Impostos / Total: 854,68 - Difa de R\$ 1.028,53 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF.Retencao de IR (1.2%) de R\$79,63 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 892,50 (13,45%) - Estadual: 1.128,06 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Impostos aproximados:R\$ 854,68

RESERVADO AO FISCO

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

Em 01/09/25

Assinatura

Nome:

Cargo:

Angélica Mara Vieira

Farmacêutica RT CRF/PR 24216

IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde



Banco Itaú

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 29/08/2025	Vencimento 28/09/2025
Pagador Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saude	Nosso Número 109/00002212-3	Número do Documento 550717P01	Valor 6.635,66

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Ausência de instruções
Ausência de instruções
Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,21 / Cobrar Multa de 2% após o Vencimento

Autenticação Mecânica



Banco Itaú

341-7

34191.09008 00221.238488 30634.110008 3 07820000663566

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 28/09/2025
Beneficiário / CNPJ Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança 232(Fundo Canoa-RIO DO SUL				CNPJ: 00.802.002/0001-02 -SC CEP: 89163-554	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 550717P01	Espécie Documento DM	Acelte NÃO	Data do Processamento 29/08/2025	Nosso Número 109/00002212-3
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 6.635,66	Valor do Documento 6.635,66

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Ausência de instruções
Ausência de instruções
Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,21 / Cobrar Multa de 2% após o Vencimento

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
Valor Cobrado


Pagador: **Instituto Desenvolvimento Ensino Assistencia a Saud** CNPJ: 24.006.302/0026-93
Avenida da União, 751 Jardim Coopagro
85902-532 TOLEDO PR

Sacador / Av alista:





FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 29.295.272/0001-48 SAO PAULO - RUA, 5656 CEP: 85.966-188 - Bairro: BAIRRO VILA GAUCHA Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ Insc. Municipal: 32183425 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3346-4471	Número da NFS-e 53	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7683 2909 2517 5040 7902 9295 2722 0250 9739 5275 	
	Data Fato Gerador 29/09/2025	Data/Hora Emissão 29/09/2025, 17:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS		CPF/CNPJ 24.006.302/0026-93
Endereço DA UNIÃO	Número 0751	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	Cidade Toledo - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone (48) 3027-6200	Email PROTOCOLO@IDEAS.MED.BR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7927	2%	TI	6.593,09	0,00	0,00	131,86

Descrição do Serviço:
 Referente a Prestação de serviço médicos especializados pelo Dr. Amandio Julio Garcia Cristovao Slusarski no período de 26 de agosto a 25 de setembro de 2025.

Unipreme 099
 Ag 4102
 Conta 7277-0
 Pix amandioagarcia@hotmail.com

RETENÇÕES
 IR:1,5%
 COFINS/CSLL/PIS:4,65%

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
6.593,09	0,00	0,00	6.593,09	131,86
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	98,90	0,00	65,93	197,79
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
42,86	0,00	405,48	0,00	6.187,61

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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: 44/2025 de 26/02/2025 16:48:21

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7683290925175040790292952722025097395275>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$886,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$263,72 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 Kherstin Melisse S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino e Assistência à Saúde
 DATA: 30 / 09 / 25

AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	29.295.272/001-48
Contrato número:	466/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI
Período de execução da atividade relatada:	26 de agosto a 25 de setembro de 2025.

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

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**

21 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 210,00

**** Descontos das consultas pré e pós-operatório**

- 07 x 20,00 = 140,00

**** Consultas Ambulatoriais a Receber: R\$ 70,00**

Dr. Amandio = 07

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	28/08/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
2	28/08/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.06.011-9 (histere) + 04.07.04.018-8 (aderências)	R\$ 2.415,88
3	28/08/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
4	25/09/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
5	25/09/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
6	25/09/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
7	25/09/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubaria	R\$ 606,85
Total					R\$ 6.056,98

** Consultas Ambulatoriais: R\$ 70,00


** Cirurgias: R\$ 6.056,98

** Diferença a ser paga nesse relatório referente a paciente [REDACTED] cirurgia Eletiva realizada no dia 21/08/2025, foram realizados 2 procedimentos na paciente e pagamos apenas 1 procedimento.

- Valor a ser pago nesse relatório: R\$ 466,11

Valor Total da Nota: R\$ 6.593,09

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 10077

Documento assinado digitalmente por:
 **AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLL**
08843804910
2025-09-30T09:30:37-03:00



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/08/2025 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/08/2025 09:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			27/08/2025 09:30	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			27/08/2025 09:30	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		27/08/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		27/08/2025 09:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		27/08/2025 09:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		27/08/2025 09:30	11766



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	NOVA SANTA ROSA/PR			27/08/2025 09:30	18381
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			27/08/2025 09:30	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	mudança de agenda.		27/08/2025 09:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	SANTA HELENA/PR			27/08/2025 09:30	20292
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	PALOTINA/PR			27/08/2025 09:30	18386
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR	retorno		27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	retorno com exames.		27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			27/08/2025 09:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			27/08/2025 09:45	38086

Total de 20



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			25/09/2025 09:00	38086

Total de 1



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: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 29.295.272/0001-48

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 13:29:42 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/01/2026.

Código de controle da certidão: **8F54.C787.535C.6679**

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 037401744-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **29.295.272/0001-48**

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 28/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 11398/2025

Protocolo: ____/____

CONTRIBUINTE

Requerente:

Contribuinte AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA 30355

CNPJ/CPF: 29.295.272/0001-48

Endereço: RUA SAO PAULO 5656

Cidade: Marechal Cândido Rondon PR

Bairro: BAIRRO VILA GAUCHA Loteamento:

FINALIDADE

--

INF. ADICIONAIS

--

CERTIFICO, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos Órgãos competentes desta Prefeitura, sobre o Contribuinte, NÃO CONSTAM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, vencidos, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar inscrever quaisquer dívidas sobre o contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas.

A presente CERTIDÃO é válida sem rasuras por 60(sessenta) dias e cópia da mesma só terá validade se conferida com a original.



MARECHAL CÂNDIDO RONDON, 19 de agosto de 2025.

WGT211204-000-MLJIAZSSSWHLGO-0

Emitido por



MUNICÍPIO DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Emitido por

Rua Espírito Santo, 777 - Fone/Fax (045) 3284-8828 - Centro - CEP 85960-000 - Marechal Cândido Rondon - PR
Home-page: www.mcr.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.295.272/0001-48

Certidão n°: 43745653/2025

Expedição: 31/07/2025, às 13:30:13

Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.295.272/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.295.272/0001-48
Razão Social: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA EIRELI ME
Endereço: R CAMPOS SALES 631 APTO 201 / ZONA 07 / MARINGA / PR / 87020-080

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

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

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

Certificação Número: 2025092101314990272204

Informação obtida em 22/09/2025 10:34:41

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 350 Código de Verificação de Autenticidade 764QNJJOL Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/09/2025 às 10:37:53 Chave de Acesso 2DQOQDU5H6MT1LVHRE7N7XR01KZDVJU	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS TERESOPOLIS-RJ		Local da Prestação TERESOPOLIS - RJ	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
6118		NFSE		RPS		22/09/2025	
Competência		Regime Especial Tribulação		Tipo ISS		Sobre Faturamento	
22/09/2025		2 - Não		2 - Não		22/09/2025	
Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
10.606.378/0001-97				000118160		0000118160	
Nome/Razão Social				ASL SOFTHOUSE LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA RUI BARBOSA, 45		GALPÃO		VARZEA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
25963090		TERESÓPOLIS-RJ				financeiro@aslsofthouse.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
24.006.302/0026-93						INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -	
Logradouro				Complemento			
AVENIDA DA UNIAO, 0751				JARDIM COOPAGRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
85902-532		TOLEDO - PR		4830276200		elima@ideas.med.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Un. Valor	Un. Valor	Total		
1,0	UN	Manutencao de Informatica	17090,0		R\$ 17.090,00		
Contrato: 301/2024 Vencimento: 03/2026 UBO: Hospital Regional de Toledo (Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00 Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00 Total: R\$ 17.090,00 Ref. Set/2025 - Vencdo. 20/10/2025 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 256,35 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 794,69 Valor Líquido R\$ 16.038,96							
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 22/09/2025							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 01.07		Aliquota		Atividade Municipio		Código CNAE	
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas		2,00%		000001.0000007			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 17.090,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.090,00	R\$ 341,80	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (17.090,00 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 111,09	R\$ 512,70	R\$ 0,00	R\$ 256,35	R\$ 170,90	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.038,96							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ASL SOFTHOUSE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 350 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 764QNJJOL .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

ASL SOFTHOUSE LTDA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ:	10.606.378/0001-97
Contrato número:	301/2024
Objeto Contratado:	Locação Mensal dos Sistemas RIS,PACS e Locação Mensal em Nuvem
Profissionais envolvidos:	Pablo Machado de Lima
Período de execução da atividade relatada:	01/09/2025 até 30/09/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

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

Toledo - PR, 22 de setembro de 2025


Pablo Machado de Lima


Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IAS Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência em Odontologia
HRT-IDEAS

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

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

Recibo do Pagador



756-0 | 75691.32603 01190.736007 00706.350014 1 12400001603896

Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ		Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0007063-5
Número do documento 350	CPF/CNPJ 10.606.378/0001-97	Vencimento 20/10/2025	Valor documento 16.038,96		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93					

Demonstrativo

**ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97
R RUI BARBOSA, 45 - CEP: 25963-090 - VARZEA - Teresópolis - RJ
Ordem de Serviço 6143 / Nota Fiscal 350. Refere-se ao documento RPS 6118.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0 | 75691.32603 01190.736007 00706.350014 1 12400001603896

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97 R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ					Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360
Data do documento 22/09/2025	Nº documento 350	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 22/09/2025	Nosso número 0007063-5
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 16.038,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Pagável em qualquer banco - BOLETO SUJEITO A PROTESTO APÓS 30 DIAS VENCIDOS - BOLETO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APÓS 30 DIAS VENCIDOS					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93 AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO Toledo - PR - CEP: 85902-532					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**





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: ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ: 10.606.378/0001-97

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:04:16 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: **B3B0.3FE2.77CA.6B41**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 08-2025/3074457

Código de verificação de autenticidade: f92be338522d704c5b84a1d3305c19dc

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS - CPD

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 10.606.378

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: ASL SOFTHOUSE LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 22/08/2025 ÀS 10:21:56

VÁLIDA ATÉ: 20/11/2025

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

De acordo com o § 2º, do Art. 3º da Resolução SEFAZ 109/2017, esta certidão abrangerá a regularidade fiscal de todos os estabelecimentos do requerente que possuam a mesma raiz de CNPJ, inscritos ou não no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro.

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<https://fisco-facil.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

Secretária Municipal de Finanças e Orçamento



AVENIDA FELICIANO SODRE, n.º 675 -CENTRO - CEP: 25963026 - TERESÓPOLIS - RJ
Fone/Fax: 2127423352 - CNPJ: 29.138.369/0001-47

Certidão Positiva de Débitos N.º 634334/2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: ASL SOFTHOUSE LTDA

CPF/CNPJ do Requerente: 10.606.378/0001-97

CERTIFICAMOS, que para fins **FINS DE DIREITO**, que **EXISTEM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de ASL SOFTHOUSE LTDA**, CPF/CNPJ n.º **10.606.378/0001-97**, situado(a) no Município de Teresópolis.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Número: **23896/2025**

Emitida em: **30/09/2025**

Válida até: **29/03/2026**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação: 2987A485CB00F990

Teresópolis, 30 de setembro de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
Matrícula N.º 108.634-1



Estado Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

CERTIDÃO

302/2025

CERTIFICO que, em cumprimento ao despacho exarado pelo Senhor Diretor do Departamento de Receita, no Protocolo nº 23752/2025 de 03/09/2025 em que é requerente: **ASL SOFTHOUSE LTDA**. Contendo no referido protocolo a seguinte informação: De acordo com a Lei Complementar Municipal nº 91/2007, que dá nova redação ao artigo 328º da Lei Municipal nº 977/1979 – Código Tributário Municipal informa que, após pesquisa nos nossos sistemas, acerca de débitos tributários, realizada nesta Secretaria, em nome do (a) contribuinte: **ASL SOFTHOUSE LTDA**, CNPJ: 10.606.378/0001-97. Constam as seguintes informações, no Sistema SIA8 - Financeiro, segundo consulta realizada em 24/09/2025. IPTU – Imposto Predial e Territorial Urbano – **NADA CONSTA**; ITBI – Imposto sobre Transmissão de Bens Imóveis – **NADA CONSTA**; ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza – **NADA CONSTA**; Taxas Diversas – **NADA CONSTA**. Lembrando que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal, de cobrar quaisquer débitos posteriormente constatados. Eu, Victor Gonçalves de Carvalho – Matr. 4-20327-5, digitei a presente certidão. Eu, André Luiz de Oliveira Soares – Secretário Municipal de Finanças e Orçamento – Mat. PMT nº 4-70000-4, subscrevo e assino. Certidão válida por 90 dias a contar da presente data.

Teresópolis, 30 de setembro de 2025.

Claudio José Canto Macario
Divisão de Certidões e Cálculos
Mat./PMT 4-17660-5

André Luiz de Oliveira Soares
Secretário Municipal de Finanças e Orçamento
Mat./PMT 4-70000-4



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASL SOFTHOUSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.606.378/0001-97

Certidão n°: 48792045/2025

Expedição: 22/08/2025, às 10:17:01

Validade: 18/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASL SOFTHOUSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.606.378/0001-97**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.606.378/0001-97
Razão Social: ASL SERVICOS DE INFORMATICA
Endereço: - RUA RUI BARBOSA 45 - / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25963-090

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

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

Validade: 20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092001431700691317

Informação obtida em 22/09/2025 10:39:17

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



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

Número da Nota:
201

Data e Hora da Emissão:
01/09/2025 09:42:37

Operador Emissor:
BENASSI O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44981821000121** I.E.: I.M.: **998521** Telefone: **4533782885**
Nome/Razão: **BENASSI ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **Rua Dom Pedro II, 2668 - SALA 306 - Centro - 85902010**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **benassi.odonto@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.12	Odontologia. Discriminação: Serviços Prestados de Odontologia	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	2,33000	116,50

Kherstin Melissa S. Dresch
Secretaria Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 01 / 09 / 25

Total Serviços (R\$)	5.000,00					
Total ISS (R\$)	116,50					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	5.000,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 83A53D95.0D91024F.121291AB.E7D8B148 (verificada em 01/09/2025 às 09:42:55)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Benassi Odontologia LTDA
CNPJ:	44981821000121
Contrato número:	425/2025
Objeto Contratado:	Serviços de higienização bucal dos pacientes da UTI
Profissionais envolvidos:	Vanessa Jaqueline Royer
Período de execução da atividade relatada:	AGOSTO / 2025

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de AGOSTO DE 2025 a empresa contratada BENASSI ODONTOLOGIA LTDA por intermédio de seu consultor promoveu junto ao HRT - Hospital Regional de Toledo, unidade gerida pelo IDEAS as seguintes atividades de assessoria administrativa:

- Higienização bucal dos pacientes da UTI.

Toledo - PR, 01/08/2025



NOME PRESTADOR SERVIÇOS



HRT- IDEAS

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.337
Cirurgia Geral - RCP 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

BENASSI ODONTOLOGIA LTDA


CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO

NOME:	Vanessa Royer
ESPECIALIDADE:	Cirurgiã Dentista Clínico Geral
SETOR DE ATENDIMENTO:	UTI

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional
01/08/2025	7h30	15h30	Vanessa Royer
02/08/2025			
03/08/2025			
04/08/2025	8h35	12h15	Vanessa Royer
05/08/2025	8h	12h	Vanessa Royer
06/08/2025	7h50	15h50	Vanessa Royer
07/08/2025	8h05	12h05	Vanessa Royer
08/08/2025	8h	12h	Vanessa Royer
09/08/2025			
10/08/2025			
11/08/2025	12h35	12h15	Vanessa Royer
12/08/2025	8h	12h	Vanessa Royer
13/08/2025	1h	12h	Vanessa Royer
14/08/2025	8h10	12h30	Vanessa Royer
15/08/2025	8h15	12h15	Vanessa Royer
16/08/2025			
17/08/2025			
18/08/2025	8h20	12h20	Vanessa Royer
19/08/2025	8h30	12h30	Vanessa Royer
20/08/2025	8h30	12h30	Vanessa Royer
21/08/2025	8h05	12h05	Vanessa Royer
22/08/2025	8h30	12h10	Vanessa Royer
23/08/2025			
24/08/2025			
25/08/2025	8h30	12h30	Vanessa Royer
26/08/2025	8h05	12h05	Vanessa Royer
27/08/2025	8h35	12h35	Vanessa Royer
28/08/2025	8h	12h	Vanessa Royer
29/08/2025	8h30	12h30	Vanessa Royer
30/08/2025			
31/08/2025			

Assinatura do Profissional (com carimbo)

 Dra. Vanessa Jaqueline Royer
 Cirurgiã Dentista
 CRO 31003/PR

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM 44971/207
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073
 Validação do responsável pela unidade




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

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

Nome: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 44.981.821/0001-21

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 15:14:19 do dia 07/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/02/2026.

Código de controle da certidão: **A69F.585D.120A.264A**
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 037453703-55

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.981.821/0001-21**

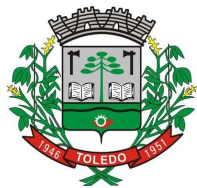
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 05/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 46750/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 06/10/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMM54XXCE72

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA

ENDEREÇO: Rua Dom Pedro II, 2668 - Centro - SALA 306 Toledo - PR CEP: 85902010

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
998521	44.981.821/0001-21		998521

CNAE / ATIVIDADES

8630-5/04 - Atividade odontológica

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 07/08/2025.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.981.821/0001-21

Certidão n°: 45629785/2025

Expedição: 07/08/2025, às 15:16:21

Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BENASSI ODONTOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.981.821/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.981.821/0001-21
Razão Social: BENASSI ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: RUA DOM PEDRO II 2688 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85902-010

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

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

Validade: 09/08/2025 a 07/09/2025

Certificação Número: 2025080903475843016042

Informação obtida em 11/08/2025 10:07:09

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

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.024.933
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111
End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA
14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP
Fone/Fax: 1638774913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.024.933
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35250717441839000168550010000249331384931316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252142900049 31/07/2025 15:08:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582946900111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
31/07/2025

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
VILA BECKER

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276167

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:08:17

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	30-08-2025	3232,68						
002	14-09-2025	3232,66						
003	29-09-2025	3232,66						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.698,00	
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	9.698,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS	0 - Emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550,	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				20,000	20,000

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
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc.: 410725CV * 13/07/2028	90183929 90183929	040	6.108	UN	136	18,190	0,00	6594,64	0,00	0,00		0,00%	0,00%
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc.: 600725CV * 20/07/2028	90183929 90183929	040	6.108	UN	64	48,490	0,00	3103,36	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	9.698,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO ID 397722645.1 -- ORDEM DE COMPRA 21181 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTICO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000
Impostos aproximados:R\$ 353,98

RESERVADO AO FISCO

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

Em 05/08/25

Assinatura

Nome:
Cargo:

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



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 30/08/2025	Valor do Documento 3.232,68
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/08/2025 Juros 0,03%/dia A partir 31/08/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 31/07/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16256-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE		Número do Documento 24933-01	
Endereço RUA DA UNIÃO 751			
Bairro / Distrito VILA BECKER			
Município TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01625.630015 4 11890000323268

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/08/2025
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 31/07/2025	N. documento 24933-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2025	Nosso número 16256-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.232,68
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/08/2025 Juros 0,03%/dia A partir 31/08/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE RUA DA UNIÃO 751 VILA BECKER TOLEDO - PR Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 14/09/2025	Valor do Documento 3.232,66
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/09/2025 Juros 0,03%/dia A partir 15/09/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 31/07/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16256-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE	Número do Documento 24933-02	
Endereço RUA DA UNIÃO 751		
Bairro / Distrito VILA BECKER		
Município TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01625.640022 3 12040000323266

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/09/2025
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 31/07/2025	N. documento 24933-02	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2025	Nosso número 16256-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.232,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/09/2025 Juros 0,03%/dia A partir 15/09/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Outras deduções
Pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE RUA DA UNIÃO 751 VILA BECKER TOLEDO - PR Beneficiário Final					(+) Mora / Multa
24.006.302/0026-93 85902-532					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP	17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 29/09/2025	Valor do Documento 3.232,66
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/09/2025 Juros 0,03%/dia A partir 30/09/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc.		Data de Emissão 31/07/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
		Nosso Número 16256-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE		Número do Documento 24933-03	
Endereço RUA DA UNIÃO 751			
Bairro / Distrito VILA BECKER			
Município TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01625.650039 9 12190000323266

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/09/2025
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 31/07/2025	N. documento 24933-03	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2025	Nosso número 16256-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.232,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/09/2025 Juros 0,03%/dia A partir 30/09/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 3º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INST DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE RUA DA UNIÃO 751 VILA BECKER TOLEDO - PR Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Número da Nota:
027

Data e Hora da Emissão:
25/09/2025 16:45:43

Operador Emissor:
CENTRO D. C. F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42568551000287** I.E.: I.M.: **1004362** Telefone: **48-991563872**
Nome/Razão: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA**
Endereço: **AVENIDA DA UNIAO, 368 - JARDIM COOPAGRO - 85902532**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **BRAZ.DANILO77@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviço de Laboratório prestado no Hospital Regional de Toledo/PR no período de 25/08/2025 até 24/09/2025 Número do Contrato: 733/24 Data de Vencimento do contrato : 10/04/2027 Dados Bancários: Banco Unicred Agência : 1108 Conta Corrente : 452489-6	96.426,16	0,00	0,00	96.426,16	3,00000	2.892,78

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde
25/09/25

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 26 / 09 / 25

Total Serviços (R\$) **96.426,16**
Total ISS (R\$) **2.892,78**
Impostos (R\$) COFINS (3,00%) Ret. 2.892,78
CSLL (1,00%) Ret. 964,26
INSS Ret. 0,00
IRRF (1,50%) Ret. 1.446,39
PIS (0,65%) Ret. 626,77
ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$) **90.495,96**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 8214EAF2.49ED3334.518E416D.F61B959B (verificada em 25/09/2025 às 16:45:44)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





RESUMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SETEMBRO DE 2025

FILIAL IDEAS	IDEAS-INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE
CNPJ IDEAS	24.006.302/0026-93
Contrato	733/2024
Vencimento do Contrato	11/04/2027
Valor Máximo do Contrato Mensal	
Competência	25/8/2025 até 24/9/2025 23:59h
Gestor no IDEAS	
Gestor da CONTRATADA	Danilo Braz

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA

Item	Tipo de Serviço	Quantidade de Exames	Valor da hora (R\$)	Subtotal (R\$)
1	Exames Laboratoriais realizados no Hospital Regional de Toledo	7.429		R\$ 96.426,16
2				
3				
4				
5				
Valor Total na Competência de SERVIÇOS PRESTADOS				R\$ 96.426,16

DESCONTOS PREVISTOS EM CONTRATO (VRP¹)

Item	Descrição do evento que provocou o Desconto	Valor do Desconto (R\$)
1		
Valor Total na Competência de SERVIÇOS NÃO PRESTADOS		

PLANO DE REGULARIZAÇÃO DE NÍVEIS DE SERVIÇO CONTRATADOS

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



Serviço de está sendo prestado de acordo com o Contrato firmado, não havendo planos de regularização.

Responsável pelo Acompanhamento do Plano de Ação

DADOS DE FATURAMENTO E PAGAMENTO

Razão Social CONTRATADA	42.568.551/0002-87
CNPJ CONTRATADA	Centro de Diagnóstico Clínicos de Florianópolis
Banco	Unicred
Agência	1109
Conta Corrente	452489-6
Valor Mensal Projetado	
Valor Mensal Prestado	R\$ 96.426,16
Descontos Previstos	
Valor Mensal Faturado (NF)	R\$ 96.426,16
Número da Nota Fiscal	nf 027
Observações	

Aceite dos Serviços

Toledo, 26 de setembro de 2025.

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

Diretor Técnico
CONTRATANTE

Danilo Braz
Sócio Administrador
CONTRATADA

Data Emissão : 25/09/2025 16:13:50 Data Remessa : 30/12/1899 Pág 1 de 2
 Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/08/2025 ATÉ 24/09/2025
 Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Origem: TODAS
 N° Remessa(s): 202 Posto: Todos
 Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
 AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
ACLT ÁCIDO LÁTICO	ACLT	173	5,36	927,28
ACTH HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	ACTH	1	36,40	36,40
ALB ALBUMINA	ALB	4	5,46	21,84
ALT TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT) - TGP	ALT	247	4,08	1.007,76
AMI AMILASE	AMI	21	4,08	85,68
ANA10ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA CIRURGICA GRANDE	ANA10	9	150,00	1.350,00
ANAT6ANATOMO PATOLOGICO DE PEÇA PEQUENA ATÉ 10	ANAT6	73	150,00	10.950,00
AST TRANSAMINASE OXALACETICA (AST) - TGO	AST	248	4,08	1.011,84
AUR ÁCIDO URICO	AUR	5	1,85	9,25
B12 VITAMINA B12	B12	1	22,19	22,19
BIL BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	BIL	238	4,08	971,04
CAI CALCIO IONICO	CAI	20	5,11	102,20
CAL CALCIO	CAL	6	1,85	11,10
CAT2 CULTURA DE URINA 2 (COM TSA - APOIO)	CAT2	48	8,18	392,64
CBL CORTISOL BASAL - 08:00 HORAS	CBL	1	14,35	14,35
CFF CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	CFF	1	7,50	7,50
CGEFOCULTURA GERAL (FRAGMENTO ÓSSEO) C/TSA	CGEFO	3	16,89	50,67
CGELPCULTURA GERAL (LIQUIDOS BIOLOGICOS) C/ TS	CGELP	1	8,18	8,18
CGEPMCULTURA GERAL (PARTES MOLES) C/TSA	CGELQ	8	16,89	135,12
CGESFCULTURA GERAL AUTOMATIZADA (SECREÇÃO DE F	CGESF	4	51,87	207,48
CGESTCULTURA GERAL (SECREÇÃO TRAQUEAL) C/ TSA	CGEST	5	8,18	40,90
CKM CKMB - CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	CKM	4	6,11	24,44
COVT TESTE DE DETECÇÃO DE ANTIGENO SARS-COV-2	COVT	4	204,75	819,00
CPK CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	CPK	137	6,11	837,07
CRE CREATININA	CRE	653	5,11	3.336,83
CRELQCREATININA, LIQUIDOS BIOLÓGICOS	CRELQ	1	3,90	3,90
DEN DENGUE - IGG	DEN	1	53,73	53,73
DENGUDENGUE - IGM	DENGU	1	53,73	53,73
DIM D DIMERO	DIM	7	70,00	490,00
EQU PARCIAL DE URINA - QUALITATIVO	EQU	77	7,14	549,78
ESBL CULTURA PARA ESBL	ESBL	65	8,18	531,70
FAL FOSFATASE ALCALINA	FAL	16	4,08	65,28
FOS FOSFORO	FOS	111	4,08	452,88
FRT FERRITINA	FRT	1	22,70	22,70
FTA FTA-ABS (IGG) TREPONEMA PALLIDUM	FTA	1	14,56	14,56
GAA GASOMETRIA ARTERIAL	GAA	290	39,25	11.382,50
GAV GASOMETRIA VENOSA	GAV	75	39,25	2.943,75
GGT GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GTT)	GGT	24	5,11	122,64
GLI GLICOSE JEJUM	GLI	246	4,08	1.003,68
HBA HEPATITE B (HBS) - ANTI HBS	HBA	1	27,01	27,01
HBCT ANTICORPOS ANTI HBC TOTAL HEPATITE B TOTA	HBCT	1	15,33	15,33
HBE HEPATITE B (HBE) - ANTI HBE	HBE	1	27,01	27,01
HBM HEPATITE B - NTICORPOS ANTI-HBC IGM	HBM	1	27,01	27,01
HCUL HEMOCULTURA AERÓBICA (1ª AMOSTRA)	HCUL	25	32,00	800,00
HCUL2HEMOCULTURA AERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HCUL2	22	32,00	704,00
HECVHEMOCULTURA AERÓBICA DE ACESSO CENTRAL	HECV	1	41,60	41,60
HEM HEMOGRAMA	HEM	669	11,97	8.007,93

Data Emissão : 25/09/2025 16:13:50 Data Remessa : 30/12/1899
 Descrição : REMESSA REFERENTE AO PERÍODO DE 25/08/2025 ATÉ 24/09/2025
 Convênio : 10 - IDEAS - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO
 N° Remessa(s) : 202

Pág 2 de 2

Origem: TODAS

Posto: Todos

Exame: Conferidos

Classificação por Grupo

CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
 AV PREFEITO OSMAR CUNHA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
HEMO2HEMOCULTURA ANAERÓBICA (2ª AMOSTRA)	HEMO2	10	32,00	320,00
HEMOAHEMOCULTURA ANAERÓBICA	HEMOA	12	32,00	384,00
HISPAHISTOPATOLOGICO COM COLORACAO DE PAS	HISPA	125	150,00	18.750,00
INFLTTESTE RÁPIDO PARA INFLUENZA A+B	INFLT	11	68,00	748,00
LDH DESIDROGENASE LACTICA	LDH	85	5,36	455,60
LPA LIPASE	LPA	17	2,25	38,25
MBL CULCOCULTURA PARA MBL	MBL	65	25,87	1.681,55
MG MAGNESIO	MG	290	4,08	1.183,20
MRSA CULCOCULTURA PARA MRSA	MRSA	65	25,87	1.681,55
NA SODIO	NA	654	4,08	2.668,32
PCDIFTOXINA CLOSTRIDIUM DIFICILE - PEQUISA DE	PCDIF	6	106,08	636,48
PCR PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	PCR	639	8,24	5.265,36
PEOCUPESQUISA DE SANGUE OCULTO (1ª AMOSTRA)	PEOCU	1	4,08	4,08
PF PARASITOLOGICO DE FEZES	PF	1	6,55	6,55
POT POTASSIO	POT	655	4,81	3.150,55
POU POTASSIO (URINA)	POU	1	4,08	4,08
PTF PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	PTF	18	4,08	73,44
PTT TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	PTT	225	8,40	1.890,00
RHBSAHBSAG TESTE RAPIDO	RHBSA	3	32,00	96,00
RHCV HCV TESTE RÁPIDO	RHCV	2	32,00	64,00
RHIV HIV TESTE RÁPIDO	RHIV	3	32,00	96,00
SOU SODIO (URINA)	SOU	1	12,03	12,03
T4L T4 LIVRE - TIROXINA LIVRE (T4L)	T4L	1	15,72	15,72
TAO TROPONINA I	TAO	15	29,65	444,75
TAP TEMPO DE PROTROMBINA	TAP	229	5,68	1.300,72
TBHG TESTE RÁPIDO BETA HCG	TBHG	4	7,85	31,40
TDEN TESTE RÁPIDO PARA DENGUE	TDEN	4	60,00	240,00
TROPOTROPONINA QUANTITATIVA	TROPO	9	29,65	266,85
TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	TSH	1	13,35	13,35
TVDR TESTE RAPIDO PARA SÍFILIS (TREPONÊMICO)	TVDR	2	7,28	14,56
URE UREIA	URE	650	5,11	3.321,50
UREL UREIA - DIVERSOS	UREL	1	17,60	17,60
VHS VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	VHS	6	3,98	23,88
VRE CULTURA PARA VRE	VRE	65	25,87	1.681,55
VTD VITAMINA D - 25 HIDROXI	VTD	1	123,76	123,76
Total:		7.429		96.426,16



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: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA
CNPJ: 42.568.551/0001-04

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

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

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

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

Emitida às 08:55:24 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2026.

Código de controle da certidão: **A3FA.63F3.081E.6621**

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 037038388-85

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **42.568.551/0002-87**

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 11/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
58399/2025**

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 25/11/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5234XX5RBC

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

1004362

42.568.551/0002-87

1004362

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 368 - JARDIM COOPAGRO Toledo - PR CEP: 85902532

ATIVIDADES

Laboratórios clínicos, Holdings de instituições não-financeiras, Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 26/09/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.568.551/0002-87

Certidão n°: 45628526/2025

Expedição: 07/08/2025, às 15:12:22

Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORIANOPOLIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **42.568.551/0002-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.568.551/0002-87
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS DE FLORI
Endereço: AV DA UNIAO 368 / VILA BECKER / TOLEDO / PR / 85902-532

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

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

Validade: 18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091819435752421300

Informação obtida em 26/09/2025 08:35:48

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

Recebi(emos) de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.024.877
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

CNPJ: 17.441.839/0001-68 - IE: 582946900111
End.: RUA TAMBAU, VILA ELISA
14075.010 - RIBEIRAO PRETO/SP
Fone/Fax: 1638774913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.024.877
SÉRIE: 1

1- Saída FL.S.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35250717441839000168550010000248771062883886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252104316729 28/07/2025 15:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582946900111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS

CNPJ / CPF
24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO
28/07/2025

ENDEREÇO
RUA DA UNIAO, 751

BAIRRO / DISTRITO
VILA BECKER

CEP
85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TOLEDO

FONE / FAX
4830276167

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
15:25:28

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	27-08-2025	3232,68						
002	11-09-2025	3232,66						
003	26-09-2025	3232,66						

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.698,00

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	9.698,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS ,550,	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				20,000	20,000

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
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc.: 430525CV * 25/05/2028	90183929	040	6.108	UN	96	48,490	0,00	4655,04	0,00	0,00		0,00%	0,00%
DV7177	CATETER DUPLO LUMEM 7FR X 20CM MEDIKATH - Lote * Data Venc.: 410725CV * 13/07/2028	90183929	040	6.108	UN	104	48,490	0,00	5042,96	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	9.698,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO ID 397023190.1 - OC 21067 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.190 DE 30/11/2000
Impostos aproximados:R\$ 353,98

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite

Em 31/07/25
Angélica M. V.
Assinatura

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



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

Número da Nota:
22307

Data e Hora da Emissão:
30/09/2025 14:32:35

Operador Emissor:
CENTRO U. C. O

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03863706000175** I.E.: I.M.: **214701** Telefone: **4532522665**
Nome/Razão: **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA**
Endereço: **LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO - 85903260**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **urologia@clinicaplena.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Serviços médicos especializado em urologia. contrato n° 581/2024 período de 26 de agosto de 2025 a 25 de setembro de 2025 Banco: Uniprime agencia: 4101 conta: 80.675-7 CNPJ: 03.863.706.0001/75	14.779,44	0,00	0,00	14.779,44	3,00000	443,38

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

Total Serviços (R\$)	14.779,44						
Total ISS (R\$)	443,38						
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)	
	443,38	147,79	0,00	221,69	96,07	443,38	
Total Líquido (R\$)	13.427,13						

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DD1DAB05.42709EEE.9F606688.D703F75E (verificada em 30/09/2025 às 14:32:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

Apresentamos o relatório de atividades de serviços médicos especializados em urologia, demanda; realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
Nome fantasia:	
CNPJ:	03.863.706/0001-75
Contrato número:	581/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Urologia;
Profissionais envolvidos:	✓ Wellington Bitencourt Avila Milhan ✓ Lucas Zenni Salomão
Nº Nota Fiscal:	✓ 22307
Período de execução da atividade relatada:	26 de agosto de 2025 a 25 de setembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de **setembro/25** a empresa contratada **CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA**, por intermédio de seu representante promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades:

Consultas Ambulatoriais em Urologia:

87 consultas x 10,00 = 870,00

Lucas Zenni: 76 x 10,00 = 760,00

Wellington: 11 x 10,00 = 110,00

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

	CONSULTAS : DR Wellington	MODALIDADE :	DATA:
1		consulta em urologia	27/08/2025
2		consulta em urologia	27/08/2025
3		consulta em urologia	27/08/2025
4		consulta em urologia	27/08/2025
5		consulta em urologia	27/08/2025
6		consulta em urologia	27/08/2025
7		consulta em urologia	27/08/2025
8		consulta em urologia	27/08/2025
9		consulta em urologia	27/08/2025
10		consulta em urologia	27/08/2025
11		consulta em urologia	27/08/2025

	CONSULTAS DR LUCAS:	MODALIDADE :	DATA:
1		consulta em urologia	28/08/2025
2		consulta em urologia	28/08/2025
3		consulta em urologia	28/08/2025
4		consulta em urologia	28/08/2025
5		consulta em urologia	28/08/2025
6		consulta em urologia	28/08/2025
7		consulta em urologia	28/08/2025
8		consulta em urologia	28/08/2025
9		consulta em urologia	28/08/2025
10		consulta em urologia	28/08/2025
11		consulta em urologia	28/08/2025
12		consulta em urologia	28/08/2025
13		consulta em urologia	28/08/2025
14		consulta em urologia	28/08/2025
15		consulta em urologia	04/09/2025
16		consulta em urologia	04/09/2025
17		consulta em urologia	04/09/2025
18		consulta em urologia	04/09/2025
19		consulta em urologia	04/09/2025
20		consulta em urologia	04/09/2025
21		consulta em urologia	04/09/2025
22		consulta em urologia	04/09/2025
23		consulta em urologia	04/09/2025
24		consulta em urologia	04/09/2025
25		consulta em urologia	04/09/2025
26		consulta em urologia	04/09/2025
27		consulta em urologia	04/09/2025

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ:03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

28		consulta em urologia	04/09/2025
29		consulta em urologia	04/09/2025
30		consulta em urologia	04/09/2025
31		consulta em urologia	04/09/2025
32		consulta em urologia	04/09/2025
33		consulta em urologia	04/09/2025
34		consulta em urologia	04/09/2025
35		consulta em urologia	04/09/2025
36		consulta em urologia	04/09/2025
37		consulta em urologia	04/09/2025
38		consulta em urologia	04/09/2025
39		consulta em urologia	10/09/2025
40		consulta em urologia	10/09/2025
41		consulta em urologia	10/09/2025
42		consulta em urologia	10/09/2025
43		consulta em urologia	10/09/2025
44		consulta em urologia	10/09/2025
45		consulta em urologia	10/09/2025
46		consulta em urologia	10/09/2025
47		consulta em urologia	10/09/2025
48		consulta em urologia	10/09/2025
49		consulta em urologia	10/09/2025
50		consulta em urologia	10/09/2025
51		consulta em urologia	10/09/2025
52		consulta em urologia	10/09/2025
53		consulta em urologia	10/09/2025
54		consulta em urologia	10/09/2025
55		consulta em urologia	10/09/2025
56		consulta em urologia	10/09/2025
57		consulta em urologia	10/09/2025
58		consulta em urologia	10/09/2025
59		consulta em urologia	10/09/2025
60		consulta em urologia	17/09/2025
61		consulta em urologia	17/09/2025
62		consulta em urologia	17/09/2025
63		consulta em urologia	17/09/2025
64		consulta em urologia	17/09/2025
65		consulta em urologia	17/09/2025
66		consulta em urologia	17/09/2025
67		consulta em urologia	17/09/2025
68		consulta em urologia	17/09/2025
69		consulta em urologia	17/09/2025

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ:03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

70		consulta em urologia	17/09/2025
71		consulta em urologia	17/09/2025
72		consulta em urologia	17/09/2025
73		consulta em urologia	17/09/2025
74		consulta em urologia	17/09/2025
75		consulta em urologia	17/09/2025
76		consulta em urologia	17/09/2025

Cirurgias em Urologia:

Dr. Lucas Zenni Salomão = 16

	DR LUCAS			
	PACIENTE:	MODALIDADE:	DATA:	valor:
1		extração endoscópica (04.0	28/08/2025	503,56
2		extração endoscópica (04.0	28/08/2025	503,56
3		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/08/2025	548,59
4		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/08/2025	548,59
5		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/08/2025	548,59
6		Vasectomia (04.09.04.024-0	28/08/2025	548,59
7		Ureterolitotomia (04.09.01	04/09/2025	1.371,34
8		Vasectomia (04.09.04.024-0	04/09/2025	548,59
9		Vasectomia (04.09.04.024-0	04/09/2025	548,59
10		Vasectomia (04.09.04.024-0	04/09/2025	548,59
11		Ressecção endoscópica de	10/09/2025	1.064,48
12		Ressecção endoscópica de	10/09/2025	1.064,48
13		extração endoscópica (04.0	10/09/2025	503,56
14		extração endoscópica (04.0	10/09/2025	503,56
15		extração endoscópica (04.0	10/09/2025	503,56
16		hidrocele (04.09.04.021-5)	17/09/2025	321,21
TOTAL				R\$ 10.179,44

**** Desconto em cirurgia urológica – valor do desconto = R\$ 270,00**

- 11 cirurgias (11x 20,00 = 220,00) - conforme contrato entra no pacote consultas pré/pós
- 05 retiradas de corpo estranhos (5x 10,00 = 50,00) - consultas pré

**** Valor a receber = R\$ 600,00**

**** Uso de equipamento Ureteroscopia semirrígido:**

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75



CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA.

8 x 500,00 = R\$ 4.000,00

Valor Total da Nota: R\$ 14.779,44

Toledo - PR, 30 de setembro de 2025.

Wellington BA Milhara

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA

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

HRT- IDEAS

CENTRO UROLÓGICO COSTA OESTE LTDA
RUA. LARGO CHICO MENDES, 210 JD LA SALLE – TOLEDO PR
CEP 85.903-260 - (45) 99923-0185
CNPJ: 03.863.706.0001/75



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

EAS: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO HRT (TOLEDO/PR)
Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS
Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO
Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			28/08/2025 12:00	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			28/08/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TERRA ROXA/PR			28/08/2025 12:45	18457
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	paciente entrou em contato informando que não poderia comparecer.		28/08/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	mudança de agenda.		28/08/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			28/08/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			28/08/2025 13:30	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	retorno.		28/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	NOVA SANTA ROSA/PR			28/08/2025 13:45	18381
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TERRA ROXA/PR			28/08/2025 14:00	18457
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	CASCADEL/PR			28/08/2025 14:15	1998
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	CASCADEL/PR			28/08/2025 14:30	1998
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	paciente tem interesse em vasectomia		28/08/2025 14:45	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	NOVA SANTA ROSA/PR			28/08/2025 15:15	18381



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	NOVA SANTA ROSA/PR			04/09/2025 13:00	18381
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	NOVA SANTA ROSA/PR			04/09/2025 13:00	18381
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	GUAIARA/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	20360
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	CASCATEL/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	1998
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	16767
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARIPA/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	12995
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	mudança de agenda.		04/09/2025 13:00	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	paciente não poderá comparecer.		04/09/2025 13:00	17220



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			04/09/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			04/09/2025 13:00	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			04/09/2025 13:00	18386
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ANAHY/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ANAHY/PR			04/09/2025 13:00	19325
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	a pedido do dr carlos.		04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			04/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SAO PEDRO DO IGUAÇU/PR			10/09/2025 12:00	16767
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			10/09/2025 12:00	18386



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA LUCIA/PR			10/09/2025 12:00	19258
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	FORMOSA DO OESTE/PR			10/09/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/09/2025 12:30	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PATO BRAGADO/PR			10/09/2025 12:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			10/09/2025 12:30	11766
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			10/09/2025 13:00	20292
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			10/09/2025 13:00	20292
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			10/09/2025 13:00	20292
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			10/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			10/09/2025 13:00	20292
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			10/09/2025 13:00	20292



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	GUAIRA/PR			10/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	MERCEDES/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		10/09/2025 13:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		17/09/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! #		17/09/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		17/09/2025 12:00	17220



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		17/09/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		17/09/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		17/09/2025 12:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR	retorno		17/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			17/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			17/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			17/09/2025 12:00	38086



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período : 26/08/2025 à 25/09/2025

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCAS ZENNI SALOMAO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	PALOTINA/PR			17/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR			17/09/2025 12:00	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	TOLEDO/PR			17/09/2025 13:00	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			17/09/2025 13:00	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR			17/09/2025 13:00	18972
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR	retorno		17/09/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCAS ZENNI SALOMAO (CRM-PR 38817)	SANTA HELENA/PR	retorno		17/09/2025 13:30	38086

Total de 76



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	SANTA HELENA/PR	retorno com exames eco renal e eco de próstata/laboratoriais.		27/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR			27/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	OURO VERDE DO OESTE/PR	retorno		27/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PALOTINA/PR	retorno com exames		27/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	PATO BRAGADO/PR	dr não irá atender no dia agendado.		27/08/2025 12:15	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	GUAIRA/PR			27/08/2025 12:30	20360
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		27/08/2025 12:30	17220
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	CAFELANDIA/PR			27/08/2025 12:30	19336
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MERCEDES/PR			27/08/2025 12:30	13153
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	OURO VERDE DO OESTE/PR	mudança de agenda.		27/08/2025 12:30	19455



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/08/2025 à 25/09/2025

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN (CRM-PR 35140)	MERCEDES/PR			27/08/2025 12:30	13153

Total de

11



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: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA
CNPJ: 03.863.706/0001-75

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 11:59:57 do dia 28/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2025.

Código de controle da certidão: **E06B.6AFC.32F8.DCCF**
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 037651869-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **03.863.706/0001-75**

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 27/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 59186/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 29/11/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3J34XX4UB2

RAZÃO SOCIAL: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

214701

03.863.706/0001-75

214701

ENDEREÇO

LARGO CHICO MENDES, 210 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85903260

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/09/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.863.706/0001-75

Certidão n°: 50313915/2025

Expedição: 29/08/2025, às 08:13:46

Validade: 25/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.863.706/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.863.706/0001-75
Razão Social: CENTRO UROLOGICO COSTA OESTE LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 01341 1341 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-200

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 Serviço - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2025091218460934114899

Informação obtida em 30/09/2025 13:53:50

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 787249, Série: A, emitido em 17/09/2025, conversão em 17/09/2025

Número da Nota
781946
Data e Hora de Emissão
17/09/2025 08:18:29
Código de Verificação
FMU84B0B



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ
CPF / CNPJ: 76.610.591/0001-80 **Inscrição Municipal:** 0138361-9
Endereço: IVO LEÃO, 000042 - BAIRRO: ALTO DA GLÓRIA - CEP: 80030180 **Tel.:** 41 - 33134300
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabil@cieepr.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
CPF / CNPJ: 24.006.302/0026-93 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA DA UNIÃO, 751 - COMPLEMENTO: HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - BAIRRO: VILA BECKER - CEP: 85902532
Município: Toledo **UF:** PR **Email:** MFLIMA@IDEAS.MED.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contribuição Institucional destinada a manutenção do CIEE/PR - Competência SETEMBRO/2025.

Referente: Fatura Programa de Aprendizagem nr. 47433

O CIEE/PR é imune a impostos, na forma do art. 150, inciso VI, alínea "C", da Constituição Federal.

Código do Serviço: 27.01 - Serviços de Assistência Social

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$855,75

Código da Atividade

S.94.3.0-8/00-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	855,75	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 18 / 09 / 25

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR

Rua Ivo Leão, 42/50 - Alto da Glória - Curitiba / Paraná. CNPJ/MF nº 76.610.591/0001-80.
Entidade de Assistência Social e de Utilidade Pública, sem fins lucrativos.



SF/47433/2025

U.O. 101

FATURA

9989052615 - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS

CNPJ: 24.006.302/0026-93

Endereço: RUA DA UNIÃO 751 - VILA BECKER

- TOLEDO / PR

Solicitamos de V. Sas. as providências para liberação dos recursos financeiros na importância de **R\$ 855,75(OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, referente ao **PROGRAMA APRENDIZ** realizado no mês de **SETEMBRO de 2025**, conforme Instrumento Jurídico firmado entre as partes, sendo:

Valor Total

R\$ 855,75

Creditar o referido valor na Conta Corrente nº **425748-0**, Agência nº **3041-4**, **BANCO DO BRASIL S/A (1)**, em nome do Centro de Integração Empresa-Escola do Paraná - CIEE/PR.

ATENÇÃO: É de responsabilidade da empresa contratante do(s) estagiário(s) o cumprimento das obrigações tributárias eventualmente incidentes sobre os valores repassados ao(s) mesmo(s), como é o caso da retenção e recolhimento do Imposto de Renda na Fonte e fornecimento do respectivo Informe de Rendimentos

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

Curitiba, 18 de Setembro de 2025

SISTEMA SGE
NAO INFORMADO
C.P.F: 99999999808



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: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO PARANA
CNPJ: 76.610.591/0001-80

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:01:36 do dia 21/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/01/2026.

Código de controle da certidão: **EC14.4DE9.5F9D.BF1E**
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 037343287-41

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **76.610.591/0001-80**

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 21/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.389.183

CNPJ: 76.610.591/0001-80

Nome: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO PARANÁ

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 08:53 do dia 08/08/2025.

Código de autenticidade da certidão: 0B8B414AE20141BA7848D43CAAD890D9D9

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 06/11/2025 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO PARANA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 76.610.591/0001-80

Certidão n°: 42414250/2025

Expedição: 24/07/2025, às 11:59:00

Validade: 20/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO PARANA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **76.610.591/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.610.591/0001-80
Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA NO PARANA CIEE PR
Endereço: R IVO LEAO 42 CASA / ALTO DA GLORIA / CURITIBA / PR / 80030-180

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

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

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

Certificação Número: 2025091205270515382855

Informação obtida em 18/09/2025 14:22:21

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



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

Número da Nota:
201

Data e Hora da Emissão:
04/09/2025 09:55:07

Operador Emissor:
CHACON & R. C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27770959000162** I.E.: I.M.: **984586** Telefone: **4532542148**
Nome/Razão: **CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, 1471 - APTO.1103-11ºPAV. - CENTRO - 85902050**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **escritorio_unitecnico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: Discriminação: Nota fiscal cfe.relatório de serviços prestados Agosto/2025 - HRT Parte do sócio após descontos/retenções/impostos [...] Obs: Distribuição detalhada de cada doutor cfe. relatório. Dra. Elizabeth R\$ 4.191,71 Dra. Sônia R\$ 3.769,02 *valores podem variar em alguns centavos devido arredondamentos. *valores descontados impostos Dados Bancários: Uniprime Agência: 4101 C/C : 8237-6 CNPJ:27.770.959/0001-62 Razão Social: Chacon e Ribeiro Clínica Médica LTDA	8.770,22	0,00	0,00	8.770,22	3,00000	263,11

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

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

DATA: 04 / 09 / 25

Total Serviços (R\$)	8.770,22												
Total ISS (R\$)	263,11												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS (3,00%) Ret.</td> <td>CSLL (1,00%) Ret.</td> <td>INSS Ret.</td> <td>IRRF (1,50%) Ret.</td> <td>PIS (0,65%) Ret.</td> <td>ISS (3,00)</td> </tr> <tr> <td align="right">263,11</td> <td align="right">87,70</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">131,55</td> <td align="right">57,01</td> <td align="right">263,11</td> </tr> </table>	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)	263,11	87,70	0,00	131,55	57,01	263,11
COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (3,00)								
263,11	87,70	0,00	131,55	57,01	263,11								
Total Líquido (R\$)	7.967,74												

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON



CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	27.770.959/0001-62
Contrato número:	765/2024
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 **CHACON & RIBEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto à unidade gerida Hospital Regional de Toledo - HRT pelo Ideas as seguintes atividades:

**** Consultas Ginecologia Ambulatorial:**



Documento assinado digitalmente

ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ
Data: 03/09/2025 16:53:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

42 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 420,00

Elizabeth: 21 consultas x R\$ 10,00 = R\$ 210,00

Sônia: 21 consultas x R\$ 10,00 = 210,00

**** Descontos das consultas pré e pós-operatório**

- 09 x 20,00 = 180,00 (descontos das consultas de cirurgias eletivas)

**** Consultas Ambulatoriais a Receber: R\$ 240,00**

Cirurgia Eletiva Ginecológica

Dra. Elizabeth = 06

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	29/07/2025		04.09.06.011-9	Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral)	R\$ 1.379,55
2	05/08/2025		04.15.01.001-2	Tratamento de Cirurgias Múltiplas (04.09.06.010-0 (histere) + 04.09.07.008-4 (colpoplastia)	R\$ 1.289,21
3	12/08/2025		04.09.06.004-6	Curetagem Semiótica c/ ou s/ Dilatação do Colo do Útero	R\$ 209,28
4	19/08/2025		04.09.06.011-9	Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral)	R\$ 1.379,55
5	20/08/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	R\$ 606,85
6	20/08/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	R\$ 606,85
Total					R\$ 5.471,29

Dra. Sonia = 03

	Data	Nome do Paciente	Código	Procedimento	Valor
1	29/07/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	R\$ 606,85
2	12/08/2025		04.09.06.011-9	Histerectomia c/ Anecectomia Uni/Bilateral)	R\$ 1.379,55
3	19/08/2025		04.09.06.018-6	Laqueadura Tubária	R\$ 606,85
Total					R\$ 2.593,25

** Consultas Ambulatoriais: R\$ 240,00

** Cirurgias: R\$ 8.064,54

** **Valor total: R\$ 8.304,54**

** Diferença a ser paga nesse relatório para a Dra. Elizabeth, referente a paciente [REDACTED] [REDACTED] cirurgia Eletiva realizada no dia 16/07/2025, foram realizados 3 procedimentos na paciente e pagamos apenas 2 procedimentos.

- **Valor a ser pago nesse relatório: R\$ 465,68**

**** Valor Total da Nota: R\$ 8.770,22**

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.385
Cirurgia Geral - RQF 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073



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: ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON
Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	retorno		06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			06/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira dia 30/07		06/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira dia 30/07		06/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira dia 30/07		06/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			13/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			13/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			13/08/2025 13:30	17220



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			13/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira 30/07.		13/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira dia 30/07.		13/08/2025 13:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR	dr nao vira dia 30/07		13/08/2025 13:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	MERCEDES/PR	retorno com exames.		20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	TOLEDO/PR			20/08/2025 13:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	ENTRE RIOS DO OESTE/PR			20/08/2025 13:30	21475
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	ELIZABETH DE LA TRINIDAD CASTRO PEREZ SABOYA CHACON (CRM-PR 37479)	NOVA SANTA ROSA/PR			20/08/2025 13:30	18381

Total de 21



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)

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SONIA MARIA COELHO RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	NOVA SANTA ROSA/PR			31/07/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			31/07/2025 08:00	11766
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	PATO BRAGADO/PR	retorno ambulatório.		31/07/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	DIAMANTE DOESTE/PR	retorno 1º consulta.		31/07/2025 08:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!! #		31/07/2025 08:15	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	DIAMANTE DOESTE/PR	retorno 1º consulta.		31/07/2025 08:30	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR	reaproveitamento de vaga: laqueadura tubária		31/07/2025 08:30	17220



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SONIA MARIA COELHO RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR	# importante: o paciente deverá levar todos os exames referentes ao caso!!! # # importante: orientamos que não falte, pois a consulta não será remarcada sem justificativa plausível e comprovada. #		31/07/2025 08:45	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	DIAMANTE D'OESTE/PR			31/07/2025 08:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	MERCEDES/PR			31/07/2025 09:00	13153
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			14/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			14/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			14/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			14/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			14/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	OURO VERDE DO OESTE/PR			14/08/2025 07:30	19455
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	PATO BRAGADO/PR			14/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			21/08/2025 07:30	17220
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	NOVA SANTA ROSA/PR			21/08/2025 07:30	18381



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

Unidade Org.: AMBULATORIO

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: SONIA MARIA COELHO RIBEIRO

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			21/08/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	SONIA MARIA COELHO RIBEIRO (CRM-PR 36993)	TOLEDO/PR			21/08/2025 08:00	38086

Total de

21



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: CHACON & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.770.959/0001-62

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 16:15:45 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **046C.F922.7A7B.0FC8**
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 037704877-19

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **27.770.959/0001-62**

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

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

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

Válida até 02/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
51654/2025**

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 28/10/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5554XXCEB3

RAZÃO SOCIAL: CHACON & RIBEIRO CLINICA MÉDICA LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

984586

27.770.959/0001-62

984586

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 1471 - JARDIM LA SALLE - APT 1103 Toledo - PR CEP: 85902050

ATIVIDADES

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CHACON & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.770.959/0001-62

Certidão n°: 51831865/2025

Expedição: 04/09/2025, às 09:59:36

Validade: 03/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CHACON & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **27.770.959/0001-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.770.959/0001-62
Razão Social: CHACON E RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 1471 APT 1103 / JARDIM LA SALLE / TOLEDO / PR / 85902-050

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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 01/09/2025 a 30/09/2025

Certificação Número: 2025090105454919853285

Informação obtida em 04/09/2025 09:57:06

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



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

Número da Nota:
27521

Data e Hora da Emissão:
29/09/2025 14:59:13

Operador Emissor:
CLINICA A. T.


PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE SETEMBRO/2025, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 30 de setembro de 2025. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.840-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01.	114.720,00	0,00	0,00	114.720,00	3,00000	3.441,60


ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
Kherstin Melissa A. Dreier
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência em Saúde
DATA: **29/09/25**

Total Serviços (R\$)	114.720,00					
Total ISS (R\$)	3.441,60					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	3.441,60	1.147,20	0,00	1.720,80	745,68	0,00
Total Líquido (R\$)	107.664,72					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33% FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 43A7D2E2.2E956882.A5A3BF2A.D8581309 (verificada em 29/09/2025 às 14:59:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
Nome fantasia:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ:	80.559.677/0001-01
Contrato número:	1089/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Anestesia;
Nº da Nota Fiscal	27.521
Profissionais envolvidos:	Conforme escala em anexo.
Período de execução da atividade relatada:	01 de Setembro de 2025 a 30 de Setembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

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

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6 hrs/dia, de segunda a sexta-feira, das 13h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 19.200,00.

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



CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

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

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12 hrs/dia, aos sábados que houver acionamento, das 7h às 19h. Os sábados laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 8.640,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6 hrs/dia, aos domingos que houver acionamento, das 7h às 13h. Os domingos laborados serão em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 4.320,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12 hrs, aos sábados, das 19h às 7h e aos domingos 18hrs, das 13h às 7h, ambos laborados em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 12.000,00.

Toledo - PR, 30 de Setembro de 2025.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet

CRM-PR 21.387

Cirurgia Geral - RQE 15.073

Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073


CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA


HRT- IDEAS

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
(45) 3055-2425

Rua Santos Dumont, 2322, Toledo/PR, CEP 85.900-010



SUS

CLÍNICA ANESTESIOLÓGICA DE TOLEDO



IDEAS

setembro, 2025		SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PRESENCIAL 12HRS/DIA																																	
QT	NOME	CRM	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	SEG	TER	DIAS		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T.HORAS		
1	ALESSANDRA MARROSINHO GONÇALVES	28491	6										6																					18	
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768		6						6								6	6	6														36	
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180			6					6							12														12			60	
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944			6					6																								30	
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996												6																				0	
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																0	
7	HIROSHI NISHITANI	8117								6																								0	
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665		6	6					6																						6		18	
9	JAQUELINE FRANCIENE GUIZELINI DE OLIVEIRA	37861	6																															30	
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092			6														6	6	6													36	
11	JOSE OLIVIO ZENNI	10794																																30	
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166								6																									30
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JUNIOR	45891	6																																30
14	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																	48
15																																			0
TOTAL DE HORAS			18	18	18	18	18	0	0	18	18	18	18	18	0	0	18	18	18	18	18	18	0	0	18	18	18	18	0	0	18	18	18	396	

setembro, 2025		SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA SOBREAVISO 12HRS/NOITE																																	
QT	NOME	CRM	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	SEG	TER	DIAS		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T.HORAS		
1	ALESSANDRA MARROSINHO GONÇALVES	28491																																	0
2	ALEXANDRE LOPES OLIVEIRA	16768																																	0
3	AMANDA SIMONI VALENTINI	20180																																	0
4	ARTHUR ALBERTO DE OLIVEIRA E OLIVEIRA	35944																																	0
5	CLAUDIA ANDREA CIVIDINI RIBEIRO	31996																																	24
6	CLAUDIO TOMUO HAYASHI	4131																																	12
7	HIROSHI NISHITANI	8117																																	0
8	ISABELLA SASSAKI RICCA	22665																																	0
9	JAQUELINE FRANCIENE GUIZELINI DE OLIVEIRA	37861																																	24
10	JESSICA ALINE ZAMBAN	34092																																	24
11	JOSE OLIVIO ZENNI	10794																																	12
12	JULIANA XAVIER ACCORSI	47166																																	0
13	LUIZ FERNANDO MORAES DA COSTA JUNIOR	45891																																	48
14	MATHEUS OLIVEIRA DUARTE	45004																																	60
15																																			60
TOTAL DE HORAS			12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12	0	0	12	12	12	264	



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: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ: 80.559.677/0001-01

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

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

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

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

Emitida às 13:58:36 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/02/2026.

Código de controle da certidão: **FDFC.C64D.B57C.7606**

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 037906357-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **80.559.677/0001-01**

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 24/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
58557/2025**

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 25/11/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5234XXXBRC

RAZÃO SOCIAL: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
3612	80.559.677/0001-01	CMC 3612	3612

ENDEREÇO

RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900010

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de acupuntura, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 26/09/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 80.559.677/0001-01

Certidão n°: 27499102/2025

Expedição: 19/05/2025, às 16:24:40

Validade: 15/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **80.559.677/0001-01**, **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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.559.677/0001-01
Razão Social: CLINICA ANESTESIOLOGICA TOLEDO LTDA
Endereço: RUA GAL RONDON 2407 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85902-090

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


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

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

Certificação Número: 2025091205370534536834

Informação obtida em 26/09/2025 14:44:17

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250925u53970244000163	Número da Nota 00000040			
	Data e Hora de Emissão 25/09/2025 15:01:37			
	Código de Verificação P47Y-FKNZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.970.244/0001-63 Inscrição Municipal: 7.997.794-4 Nome/Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA Endereço: R ERNESTO DE CASTRO 235, APT 212B - BRAS - CEP: 03042-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV da União 751 - Vila Becker - CEP: 85902-532 Município: Toledo UF: PR E-mail: PROCOLO@IDEAS.MED.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA GERAL SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DE TOLEDO PERÍODO 01/09 À 30/09/2025 CONTRATO 653/2025 DADOS BANCÁRIOS B. BRASIL AG 5934-X C/C 10503-1				
 Kharstin Melissa S. Descalva Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>29 / 09 / 25</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.
Nome fantasia:	
CNPJ:	53.970.244/0001-63
Contrato número:	653//025
Objeto Contratado:	Serviços de Assessoria Direção do HRT
Profissionais envolvidos:	Sirlene Dias Coelho
Número da Nota Fiscal	040/2025
Período de execução da atividade relatada:	01 A 30/09/2025

I – Das atividades desenvolvidas

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

- Reunião on line com a Direção Geral semanal para acompanhamento das demandas administrativas da unidade;
- Conversado com o DE em 24/09/2025, sobre a situação financeira da unidade, o mesmo solicitou que a unidade conversasse com todos os prestadores. Solicitado ao DE um posicionamento quanto ao futuro da unidade;
- Reunião presencial no dia 29/09/2025 com a Direção Geral e Assessoria Direção, Coordenador Administrativo sobre a situação financeira da unidade, onde foram discutidas algumas ações para os próximos meses;
- Reunião presencial na Regional do Estado com o Dr Fernando Pedrotti sobre os atendimentos das Fistula (Vascular), será agendado uma reunião no HRT na próxima semana;
- Reunião presencial no dia 29/09/2025 com os gestores da área medica, sobre posicionamento do futuro do HRT.

São Paulo - SP, 30 de setembro 2025.


COELHOS ASSESSORIA e AUDITORIA


Kherstin Melissa S. Dresch
Direção Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência
20/09/25

Coelhos Assessoria e Auditoria na Área da Saúde Ltda.

Telefone: (11) 99244-4213

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

03042-010ESCREVA



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: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA
CNPJ: 53.970.244/0001-63

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 13:25:16 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2025.

Código de controle da certidão: **35B4.DA17.A9ED.66F0**

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 037185906-40

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **53.970.244/0001-63**

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 01/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1847540 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 53.970.244/

Contribuinte: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA

Liberação: 01/10/2025

Validade: 30/03/2026

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.997.794-4- Início atv :19/02/2024 (R ERNESTO DE CASTRO, 235 - CEP: 03042-010)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:00:08 horas do dia 01/10/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 194188B8

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.970.244/0001-63

Certidão n°: 53479567/2025

Expedição: 11/09/2025, às 08:01:06

Validade: 10/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA DA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.970.244/0001-63**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.970.244/0001-63
Razão Social: COELHOS ASSESSORIA E AUDITORIA NA AREA D
Endereço: RUA ERNESTO DE CASTRO 235 APT 212B / BRAS / SAO PAULO / SP / 03042-010

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

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

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

Certificação Número: 2025092102236214679495

Informação obtida em 24/09/2025 16:58:32

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

Classificação: A4 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ de A	Tipo de Fornecimento: Trifásico / 44A
--	---

DATAS DAS LEITURAS			
Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
31/07/2025	31/08/2025	30	01/10/2025

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

UNIDADE CONSUMIDORA
103451218
 ▲ CÓDIGO DEBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 191127831 - SÉRIE 3
 DATA DE EMISSÃO: 23/09/2025

Consulte Chave de Acesso em:
<https://mf3e.fazenda.pr.gov.br/mf3e/NF3eConsulta?wsdl>
 Chave de Acesso
 4125 0904 3688 9800 0106 6600 3191 1278 3110 1727 9469

Protocolo de Autorização: 1412500048416258
 23/09/2025 às 04:32:52-03:00

Protocolo de Autorização: 1412500048416258 23/09/2025 16:32:52
 -03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2025	10/10/2025	R\$54.989,55

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	kWh	5.361	0,553936	2.969,65	187,63	564,23	0,413690	ICMS	49.354,68	19%	9.377,39
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	kWh	5.361	1,622291	8.697,10	549,48	1.652,45	1,211560	COFINS	43.160,53	6,41%	2.766,58
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	kWh	53.159	0,344808	18.329,67	1.158,06	3.482,64	0,257510	PIS	43.160,53	1,39%	599,93
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	kWh	53.159	0,161900	8.606,42	543,75	1.635,22	0,120910				
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	kWh	439	0,369226	162,09	10,24	30,80	0,275750				
DEMANDA USD	kW	158,76	27,824578	4.417,43	306,51	839,31	20,780000				
DEMANDA USD ISENTA ICMS	kW	141,24	22,537950	3.183,26	220,87	0,00	20,780000				
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2	kWh	5.361,00	0,105473	565,44	35,73	107,43	0,078770				
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2	kWh	53.159,00	0,105474	5.606,88	354,24	1.065,31	0,078770				
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				1.121,74							
JUROS CONTA ANTERIOR				994,28							
ACRESCIMO MORATORIO				249,54							
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				86,05							
TOTAL				54.989,55	3.366,51	9.377,39					

GRANDEZAS CONTRATADAS


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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0040625696	CONSUMO kWh	PT	796438	821971	.21	5361
0040625696	CONSUMO kWh	FP	8094310	8347452	.21	53159
0040625696	EN.EXCE kWh	FP	51909	54000	.21	439
	DEMANDA kW	TP				158,76
0040625696	CONSUMO kWh	PT	8890748	9169423	.21	58521
0040625696	EN.EXCE kWh	PT	4973	4973	.21	0
0040625696	KVARH-I kVAh	TP	502213	502214	.21	0
	KVARH-I kVAh	PT				0
	KVARH-I kVAh	FP				0
0040625696	DN kW	PT	149	175	.84	147
0040625696	DN kW	FP	170	189	.84	158,76

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 23/09/2025
E6FB.5D3E.C4E3.5B63.7EBC.B040.0B77.D0EA

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO GERENTE DA AGENCIA COPEL DE SUA REGIAO: HEMERSON ALMEIDA ORCESI
 A partir de 01/2026 o número da Unidade Consumidora possuirá 15 dígitos.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DEBITOS: 07/2025 R\$ 56.549,91 08/2025 R\$ 51.539,23
 Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:01/08-31/08


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

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103451218	09/2025	10/10/2025	R\$54.989,55



Número da fatura: FAT-01-20251481727946-6

836600005497 895501110004 001010202511 481727946065





INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
IDEAS

R GUARANI, 3960 - HOSPITAL REGIONAL
LA SALLE - TOLEDO - PR - CEP: 85902-030

CNPJ 24.006.302/0026-93

Mês de Referência
Setembro/2025

Unidade Consumidora
103451218

VENCIMENTO
10/10/2025

VALOR A PAGAR
R\$ 54.989,55

FAT-01-20251481727946-6

Emitida em 03/09/2025

EXTRATO DE FATURAMENTO - TARIFA HORARIA VERDE

Informações Técnicas

Mês/Ano Consumo/Usado do Sistema: 09/2025	Comerc/Ativ de Atend em Pronto-Soc e Hosp Urg
Data de Emissão: 23/09/2025	Perdas de Transformação: 0%
Data Real Leit Atual: 31/08/2025	Rel. Transform. Corrente: 50/5
Data Real Leit Anterior: 31/07/2025	Rel. Transform. Potencial: 8050/115
Data Provável Prox Leitura: 01/10/2025	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO			
E750-MF	kW	kWh	kvarh
Medidor	0040625696	0040625696	0040625696
Constante	0.84000	0.21000	0.21000
Constante Excedente Reativo kW/kWh			0.21000

Grandezas e Valores para Faturamento

Produto	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Contratado	Faturado	Tarifa	Total
ENERGIA ELETRICA TE PONTA	796438	821971	5361,00		5361,00	0,553936	2.969,65
ENERGIA ELETRICA USD PONTA	796438	821971	5361,00		5361,00	1,622291	8.697,10
ENERGIA ELETRICA TE F PONTA	8094310	8347452	53159,00		53159,00	0,344808	18.329,67
ENERGIA ELETRICA USD F PONTA	8094310	8347452	53159,00		53159,00	0,161900	8.606,42
ENERGIA REAT EXCED TE F PONTA	51909	54000	439,00		439,00	0,369226	162,09
DEMANDA USD	170	189	158,76	300,00	158,76	27,824578	4.417,43
DEMANDA USD ISENTA ICMS					141,24	22,537950	3.183,26
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2							565,44
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2							5.606,88
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	8890748	9169423	58521,00				
ENERGIA REAT EXC PONTA	4973	4973	0,00				
ENER.REAT.INDUTIVA	502213	502214	0,00				

Informações Suplementares

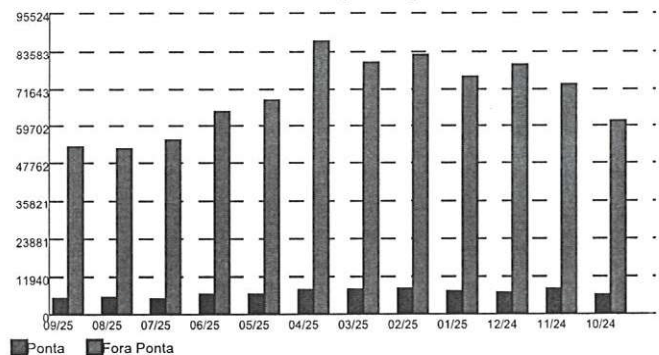
	TUSD	TE
NSUMO F PONTA	0,120910	0,257510
NSUMO PTA	1,211560	0,413690
MANDA	20,780000	0,000000

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

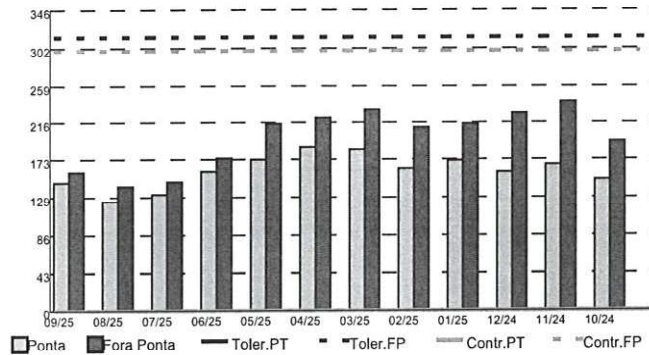
Tensão Contratada: 13200 volts
Limite Adequado de Tensão: 12280 a 13860 v

Histórico de Consumo e Pagamentos

Consumo (kWh)



Demanda (kW)



Mês/Ano	Valor da Fatura	Data de Vencimento	Data de Pagamento	Consumo Ponta	Consumo Fora Pta.	Demanda Ponta	Demanda Dem. Ponta	Dem. Cont. Ponta	Dem. Cont. Fora Pta.	Dem. Tol. Ponta	Dem. Tol. Fora Pta.
09/2025	54.989,55	10/10/2025		5361	53159	147	158,76	0	300	0	315
08/2025	51.539,23	10/09/2025		5683	52577	125,16	142,8	0	300	0	315
07/2025	56.549,91	10/08/2025		5081	55248	133,56	147,84	0	300	0	315
06/2025	56.173,14	10/07/2025	01/09/2025	6566	64220	159,6	174,72	0	300	0	315
05/2025	59.763,81	10/06/2025	23/07/2025	6588	68340	173,04	215,04	0	300	0	315
04/2025	72.373,03	10/05/2025	07/07/2025	7894	86840	188,16	221,76	0	300	0	315
03/2025	65.196,15	10/04/2025	07/07/2025	7919	80074	185,64	231	0	300	0	315
02/2025	69.912,79	10/03/2025	05/05/2025	8169	82649	162,96	210,84	0	300	0	315
01/2025	65.406,70	10/02/2025	07/04/2025	7336	75592	172,2	215,04	0	300	0	315
12/2024	66.560,84	10/01/2025	12/02/2025	6954	79296	158,76	226,8	0	300	0	315
11/2024	70.810,58	10/12/2024	30/12/2024	8047	73268	167,16	241,92	0	300	0	315
10/2024	57.224,26	10/11/2024	14/11/2024	6287	61201	150,36	194,88	0	300	0	315

VOCABULÁRIO

ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica - Órgão regulador e fiscalizador do setor elétrico.

Conjunto - Agrupamento de unidades consumidoras de uma mesma área de concessão de distribuição, definido pela Copel e aprovado pela ANEEL.

Custo de Disponibilidade do Sistema Elétrico - Valor mínimo mensal faturável para unidades consumidoras do Grupo "B", de acordo com os limites fixados por tipo de ligação, conforme determinação da ANEEL: monofásico - valor em moeda corrente equivalente a 30 kWh; bifásico - 50 kWh; e trifásico -100 kWh.

Fator de Potência - Percentual que indica quanto da energia elétrica está sendo utilizada de forma útil. Se o fator de potência estiver abaixo de 92%, será faturado o valor correspondente ao consumo reativo excedente à quantidade permitida conforme determinação da ANEEL.

A medição do fator de potência é realizada em unidades consumidoras trifásicas comerciais e industriais e em residenciais com disjuntor acima de 100 amperes.

Perdas de Transformação - Percentual de ajuste aplicado sobre o consumo de energia elétrica ativa e reativa e demanda (medida em kW) para compensação das perdas de transformação nos casos em que o fornecimento é feito em tensão primária de distribuição, a medição é instalada em tensão distinta daquela de fornecimento e o faturamento é efetuado no grupo "A" (tarifação binômia- consumo e demanda).

Tensão Contratada (TC) - valor eficaz de tensão que deverá ser informado ao consumidor por escrito, ou estabelecido em contrato, expresso em volts ou quilovolts .

Horário de ponta - É o período composto por 3 (três) horas diárias consecutivas definidas pela Copel considerando a curva de carga de seu sistema elétrico. O Horário de Ponta é aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão da Copel, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados: 01 de janeiro, 21 de abril, 01 de maio, 07 de setembro, 12 de outubro, 02 de novembro, 15 de novembro, 25 de dezembro.

Para a área de concessão da Copel, o Horário de Ponta inicia às 18h e finaliza às 21h. Durante o horário de verão, é acrescido uma hora ao início e ao fim do Horário de Ponta (19h às 22h).

Demanda - A demanda é a potência medida em kW (quilo-watt) e faturada de acordo com o maior valor registrado em um período de 15 minutos durante o ciclo de faturamento. Os produtos relativos a demanda aparecem na fatura dependendo do montante contratado para cada unidade consumidora.

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição se valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

ONDE PAGAR

As faturas de clientes do Grupo "A" (tarifa binômia) devem ser pagas somente nos bancos conveniados com a Copel. As faturas de clientes do Grupo "B" (tarifa monômia) podem ser pagas em supermercados, farmácias e outros estabelecimentos credenciados ou em bancos conveniados.

Prefira sempre débito em conta corrente, é muito mais cômodo , fácil e seguro.

LEGISLAÇÃO DO SETOR ELÉTRICO

A legislação que regulamenta as atividades do setor elétrico está à disposição dos consumidores para consulta nos escritórios comerciais da COPEL ou no site www.copel.com. Verifique também os serviços disponíveis na Agência Virtual.

Telefone Copel: **0800 643 75 75**

Telefone Ouvidoria COPEL: **0800 64 70 606** (dias úteis das 8h às 18h - ligação gratuita)

Telefone ANEEL- Agência Nacional de Energia Elétrica: **167** (ligação gratuita na origem em telefone fixo e tarifada na origem de telefones celulares) - email: ouvidoria@aneel.gov.br

Dúvidas, Sugestões , Elogios e Reclamações, utilize o site www.copel.com, as **agências** ou **0800 643 75 75**.



Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID



IOS

**Cuide bem do seu melhor amigo!
Prenha seu cão no dia da leitura.
Isso garante a segurança do
nosso pessoal, e a sua
tranquilidade.**

(Lei nº 121/1999 Lei da Posse Responsável)



0800 51 00 116 - www.copel.com

NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazzetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 153

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

Tipo de Fornecimento: Trifasico /125A

Table with columns: DATAS DE LEITURAS, Leitura anterior (22/08/2025), Leitura atual (23/09/2025), Nº de dias (32), Próxima Leitura (23/10/2025)

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

UNIDADE CONSUMIDORA

110573730

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 191219627 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 24/09/2025
Consulte Chave de Acesso em: https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso: 4125 0904 3688 9800 0106 6600 3191 2196 2710 2279 0170
Protocolo de Autorização: 1412500048480674 - 24/09/2025 às 03:16:30-03:00

Table with columns: REF: MÊS / ANO (09/2025), VENCIMENTO (16/10/2025), TOTAL A PAGAR (R\$40,53)

Main table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$)

Table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor (R\$)

Table with columns: HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh, CONSUMO FATURADO, Nº DIAS FAT.

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const Medidor, Consumo kWh

Reservado ao Fisco
PERÍODO FISCAL: 24/09/2025
645E.6FC2.0668.9B78.B2B4.67DA.0F1F.1A06

REAVISO DE VENCIMENTO
O débito sujeita ao corte a partir de 23/10/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação.
Referência: 08/2025, Valor (R\$): 42,47, Vencimento: 16/09/2025

Grupo de Tensao / Modalidade Tarifaria: B - CONVENCIONAL
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 30 / 09 / 25
Kherstin Melisse S. Dresch, Diretora Geral

Summary table with columns: UNIDADE CONSUMIDORA (110573730), MÊS REFERÊNCIA (09/2025), VENCIMENTO (16/10/2025), TOTAL A PAGAR (R\$40,53)

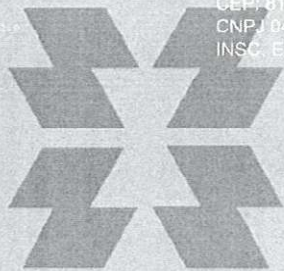


Número da fatura: FAT-01-20251512279017-18

836700000000 405301110004 001010202511 512279017184




NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R. José Izidoro Brazetto, 158 - Bloco C - Measungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399



COPEL

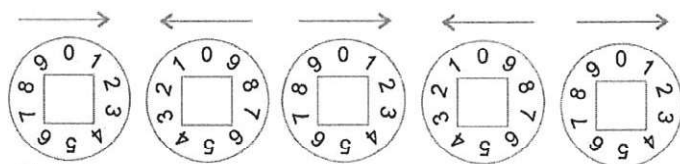
Pura Energia

Precisou da Copel? **Manda um whats!**  **41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA ___/___/___



Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID



IOS

Copel: 0800 51 00 116

Site: www.copel.com

Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606

Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Cuide bem do seu melhor amigo!
Prenha seu cão no dia da leitura.
Isso garante a segurança do nosso pessoal e a sua tranquilidade.
(Lei nº 121/1999 Lei da Posse Responsável)



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS
R Guarani, 3990 - Bomba de Incendio do Hospital Regional
Becker
CEP: 85902-525 - Toledo - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

Com o site copel.com, aplicativo, whatsapp e PIX Copel, você vai ter tempo e energia desobra para curtir o seu dia.

DÉBITO AUTOMÁTICO: É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

Recebi(emos) de COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 44.899.747/0001-07 - IE: 0963897551 End.: RUA ITAPEVA/ SALA 401, PASSO DA AREIA 91350.080 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 5137377124</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43250944899747000107550010000038231000076468
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250269888543 05/09/2025 11:25:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 05/09/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:25:43

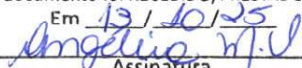
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.660,50	429,78		0,00		0,00	3.660,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI
							0,00	3.660,50



TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
		ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK,	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					2,000		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
293	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML C/1 FR (NOVOLIN) - NOVO NORDISK 7897705203231	30043100 30043100	000	6.108	FRA SC	3	55,000	0,00	165,00	165,00	19,80		12,00%	0,00%
116	MORFINA 10MG/ML C/100 AMPOLAS 1ML - HIPOLABOR 7898123908975	30049099 30049099	000	6.108	AMP OL	100	2,990	0,00	299,00	299,00	35,88		12,00%	0,00%
964	METOPROLOL 50MG C/30 CPS GEN - PHARLAB 7898216363278	30049039 30049039	200	6.108	CAP S	90	0,850	0,00	76,50	76,50	3,06		4,00%	0,00%
183	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (EUTHYNOX) C/30 CP - MERCK 7891721202988	30043981 30043981	300	6.108	CAP S	120	0,350	0,00	42,00	42,00	1,68		4,00%	0,00%
221	ENOXAPARINA SODICA 20MG / 0,2ML C/10 - MYLAN 7898560664878	30049099 30049099	700	6.108	UNI D	200	15,390	0,00	3078,00	3.078,00	369,36		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	FUNRURAL	6108/6108/6108/6108/6108	TOTAL FATURADO	3.660,50
----------------	--	---------------------	----------------------	------	-----------------------	------	----------------	------	----------	--------------------------	----------------	----------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - BANCO SANTANDER - AGENCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. OC: 21931; ICMs da UF de Destino: R\$ 265,71; (Vendedor: PALOWA); (Ref Interna: C4431-P3809-IdNF3970-PL1-V3-T1-FC(C)) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 13/10/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDFAS - Inst. Desen. Fns. Ass. Saúde
--	--

Recebi(emos) de COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 44.899.747/0001-07 - IE: 0963897551 End.: RUA ITAPEVA/ SALA 401, PASSO DA AREIA 91350.080 - PORTO ALEGRE/RS Fone/Fax: 5137377124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.003.823 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 43250944899747000107550010000038231000076468
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 24325026988543 05/09/2025 11:25:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 44.899.747/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOL ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (24.006.302/0026-93	05/09/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 05/09/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:25:43

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.660,50	429,78	0,00	0,00	3.660,50	
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	3.660,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK,			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.428.307/0003-50		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO		

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
293	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML C/1 FR (NOVOLIN) - NOVO NORDISK 7897705203231	30043100 30043100	000	6.108	FRA SC	3	55,000	0,00	165,00	165,00	19,80		12,00%	0,00%
116	MORFINA 10MG/ML C/100 AMPOLAS 1ML - HIPOLABOR 7898123908975	30049099 30049099	000	6.108	AMP OL	100	2,990	0,00	299,00	299,00	35,88		12,00%	0,00%
964	METOPROLOL 50MG C/30 CPS GEN - PHARLAB 7898216363278	30049039 30049039	200	6.108	CAP S	90	0,850	0,00	76,50	76,50	3,06		4,00%	0,00%
183	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (EUTHYNOX) C/30 CP - MERCK 7891721202988	30043981 30043981	300	6.108	CAP S	120	0,350	0,00	42,00	42,00	1,68		4,00%	0,00%
221	ENOXAPARINA SODICA 20MG / 0,2ML C/10 - MYLAN 7898560664878	30049099 30049099	700	6.108	UNI D	200	15,390	0,00	3078,00	3.078,00	369,36		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00		0,00	6108/6108/6108/6108/6108	3.660,50

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - BANCO SANTANDER - AGENCIA 2088 CONTA CORRENTE 13003641-2 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.OC: 21931; ICMS da UF de Destino: R\$ 265,71; (Vendedor:PALOWA); (Ref Interna:C4431-P3809-IdNF3970-PL1-V3-T1-FC(C)) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO



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

20250919u10878438000120

Número da Nota
00002585
 Data e Hora de Emissão
19/09/2025 17:29:08
 Código de Verificação
5U9W-EE9A

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.878.438/0001-20 Inscrição Municipal: 3.926.012-7
 Nome/Razão Social: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA
 Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376, ANDAR 15 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-936
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS
 CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93 Inscrição Municipal: ----
 Endereço: AV Avenida da União 0751 - Vila Becker - CEP: 85902-532
 Município: Toledo UF: PR E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HRT - CONTRATO 1034/2024
 Suporte e Manutenção em SO, Banco de Dados, Firewall e Backup
 Contrato de Gestão N° 052/2023
 Vencimento do Contrato: 30/09/2027

Referência:.....set./2025
 Período:.....1 à 30/09/2025
 Valor Principal:.....R\$ 10.824,00
 Valores Adicionais (Mês Anterior).....R\$ 0,00
 Valor Total:.....R\$ 10.824,00
 IR Retido na Fonte 1,5%:.....R\$ 162,36
 CSLL Retido Na Fonte 1%:.....R\$ 108,24
 COFINS Retido Na Fonte 3%:.....R\$ 324,72
 PIS Retido Na Fonte 0,65%:.....R\$ 70,36
 Valor líquido:.....R\$ 10.150,32

Pagamento até.....20/10/2025

Kherstin Melisse S. Mesch
 Diretora Geral
 IDEAS Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
 DATA: 26 / 09 / 25
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.824,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	162,36	108,24	324,72	70,36

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.824,00	2,90%	313,89	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;



Relatório de Manutenção Técnica

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

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

ATIVIDADES REALIZADAS PARA A UNIDADE HOSPITAL REGIONAL TOLEDO PARANA

Avaliação da infraestrutura e manutenção dos servidores.

Verificação dos links de comunicação.

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

Detalhes dos servidores abaixo.

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

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

Kristin Melisse S. Desch
Diretora Geral
IFRS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Pesquisa em Saúde

COVEK TECNOLOGIA

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



Checklist Servidor:	SRVHGTPR-DC01							
SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter 10.0.17763 N/A Build 17763							
Unidade:	HRT-PR							
Serviços:	AD/DNS							
IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.170							
Processamento:	2 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz							
Obs.:	-							
Memória:	Total Physical Memory: 4.095 MB Available Physical Memory: 1.378 MB Virtual Memory: Max Size: 5.358 MB Virtual Memory: Available: 2.104 MB Virtual Memory: In Use: 3.254 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys							
Obs.:	-							
Espaço em disco:	Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free
	== (C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	249,40 GB	227,84 GB	91 %
	== (Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %
	== (Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %
Obs.:	-							
Serviços:	OK							
Obs.:	-							
Logs:	OK							
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.							
Informações/Anexos:	Windows Server não ativado, obter licença.							



Checklist Servidor:	SRVHGTPR-FS																																															
SO:	Microsoft Windows Server 2019 Datacenter Evaluation 10.0.17763 N/A Build 17763																																															
Unidade:	HRT-PR																																															
Serviços:	File Server																																															
IP:	Network Card(s): 1 NIC(s) Installed. [01]: Intel(R) 82574L Gigabit Network Connection Connection Name: Ethernet0 DHCP Enabled: No IP address(es) [01]: 10.9.16.172																																															
Processamento:	4 Processor(s) Installed. [01]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [02]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [03]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz [04]: Intel64 Family 6 Model 158 Stepping 10 GenuineIntel ~3312 Mhz																																															
Obs.:	-																																															
Memória:	Total Physical Memory: 8.191 MB Available Physical Memory: 5.707 MB Virtual Memory: Max Size: 9.471 MB Virtual Memory: Available: 7.282 MB Virtual Memory: In Use: 2.189 MB Page File Location(s): C:\pagefile.sys																																															
Obs.:	-																																															
Espaço em disco:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Volume</th> <th>Layout</th> <th>Type</th> <th>File System</th> <th>Status</th> <th>Capacity</th> <th>Free Space</th> <th>% Free</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(C:)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td>NTFS</td> <td>Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)</td> <td>159,40 GB</td> <td>134,47 GB</td> <td>84 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 1)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (Recovery Partition)</td> <td>499 MB</td> <td>499 MB</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>(Disk 0 partition 2)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td></td> <td>Healthy (EFI System Partition)</td> <td>99 MB</td> <td>99 MB</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>File Server (D:)</td> <td>Simple</td> <td>Basic</td> <td>NTFS</td> <td>Healthy (Primary Partition)</td> <td>1024,00 GB</td> <td>742,97 GB</td> <td>73 %</td> </tr> </tbody> </table>								Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free	(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	159,40 GB	134,47 GB	84 %	(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %	(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %	File Server (D:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Primary Partition)	1024,00 GB	742,97 GB	73 %
Volume	Layout	Type	File System	Status	Capacity	Free Space	% Free																																									
(C:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Boot, Page File, Crash Dump, Primary Partition)	159,40 GB	134,47 GB	84 %																																									
(Disk 0 partition 1)	Simple	Basic		Healthy (Recovery Partition)	499 MB	499 MB	100 %																																									
(Disk 0 partition 2)	Simple	Basic		Healthy (EFI System Partition)	99 MB	99 MB	100 %																																									
File Server (D:)	Simple	Basic	NTFS	Healthy (Primary Partition)	1024,00 GB	742,97 GB	73 %																																									
Obs.:	-																																															
Serviços:	OK																																															
Obs.:	-																																															
Logs:	OK																																															
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																															
Informações/Anexos:	Windows Server Evaluation, adquirir licença definitiva.																																															



Checklist Servidor:	FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa																																				
SO:	PFSense 2.7.2-RELEASE (amd64)																																				
Unidade:	HRT-PR																																				
Serviços:	Firewall																																				
IP:	10.9.0.1																																				
Processamento:	Intel(R) Celeron(R) N5105 @ 2.00GHz Current: 2544 MHz, Max: 1996 MHz 4 CPUs: 1 package(s) x 4 core(s)																																				
Obs.:	-																																				
Memória:	8% of 7909 MiB																																				
Obs.:	-																																				
Espaço em disco:	0% (206G)																																				
Obs.:	-																																				
Serviços:	OK																																				
Obs.:	-																																				
Logs:	OK																																				
Obs.:	Logs Ok, sem registro de eventos de erro.																																				
Informações/Anexos:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>System Information</p> <p>Name: FW-TOLEDO-IDEAS.home.arpa</p> <p>User: admin@10.42.113.79 (Local Database)</p> <p>DNS server(s): 8.8.8.8</p> <p>State table size: 4% (29260/790000) Show states</p> <p>MBUF Usage: 2% (20060/1000000)</p> <p>Temperature: 57.1°C</p> <p>Load average: 0.28, 0.35, 0.31</p> <p>CPU usage: 6%</p> <p>Memory usage: 8% of 7909 MiB</p> <p>SWAP usage: 0% of 1024 MiB</p> <hr/> <p>Disks</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mount</th> <th>Used</th> <th>Size</th> <th>Usage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>/</td> <td>941M</td> <td>206G</td> <td>0% of 206G (zfs)</td> </tr> </tbody> </table> <hr/> <p>IPsec</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Overview</th> <th>Tunnels</th> <th>Mobile</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P1 Active/Total</td> <td>P2 Active/Total</td> <td>Mobile Active/Total</td> </tr> <tr> <td>3 / 3</td> <td>4 / 4</td> <td>0 / 0</td> </tr> </tbody> </table> <hr/> <p>Interfaces</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Interface</th> <th>Speed</th> <th>IP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WAN</td> <td>1000baseT <full-duplex></td> <td>138.186.232.34</td> </tr> <tr> <td>LAN</td> <td>1000baseT <full-duplex></td> <td>10.9.0.1</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 48%;"> <p>Gateways</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>RTT</th> <th>RTTsd</th> <th>Loss</th> <th>Status</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WANGW 138.186.232.33</td> <td>22.0ms</td> <td>1.6ms</td> <td>0.0%</td> <td>Online</td> </tr> </tbody> </table> <hr/> <p>Traffic Graphs</p> <p>WAN</p> <p>LAN</p> <p>IPsec</p> </div> </div>	Mount	Used	Size	Usage	/	941M	206G	0% of 206G (zfs)	Overview	Tunnels	Mobile	P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total	3 / 3	4 / 4	0 / 0	Interface	Speed	IP	WAN	1000baseT <full-duplex>	138.186.232.34	LAN	1000baseT <full-duplex>	10.9.0.1	Name	RTT	RTTsd	Loss	Status	WANGW 138.186.232.33	22.0ms	1.6ms	0.0%	Online
Mount	Used	Size	Usage																																		
/	941M	206G	0% of 206G (zfs)																																		
Overview	Tunnels	Mobile																																			
P1 Active/Total	P2 Active/Total	Mobile Active/Total																																			
3 / 3	4 / 4	0 / 0																																			
Interface	Speed	IP																																			
WAN	1000baseT <full-duplex>	138.186.232.34																																			
LAN	1000baseT <full-duplex>	10.9.0.1																																			
Name	RTT	RTTsd	Loss	Status																																	
WANGW 138.186.232.33	22.0ms	1.6ms	0.0%	Online																																	



Atividades

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Realizados acompanhamentos do ambiente.• Análise de performance dos principais serviços e servidores. |
|--|

Observações

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Obter licença do Windows Server 2019 Datacenter para o servidor SRVHGTPR-DC01, o mesmo não está ativado;• Obter licença definitiva do Windows Server 2019 Datacenter para o servidor SRVHGTPR-FS, pois o mesmo está utilizando uma licença Evaluation. |
|---|

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00233.150192 04593.960000 2 12400001015832

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário COVEK SERVICOS TECNOLOGIA LTDA CNPJ/CPF: 10.878.438/0001-20 AV SARGENTO GERALDO SANT ANA, 01100, , 04674225 - JARDIM TAQUARAL - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0190/45939-6
Data do documento 19/09/2025	Núm. do documento 092585	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/09/2025	Nosso Número 157 / 00002331 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.158,32
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IDEAS HRT			CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00233.150192 04593.960000 2 12400001015832

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário COVEK SERVICOS TECNOLOGIA LTDA CNPJ/CPF: 10.878.438/0001-20 AV SARGENTO GERALDO SANT ANA, 01100, , 04674225 - JARDIM TAQUARAL - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0190/45939-6
Data do documento 19/09/2025	Núm. do documento 092585	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/09/2025	Nosso Número 157 / 00002331 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.158,32
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IDEAS HRT			CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





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: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.878.438/0001-20

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 23:36:20 do dia 03/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2026.

Código de controle da certidão: **BFBE.1231.45AD.AA68**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 10.878.438/0001-20

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

Certidão nº 25090686299-82
Data e hora da emissão 15/09/2025 15:41:55
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1399105 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 10.878.438/

Contribuinte: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA

Liberação: 10/07/2025

Validade: 06/01/2026

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.926.012-7- Início atv :29/05/2009 (AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI, 1376 - CEP: 04571-936)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:33:13 horas do dia 04/08/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5E4C7B93

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.878.438/0001-20

Certidão n°: 54405404/2025

Expedição: 15/09/2025, às 15:40:40

Validade: 14/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.878.438/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.878.438/0001-20
Razão Social: COVEK SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA
Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1376 AND 15 / CIDADE MONCOES / / /
04571-936

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

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



Validade: 20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092002181738865943

Informação obtida em 26/09/2025 10:57:48

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

Recebi(emos) de CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.037.482 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 92.132.786/0002-08 - IE: 257453571 End.: RUA RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT/ PAVILHAO B, JARDIM ELDORADO 88133.515 - PALHOÇA/SC Fone/Fax: 4830585491	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.037.482 SÉRIE: 3 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 42250892132786000208550030000374821406193300
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS 6117	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250314686299 15/08/2025 17:29:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257453571	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 92.132.786/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 15/08/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:29:45

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		26.480,00		3.177,60		0,00		0,00		26.480,00	
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		26.480,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0011-60
		ENDEREÇO rua arcadianos S/N,		MUNICÍPIO PALHOÇA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945
QUANTIDADE 44	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 660,000	PESO LÍQUIDO			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
008379	GLICOSE 5, C/50 UNID, 250ML FRASCO PEBD, FARMARIN 17898179365651	30049099 30049099	000	6.117	CX	40	224,000	0,00	8060,00	8.060,00	1.075,20		12,00%	0,00%
005319	SEVOFLURANO 100ML, 1FR INALANTE, P344/98 C1, BIOQUIMICO, GENERICO 7897406113044	30049097 30049097	000	6.117	CX	80	219,000	0,00	17520,00	17.520,00	2.102,40		12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
				0,00		0,00		0,00		6117/6117		26.480,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; | REMESSA 5/5 DA NF 35612 DE 24/04/2025 Ped.: 448128 Cond.: 500-INOPERAVEL Vend.: C. NANA O.C.: 21570 LOTES ICMS desonerado: 0,00 | ICMS desonerado: 0,00 Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. ;Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756. ;Operação isenta de PIS e COFINS conforme regime monofásico, nos termos do art. 5. da Lei n. 10.147/2000 e art. 1. da Lei n. 10.865/2004.
 Impostos aproximados:

Nota Fiscal referente a EMENDA
Número: 37482

Kherstin Melissa S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino e Assistência à Saúde
 20/08/2025

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 20/08/25  Assinatura
Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

Recebi(emos) de SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.443.966
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39 - IE: 1000603020
End.: RUA ANITA RIBAS,, HUGO LANGE
82520.610 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4130282375

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.443.966
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

41250900656468000139550010004439661008224597

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250295873708 05/09/2025 12:54:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1000603020

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

05/09/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

05/09/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:45:56

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

604,60

VALOR DO ICMS

117,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

604,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

604,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

82.407.531/0001-53

ENDEREÇO

RUA MARIALVA, 441,

MUNICÍPIO

PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9038209776

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,700

PESO LÍQUIDO

4,700

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
7182	CAPA VIDEOLAPAROSCOPIA 12,5 X 2,5MT (DOBRADA) PEÇA (110200050) ESTERILIMED 7908080200224	30059090 30059090	000	5.102	UNI D	1	2,480	0,00	248,00	248,00	48,36		19,50%	0,00%
150588	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MM X 30M MAXICOR 7898931988916	48114110 48114110	200	5.102	UNI D	30	4,550	0,00	136,50	136,50	26,62		19,50%	0,00%
2275	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA NR.14 (PGC) MARK MED 7898430461927	90183929 90183929	000	5.102	UNI D	31	0,710	0,00	220,10	220,10	42,92		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

5102/5102/5102

TOTAL FATURADO

604,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 21934 // DADOS BANCÁRIO: Banco do Brasil Agência: 3415-0 Conta Corrente: 24.512-7

Banco Itau Agência: 3702 Conta Corrente: 05796-3 Chave PIX CNPJ: 00.656.468/0001-39

Impostos aproximados: R\$ 90,60

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constam
neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceitei.

Em 08/09/25

Andrea Cassia Verlinck
Assinatura

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

Nome:
Cargo:

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



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

Número da Nota:
033
Data e Hora da Emissão:
21/07/2025 17:27:22
Operador Emissor:
E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**
Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBEIRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE JULHO/2025 PERIODO 01/07/2025 A 31/07/2025 CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MES DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER - AGENCIA 0001 CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01000	201,00

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

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM-PR 21.347
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 04 / 08 / 25

Total Serviços (R\$) **10.000,00**

Total ISS (R\$) **201,00**

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

Total Líquido (R\$) **10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 1A73AC11.7BDF9306.47274086.1CDB72A9 (verificada em 21/07/2025 às 17:27:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 07/2025, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Toledo-PR, situada na Rua Raimundo Leonardi , 1605, sl 801, Centro, CEP 85.900 - 110, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 43954, inscrito no CPF sob nº 849502263-04, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 713/2024 para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:

1. Elaboração dos Protocolos de Prevenção de IRAS;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Elaboração da programação de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participação, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM/PR 21.387
Cirurgia Geral - RQE 18.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

Toledo/PR, 31 de julho de 2025

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 04/08/2025 09:45:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
CRM/PR:	43954
ESPECIALIDADE:	COORDENADOR DO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
SETOR DE ATENDIMENTO:	SCIH

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	DATA DO PLANTÃO	Entrada
01/07/2025	13:02	17:31	01/07/2025	
02/07/2025			02/07/2025	
03/07/2025	8:05	12:15H	03/07/2025	
04/07/2025			04/07/2025	
05/07/2025			05/07/2025	
06/07/2025			06/07/2025	
07/07/2025			07/07/2025	
08/07/2025	13:15H	17:32H	08/07/2025	
09/07/2025			09/07/2025	
10/07/2025	8:00	12:05	10/07/2025	
11/07/2025			11/07/2025	
12/07/2025			12/07/2025	
13/07/2025			13/07/2025	
14/07/2025			14/07/2025	
15/07/2025	13:08	17:25H	15/07/2025	
16/07/2025			16/07/2025	
17/07/2025	7:58	11:58	17/07/2025	
18/07/2025			18/07/2025	
19/07/2025			19/07/2025	
20/07/2025			20/07/2025	
21/07/2025			21/07/2025	
22/07/2025	13:30	18:00	22/07/2025	
23/07/2025			23/07/2025	
24/07/2025	7:59	12:10	24/07/2025	
25/07/2025			25/07/2025	
26/07/2025			26/07/2025	
27/07/2025			27/07/2025	
28/07/2025			28/07/2025	
29/07/2025	13:35	17:45	29/07/2025	
30/07/2025			30/07/2025	
31/07/2025	7:45	9:00	31/07/2025	

Dra. Emilia Sobreira
 M. Cytologista
 CRM 43954 / RQE 29341

Assinatura do Profissional Médico (com carimbro)

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

Validação do responsável pela unidade



E. M. DA FONSECA SOBREIRA

July, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH														DIAS											
QT	NOME			TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	DIAS	
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS PRESENCIAIS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39

July, 2025		CRM	HORAS	Coordenador do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH														DIAS											
QT	NOME			TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	DIAS	
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	HORAS SOBREAVISO	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	58

E. M. DA FONSECA SOBREIRA	
Contrato: 713/2024	
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS	
Referência: JULHO/2025	Valor Máximo Contratado R\$ 10.000,00
CATEGORIA PROFISSIONAL	QUANTIDADE HORAS EXECUTADAS
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO	97
Valor Total	R\$ 10.000,00

Documento assinado digitalmente
gov.br
 EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
 Data: 04/08/2025 16:49:14-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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



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: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 41.222.158/0001-93

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

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 10:33:45 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: **A7DD.5A1A.D8CF.B321**
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 037175895-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.222.158/0001-93**

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 38354/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 01/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEMXT4XX2BUR

RAZÃO SOCIAL: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

1005928

41.222.158/0001-93

1005928

ENDEREÇO

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - CENTRO - SALA 801 Toledo - PR CEP: 85900110

ATIVIDADES

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

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 03/07/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.222.158/0001-93

Certidão n°: 11041796/2025

Expedição: 25/02/2025, às 10:20:05

Validade: 24/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.222.158/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.222.158/0001-93
Razão Social: E M DA FONSECA SOBREIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA AISO 2684 / INTERLAGOS / PALOTINA / PR / 85950-000

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

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

Validade: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072819475587445226

Informação obtida em 05/08/2025 07:51:58

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



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

Número da Nota:
037

Data e Hora da Emissão:
23/09/2025 14:55:10

Operador Emissor:
E.M. F. S. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41222158000193** I.E.: I.M.: **1005928** Telefone: **(81)**
Nome/Razão: **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS**
Endereço: **RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - SALA 801 - CENTRO - 85900110**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **EMILIASOBEIRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF AO MES DE SETEMBRO/2025 PERIODO 01/0/2025 A 30/09/2025 CARGA HORÁRIA 80 HORAS/MÊS DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER - AGENCIA 0001 CC 13168193-1	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,01000	201,00

Kherstin Melisse S. Drescher
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
ATESTADO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
DATA: 24 / 09 / 25

Total Serviços (R\$)	10.000,00					
Total ISS (R\$)	201,00					
Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	10.000,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 3AB07AC0.C8C61EAD.BE4F3E2C.D23DD2C5 (verificada em 23/09/2025 às 14:55:11)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



E M DA FONSECA SOBREIRA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

O presente documento tem por objetivo demonstrar de maneira clara e concisa as atividades desenvolvidas no âmbito do referido contrato, no sentido de prestar contas a contratante quanto ao cumprimento das obrigações estabelecidas e fiel cumprimento às demandas apresentadas no referido mês 09/2025, pela empresa E M DA FONSECA SOBREIRA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.222.158/0001-93, com sede em Toledo-PR, situada na Rua Raimundo Leonardi , 1605, sl 801, Centro, CEP 85.900 - 110, neste ato representado por seu sócia administradora o Sra. EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, nascido em 05/06/1980, médica, inscrito no CRM-PR sob nº 43954, inscrito no CPF sob nº 849502263-04, portador da Cédula de Identidade nº 7513063 SDS/PE, expedida em 18/03/2004 pela Secretaria de Defesa Social de Pernambuco, residente e domiciliado na cidade de Toledo, estado do Paraná, conforme contrato nº 713/2024 para a prestação de serviços como médica infectologista.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO

Quanto às atribuições e atuação do serviço prestado, abaixo as atividades realizadas durante o referido mês:

1. Elaboração dos Protocolos de Prevenção de IRAS;
2. Elaboração de normas e rotinas, visando a prevenção e o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde;
3. Elaboração da programação de treinamento do quadro de profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde, através de Educação Continuada;
4. Participação, em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica, da elaboração de políticas de utilização de antimicrobianos, saneantes e materiais médico-hospitalares, contribuindo para o uso racional destes insumos;
5. Elaboração de normas e rotinas objetivando evitar a disseminação de germes hospitalares, por meio de medidas de isolamento e contenção;
6. Participação na instituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar como médica coordenadora.

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

Toledo/PR, 23 de setembro de 2025

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMÍLIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
Data: 23/09/2025 15:06:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra Emília Marta da Fonsêca Sobreira
Sócio Administrador

CONTROLE DE HORAS EXECUTADAS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

NOME:	EMILIA MARTA DA FONSECA SOBREIRA
CRM/PR:	43954
ESPECIALIDADE:	COORDENADOR DO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
SETOR DE ATENDIMENTO:	SCIH

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída
01/09/2025			01/09/2025		
02/09/2025			02/09/2025	13:01	17:08
03/09/2025			03/09/2025		
04/09/2025	08:02	12:01	04/09/2025		
05/09/2025			05/09/2025		
06/09/2025			06/09/2025		
07/09/2025			07/09/2025		
08/09/2025			08/09/2025		
09/09/2025	13:05	17:15	09/09/2025		
10/09/2025			10/09/2025		
11/09/2025	07:59	12:10	11/09/2025		
12/09/2025			12/09/2025		
13/09/2025			13/09/2025		
14/09/2025			14/09/2025		
15/09/2025			15/09/2025		
16/09/2025	13:22	17:32	16/09/2025		
17/09/2025			17/09/2025		
18/09/2025	08:05	12:15	18/09/2025		
19/09/2025			19/09/2025		
20/09/2025			20/09/2025		
21/09/2025			21/09/2025		
22/09/2025			22/09/2025		
23/09/2025	13:12	17:20	23/09/2025		
24/09/2025			24/09/2025		
25/09/2025	08:02	12:30	25/09/2025		
26/09/2025			26/09/2025		
27/09/2025			27/09/2025		
28/09/2025			28/09/2025		
29/09/2025			29/09/2025		
30/09/2025	13:25	17:31	30/09/2025		
31/09/2025			31/09/2025		

Emilia Sobreira

Assinatura do Profissional Médico (com carimbro)

Dr. Marcos Vinicius Zanchet

CRM-PR 21.387

Cirurgia Geral - RQE 15.073

Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

Validação do responsável pela unidade



SUS





E. M. DA FONSECA SOBREIRA

setembro, 2025		CRIM	HORAS																																	
QT	NOME		SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	DIAS	T.HORAS									
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	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	4	4	4	32

setembro, 2025		CRIM	HORAS																																
QT	NOME		SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	DIAS	T.HORAS								
1	Emilia Marta da Fonseca Sobreira	43954	2	3	2	3	2			2	3	2	3	2			2	3	2	3	2			2	3	2	3	2	1	1	2	3	4	3	52

E. M. DA FONSECA SOBREIRA	
Contrato: 713/2024	
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADES CONTRATADAS	
Referência: SETEMBRO/2025	Valor Máximo Contratado R\$ 10.000,00
CATEGORIA PROFISSIONAL	VALOR TOTAL EXECUTADO
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO	R\$ 10.000,00
Valor Total	R\$ 10.000,00


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


Dra. Emilia Sobreira
 Intencinologista
 CRM 43954 / RQE 28341



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: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 41.222.158/0001-93

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

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 10:33:45 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: **A7DD.5A1A.D8CF.B321**
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 037582102-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.222.158/0001-93**

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

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

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

Válida até 20/12/2025 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 49863/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 21/10/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5454XXXQSC

RAZÃO SOCIAL: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1005928	41.222.158/0001-93		1005928

ENDEREÇO

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1605 - CENTRO - SALA 801 Toledo - PR CEP: 85900110

ATIVIDADES

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

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 22/08/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 41.222.158/0001-93

Certidão n°: 48794484/2025

Expedição: 22/08/2025, às 10:25:24

Validade: 18/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E. M. DA FONSECA SOBREIRA - SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.222.158/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.222.158/0001-93
Razão Social: E M DA FONSECA SOBREIRA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA AISO 2684 / INTERLAGOS / PALOTINA / PR / 85950-000

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


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

Validade: 26/09/2025 a 25/10/2025


Certificação Número: 2025092606005587445284

Informação obtida em 01/10/2025 08:08:01

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

ENG GERADORES LTDA CNPJ: 45.537.787/0001-63 SIQUEIRA CAMPOS - , 1949 CEP: 85.813-190 - Bairro: COUNTRY Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630033470 Insc. Estadual: 909.36168-01	Número da NFS-e 1436	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0309 2511 0026 2504 5537 7872 0250 9739 5398 	
	Data Fato Gerador 03/09/2025	Data/Hora Emissão 03/09/2025 11:00

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
719	7927	2.4989%	TIRF	4.950,00	0,00	0,00	123,70

Descrição do Serviço:
 NF REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA NO MÊS DE AGOSTO.

Valor Total 4.950,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 4.950,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 123,70	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 4.826,30

Condição de Pagamento: À Vista

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 719 Acompanhamento e fiscalização da execução de obras de engenharia, arquitetura e urbanismo

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte

(719) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1291/2022 de 21/03/2022 09:29:57


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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,19 (4,63%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: PIX: CNPJ 45.537.787/0001-63 OU DEPÓSITO: C.C 32496 - 6 Ag. 0710, Sicredi. ENG GERADORES LTDA.

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


 Kherlin Melissa S. Dresch
 Diretora Fiscal
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência à Saúde
ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 03, 09, 25



ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ENG GERADORES LTDA
Nome fantasia:	ENG GERADORES LTDA
CNPJ:	45.537.787/0001-63
Contrato número:	053/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v;
Nota Fiscal	✓ NFS-e 1436
Profissionais envolvidos:	✓ Reinaldo Domingues de Oliveira Junior
Período de execução da atividade relatada:	01 de Agosto de 2025 a 31 de Agosto de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Agosto/2025 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 02:

Instrução:

Manutenção preventiva GMG 02.

Comentários:

Manutenção preventiva realizada, usina operante! Obs: necessário por lonas entre os radiadores e atenuadores dos GMG para assim evitar que o ar quente retorne a sala e superaqueça os geradores. GMG 2 com botão de emergência danificado, necessário a troca.

ENG GERADORES LTDA
(45) 99847 – 3054
AV MARGINAL PERCY DE OLIVEIRA JUNIOR 2960 – CEP 85.815-003 – CASCAVEL
PR



ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Pendências:

Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente.
Necessário troca de botão de emergência, está quebrado.

Cascavel - PR, 05 de Setembro de 2025.

ENG GERADORES Assinado de forma digital
LTDA:455377870 por ENG GERADORES
00163 LTDA:45537787000163
Dados: 2025.09.05
15:50:52 -03'00'

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

Kherstin Melisse S. Dresch
- 05/09/25
HRT- IDEAS

ENG GERADORES LTDA,



ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Perci de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Apresentamos o relatório de atividades de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, realizados para o **HRT - Hospital Regional de Toledo - PR.**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ENG GERADORES LTDA
Nome fantasia:	ENG GERADORES LTDA
CNPJ:	45.537.787/0001-63
Contrato número:	053/2024
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços de Manutenção para os Equipamentos Geradores de Energia Auxiliar, Grupo Motor Gerador (GMG) e para a Subestação Principal, Cabine de Entrada de Energia, Subestação Blindada, Subestação 220v e Subestação 380v;
Nota Fiscal	✓ NFS-e 1436
Profissionais envolvidos:	✓ Reinaldo Domingues de Oliveira Junior
Período de execução da atividade relatada:	01 de Agosto de 2025 a 31 de Agosto de 2025.

P

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de Agosto/2025 a empresa contratada ENG GERADORES LTDA, promoveu junto ao HRT unidade gerida pelo Ideas as seguintes atividades GMG 01:

Instrução:

Manutenção preventiva GMG 01.

Comentários:

Realizado manutenção preventiva conforme procedimentos no grupo gerador de energia número 01, realizado testes a vazio onde o gerador operou normalmente. Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador de saída do ar quente, para não ter retorno de ar quente para dentro da sala, Gerador operante



ENG GERADORES
CNPJ: 45.537.787/0001-63
Av. Marginal Percy de Oliveira Júnior, 2960 - Cascavel/PR
Tel: (45) 99812 7466 / (45) 2221 0131
Email: comercial@enggeradores.com.br

Pendências:

Necessário instalação da lona entre o radiador e o atenuador.

Cascavel - PR, 05 de setembro de 2025

ENG GERADORES
LTDA:45537787000163

Assinado de forma
digital por ENG
GERADORES
Dados: 2025.09.05
15:50:25 -03'00'

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde
05/09/25
HRT-IDEAS

ENG GERADORES LTDA,



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: ENG GERADORES LTDA
CNPJ: 45.537.787/0001-63

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 13:38:13 do dia 05/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2026.

Código de controle da certidão: **FBB6.5F93.75EC.8015**

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 037412525-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **45.537.787/0001-63**

Nome: **ENG GERADORES 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 29/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 132818/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 30 de outubro de 2025.

[CONTRIBUINTE]

Código:	16116810	
Nome/Razão:	ENG GERADORES LTDA	
CNPJ/CPF:	45.537.787/0001-63	
Endereço:	RUA SIQUEIRA CAMPOS, 1949	
Complemento:		
Bairro:	COUNTRY	CEP: 85.813-190
Cidade:	Cascavel - PR	

[REQUERENTE]

Código:	16116810
Nome/Razão:	ENG GERADORES LTDA
CNPJ/CPF:	45.537.787/0001-63

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

--

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

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

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

Cascavel, 1 de agosto de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>
Código de Autenticidade: WGT211207-000-WJUSAJQDYLTEZF-7



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ENG GERADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.537.787/0001-63

Certidão n°: 44078396/2025

Expedição: 01/08/2025, às 14:23:08

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ENG GERADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **45.537.787/0001-63**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.537.787/0001-63
Razão Social: ENG GERADORES LTDA
Endereço: R JACAMINA TRICHES 1596 / FLORESTA / CASCAVEL / PR / 85814-508

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

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


Validade: 29/08/2025 a 27/09/2025

Certificação Número: 2025082902365819058306

Informação obtida em 05/09/2025 16:14:33

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 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.008.081 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 46.328.269/0001-00 - IE: 9094584717 End.: RUA CARLOS DE LAET, BOQUEIRAO 81650.040 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 41995010039	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.008.081 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125084332826900010055001000080811775131553
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250255148165 05/08/2025 15:13:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9094584717	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		24.006.302/0026-93	05/08/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:13:11

FATURA	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001		04-09-2025	900,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		900,00	175,50	0,00	0,00	900,00
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	900,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESS		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

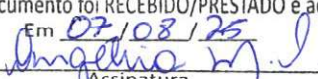
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	J. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ROC-0712411 2033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS SEM GTIN	38221920 38221920	200	5.102	UN	30	30.000	0,00	900,00	900,00	175,50		19,50%	0,00%


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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 07 / 08 / 25

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	5102	900,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; Ped.: 008582 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>07/08/25</u>  Assinatura Nome: Cargo: Angélica Mara Vieira Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde
--	---

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00258.887280 59326.200004 3 11940000090000

Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI		Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00002588-8
Número do Documento 008081 - 001	CPF/CNPJ 46.328.269/0001-00	Vencimento 04/09/2025		Valor do Documento 900,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00258.887280 59326.200004 3 11940000090000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 04/09/2025
Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0
Data do documento 05/08/2025	Nº documento 008081 - 001	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 05/08/2025	Nosso número 109/00002588-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 900,00
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento cobrar juros de R\$: 2,97 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS AVENIDA DA UNIAO 0751 TOLEDO PR 85902532					(=) Valor cobrado
					24.006.302/0026-93 Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Documento de Entrada

Fornecedor: 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Insc Est.: 9094584717
 CNPJ/CPF: 46.328.269/0001-00 Emissão: 05/08/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
 Número: 8081 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI. ICMS: 175,50 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 900,00 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	04/09/2025	900,00				

Entradas de Produtos

Código: 00191068 Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CP 46.328.269/0001-00 Nr Doc: 8081 Entrada: 07/08/2025 10:02
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/08/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 900,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 19,50 VI ICMS: 175,50 Setor de aplicação direta:
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Ítems de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2030205 - TIRA REAGENTE P/ TESTE DE GLICEMIA (USO INDIVIDUAL)		UNIDADE	1.500,0 000	0,6000	0,6000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 900,00

Total do(s) Custo(s) : 900,00

Angélica Mara Vieira
 Farmacêutica RI CRF/PR 24216
 IDEAS - Inst. Desenv. Em. Ass. Saúde

Angélica M. V.
 Responsável Pela Entrada

Kristin Melissa S. Dreisch
 Diretora Geral
 Instituto de Desenvolvimento
 IDEAS - Inst. Desenv. Em. Ass. Saúde

Responsável do Setor



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: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.328.269/0001-00

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 16:56:54 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/01/2026.

Código de controle da certidão: **BD8D.2E24.45D2.2FC6**

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 037455158-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **46.328.269/0001-00**
Nome: **FUFA PR 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.384.849

CNPJ: 46.328.269/0001-00

Nome: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 12:33 do dia 06/08/2025.

Código de autenticidade da certidão: E45C8A1527D5462E48E3A9024CDFF13FE7

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 04/11/2025 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.328.269/0001-00

Certidão n°: 45656765/2025

Expedição: 07/08/2025, às 16:39:02

Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **46.328.269/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.328.269/0001-00
Razão Social: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
Endereço: R PROFESSOR JOSE MAURICIO HIGGINS 736 / BOQUEIRAO / CURITIBA / PR / 81650-250

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

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

Validade:20/07/2025 a 18/08/2025

Certificação Número: 2025072005225828869598

Informação obtida em 07/08/2025 16:35:36

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 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.008.566 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 46.328.269/0001-00 - IE: 9094584717 End.: RUA CARLOS DE LAET, BOQUEIRAO 81650.040 - CURITIBA/PR Fone/Fax: 41995010039	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.008.566 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 41250946328269000100550010000085661323957814
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250301957605 10/09/2025 14:06:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9094584717	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS		24.006.302/0026-93	10/09/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/09/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:06:13

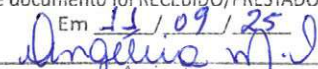
FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	10-10-2025	4500,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.500,00	877,50	0,00	0,00	4.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	4.500,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESS		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
7124112033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS SEM GTIN	38221920 38221920	200	5.102	UN	150	30,000	0,00	4500,00	4.500,00	877,50		19,50%	0,00%

DADOS DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO	
	0,00	0,00	0,00	5102	4.500,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; Ped.: 009094 Cond.: 030-30 DIAS Vend.: WELLINGTON Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 11/09/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde
--	---

Kherstin Meuss S. Dresc
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
 Ensino, Pesquisa e Assistência

Documento de Entrada

Fornecedor 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Insc Est.: 9094584717
 CNPJ/CPF : 46.328.269/0001-00 Emissão: 10/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
 Número : 8566 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI ICMS : 877,50 % ICMS : 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete : 0,00 Observ.: % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	10/10/2025	4.500,00				

Entradas de Produtos

Código: 00196640 Estoque : 351 HRT - ALMOXARIFADO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR CNPJ/CP 46.328.269/0001-00 Nr Doc: 8566 Entrada: 11/09/2025 15:50
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.500,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 19,50 VI ICMS: 877,50 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Ítems de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2030205 - TIRA REAGENTE P/ TESTE DE GLICEMIA (USO INDIVIDUAL)		UNIDADE	7.500,0 000	0,6000	0,6000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 4.500,00
Total do(s) Custo(s) : 4.500,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

*Ok ZAVILHAS OKCEL
 TATI O 01/09/25*

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00290.967280 59826.200004 8 12300000450000

Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI		Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00002909-6
Número do Documento 008566 - 001		CPF/CNPJ 46.328.269/0001-00	Vencimento 10/10/2025		Valor do Documento 4.500,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00290.967280 59826.200004 8 12300000450000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0
Data do documento 10/09/2025	Nº documento 008566 - 001	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 10/09/2025	Nosso número 109/00002909-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 4.500,00
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento cobrar juros de R\$: 14,85 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS AVENIDA DA UNIAO 0751 TOLEDO PR 85902532					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa 24.006.302/0026-93

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.328.269/0001-00

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 16:56:54 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/01/2026.

Código de controle da certidão: **BD8D.2E24.45D2.2FC6**

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 037455158-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **46.328.269/0001-00**
Nome: **FUFA PR 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.384.849

CNPJ: 46.328.269/0001-00

Nome: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 12:33 do dia 06/08/2025.

Código de autenticidade da certidão: E45C8A1527D5462E48E3A9024CDFF13FE7

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 04/11/2025 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.328.269/0001-00

Certidão n°: 45656765/2025

Expedição: 07/08/2025, às 16:39:02

Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **46.328.269/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.328.269/0001-00
Razão Social: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
Endereço: R PROFESSOR JOSE MAURICIO HIGGINS 736 / BOQUEIRAO / CURITIBA / PR / 81650-250

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


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

Validade: 29/08/2025 a 27/09/2025


Certificação Número: 2025082902405828869519

Informação obtida em 12/09/2025 15:48:30

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO Telefones: (24) 2106-3400 CNPJ: 28.695.658/0001-84	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2393
---	---

	Dados do Prestador G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA		
	CPF/CNPJ: 01.646.313/0001-84	Inscrição Municipal: 522665	Inscrição Estadual: 85.930.761
End.: SEBASTIÃO COLIMÉRIO, Nº 187, VILA NOVA		Complemento:	
Cidade: BARRA MANSA - RJ		Telefone: 2433233212	Email: guilherme@bluesystem.net.br

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2025 08:43	Código de Autenticidade RDEOHLTF	
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal	

Dados do Tomador de Serviço					
CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTEN		
Endereço AVENIDA DA UNIAO	Número 0751	Complemento		Bairro JARDIM COOPAGRO	
CEP 85.902-532	Cidade TOLEDO	UF PR	Telefone 4830276200	Email protocolo@ideas.med.br	

Descrição dos Serviços LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM NÚMERO DO CONTRATO: 861/2024 VENCIMENTO: 26/08/2027 PERÍODO: 01 À 30 DE SETEMBRO DE 2025 BANCO ITAÚ AGÊNCIA 6105 CONTA: 13520-3
--

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 DATA: 19 / 09 / 25

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

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN			
Atividade do Município 03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 03	CNAE 7739-0/99
Valor Total dos Serviços	R\$		1.450,00
Base de Cálculo	R\$		1.450,00
Desconto Incondicionado	R\$		0,00
Desconto Condicionado	R\$		0,00
Deduções (Material)	R\$		0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$		0,00
ISSQN Devido	R\$		0,00
ISSQN Retido	R\$		NÃO

Retenções na Fonte							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor líquido da Nota Fiscal 1.450,00

Informações Complementares / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.
--

Gerado Por: G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/09/2025	Código de Autenticidade RDEOHLTF	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2393
Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?7550891			
/ / _____ Data	_____ Nome e Número do CPF do Tomador		



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA
Nome fantasia:	OCTEK TELECOMUNICAÇÕES
CNPJ:	01.646.313/0001-84
Contrato número:	861/2024
Objeto Contratado:	LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
Profissionais envolvidos:	Guilherme de Almeida
Período de execução da atividade relatada:	01 de Setembro de 2025 à 30 de Setembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de setembro de 2025, a empresa **G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Locação de Sistema Telefônico e Serviço de Telefonia em Nuvem	R\$: 1.450,00
---	---------------

17 de setembro de 2025.

Assinado digitalmente via ZapSign por
Guilherme de Almeida
Data 17/09/2025 11:35:32.045 (UTC-0300)

Guilherme De Almeida

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA

Kristina Melissa S. Dresch
Diretora Geral
HRT-IDEAS
IDEAS - Instituto de Ensino e Assessoria em Educação

G. Almeida Teleinformática – R. Sebastião Colimério, 187 – Vila Nova – Barra Mansa - Tel. 24 3323-3212 / 24 8822 6011 / 0800 124 3030

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 17 Setembro 2025, 11:35:32



Status: Assinado

Documento: RelatorioToledoSetembro2025.Pdf

Número: 633c8484-b865-41c3-94ed-3b184d65a600

Data da criação: 17 Setembro 2025, 10:56:24

Hash do documento original (SHA256): 1efdcf0137e5326f305c73c4e005d4be52fbf864ae5a35fcb871d08ed2089097



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora	Assinatura
GUILHERME DE ALMEIDA Data e hora da assinatura: 17/09/2025 11:35:32 Token: 606e0d04-8b1c-4e40-8b46-bf50693a3a47	<i>Guilherme De Almeida</i> Guilherme de Almeida
Pontos de autenticação: Telefone: + 5524988226011 E-mail: guilherme@bluesystem.net.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail	Localização aproximada: -22.532354, -44.183881 IP: 138.186.156.67 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

[Confirme a integridade do documento aqui.](#)



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 633c8484-b865-41c3-94ed-3b184d65a600, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 633c8484-b865-41c3-94ed-3b184d65a600. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.



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: G ALMEIDA TELEINFORMATICA
CNPJ: 01.646.313/0001-84

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 09:31:43 do dia 29/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/01/2026.

Código de controle da certidão: **2708.19A6.2EE4.B909**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 07-2025/3049917

Código de verificação de autenticidade: aeb7b326a8ee957863855d14000b6ff9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 01.646.313

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: G ALMEIDA TELEINFORMATICA ME

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 30/07/2025 ÀS 09:23:27

VÁLIDA ATÉ: 28/10/2025

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

De acordo com o § 2º, do Art. 3º da Resolução SEFAZ 109/2017, esta certidão abrangerá a regularidade fiscal de todos os estabelecimentos do requerente que possuam a mesma raiz de CNPJ, inscritos ou não no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro.

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<https://fisco-facil.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.



ESTADO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Nº 1000035584/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDA ATIVA - GERAL

NOME G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA		
CPF/CNPJ 01.646.313/0001-84	INSCR. ESTADUAL 85.930.761	INSCR. MUNICIPAL 522665
MATRICULA 0	QUADRA	LOTE
ENDEREÇO Rua: Sebastião Colimério, N° 187 , COMPLEMENTO: Bairro: VILA NOVA Município: BARRA MANSA		
FINALIDADE concorrência/licitação		
OBSERVAÇÃO LICITAÇÃO		

Emissão: 13/08/2025

VÁLIDA ATE: 11/11/2025

Emissão via Portal de Serviços em 13 de Agosto de 2025

A Prefeitura Municipal de Barra Mansa conforme preceitua o Art. 532, da Lei Complementar 57 de 21 de Dezembro de 2009 - Código Tributário Municipal, CERTIFICA que a inscrição municipal acima, em relação ao objeto da Certidão encontra-se em situação **REGULAR** perante a Secretaria Municipal De Finanças.

Código de Autenticidade: 732b5ad0f66adcd1992fea7dcc393ade

https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/tcertidao_validacao?732b5ad0f66adcd1992fea7dcc393ade

LEONARDO RAMOS DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

JULIANO EVANGELISTA ALVES
GERENTE DE ARRECAÇÃO E ATENDIMENTO
MATRÍCULA: 18392

Rua Luis Ponce, N°, Centro - 27310-400
E-mail: ger.atendimento@barramansa.rj.gov.br - Fone: (24) 2406-3422



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: G ALMEIDA TELEINFORMATICA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.646.313/0001-84

Certidão n°: 23325397/2025

Expedição: 28/04/2025, às 09:03:26

Validade: 25/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G ALMEIDA TELEINFORMATICA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.646.313/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.646.313/0001-84

Razão Social: G ALMEIDA TELEINFORMATICA

Endereço: RUA SEBASTIAO COLIMERO 187 / VILA NOVA / BARRA MANSA / RJ / 27320-210

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

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

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

Certificação Número: 2025091206210617364785

Informação obtida em 15/09/2025 10:20:03

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 GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº.: 000.000.961
SÉRIE: 1



GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 41.494.562/0001-16 - IE: 9106030356
End.: RUA CARLOS ESSENFELDER/ MD 01, BOQUEIRAO
81730.060 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4132036177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.000.961
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125094149456200011655001000009611463444483

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5405** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141250295949829 05/09/2025 13:49:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9106030356** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **41.494.562/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **IDEAS TOLEDO** CNPJ / CPF: **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO: **05/09/2025**

ENDEREÇO: **AV. UNIAO, 751** BAIRRO / DISTRITO: **VILA BECKER** CEP: **85902532** DATA DA ENTRADA / SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: **TOLEDO** FONE / FAX: **554830276221** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA ENTRADA / SAÍDA: **13:48:12**

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.111,84
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.111,84

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS**

RAZÃO SOCIAL: **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: **CURITIBA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **5,000** PESO LÍQUIDO: _____

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
001475	FIO POLIG VICRYL 2-0 AG 26MM 1/2 CIRC CX C/36 POINT SUTURE SEM GTIN	30061020 30061020	0900	5.405	UND	120	13,650	0,00	1638,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
001124	CATETER PERIFERICO N. 18G LABOR IMPORT SEM GTIN	90183926 90183926	0900	5.405	UND	200	1,300	0,00	260,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
000242	AGULHA RAQUIDIANA QUINCKE 27GX3 1/2 CX C/25 PROCARE 7898157725210	90183910 90183910	0900	5.405	UND	25	57,400	0,00	1435,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
000174	VICPOINT 1 VIOLETA 70CM C/AG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONICA 4.0CM SEM GTIN	30061020 30061020	0900	5.405	CX	108	25,730	0,00	2778,84	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00	5405/5405/5405/5405	5405/5405/5405/5405	6.111,84	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$ 847,87 Federal R\$ 1.191,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483; TOLEDO-PR Ped.: 000388 Cond.: 001-A VISTA Vend.: GUILHERME BONANCIM O.C.: 21936 Solicitacao 15517 PIX CNPJ: 41.494.562/0001-16 Banco: Itau (341) Agencia: 3813 Conta Corrente: 98638-1 Tipo de Conta: Corrente Impostos aproximados: R\$ 2.039,68

RESERVADO AO FISCO

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

Em 16/09/25

Angélica M.V.
Assinatura

Nome: _____
Cargo: **Angélica Mara Vieira**

Farmacêutica RT CRF/PR 24216
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

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

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº.: 000.000.962
SÉRIE: 1



GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 41.494.562/0001-16 - IE: 9106030356
End.: RUA CARLOS ESSENFELDER/ MD 01, BOQUEIRAO
81730.060 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4132036177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.000.962
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125094149456200011655001000009621424957200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5405** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141250295977089 05/09/2025 14:03:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9106030356** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: **41.494.562/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **IDEAS TOLEDO** CNPJ / CPF: **24.006.302/0026-93** DATA DA EMISSÃO: **05/09/2025**

ENDEREÇO: **AV. UNIAO, 751** BAIRRO / DISTRITO: **VILA BECKER** CEP: **85902532** DATA DA ENTRADA / SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: **TOLEDO** FONE / FAX: **554830276221** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA ENTRADA / SAÍDA: **14:02:03**

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.509,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.509,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: **EXPRESSO SAO MIGUEL SA CHAPECO** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **AC PLINIO ARLINDO DE NES, 2180-D,** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **2,000** PESO LÍQUIDO: _____

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
000026	LIDOCAINA 2 (20MG/20ML) CX C/25 AMP HYPOFARMA 7898122911808	30049043 30049043	0900	5.405	AMP	50	5,200	0,00	260,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%
000287	INSULINA NOVOLIN REGULAR CX C/1 FR 10ML 7897705203224	30043100 30043100	0900	5.405	FRS	5	294,500	0,00	1472,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
001370	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G SACHE 1G CX C/6 ENV - FQM SEM GTIN	30049099 30049099	0900	5.405	ENV	50	7,730	0,00	386,50	0,00	0,00		0,00%	0,00%
000022	AMIODARONA 200MG CX C/500 CPR GEOLAB 7899095210028	30049099 30049099	0900	5.405	CPR	500	0,780	0,00	390,00	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____	VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00	FUNRURAL: 5405/5405/5405/5405	TOTAL FATURADO: 2.509,00
----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$ 337,46 Federal R\$ 489,26 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483; TOLEDO-PR Ped.: 000387 Cond.: 001-A VISTA Vend.: GUILHERME BONANCIM O.C.: 21933 Solicitacao 15516 Gadofarma Distribuidora LTDA DADOS P/ PGTO PIX CNPJ: 41.494.562/0001-16 Banco: Itau (341) Agencia: 3813 Conta Corrente: 98638-1 Tipo de Conta: Corrente Impostos aproximados: R\$ 826,72

RESERVADO AO FISCO

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

Em **11/09/25**

Angélica M.V.
Assinatura

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

Kherstin Melissa S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde
12/09/25

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Ordem de Compra: 21933

Previsão Entrega:
05/09/2025Fornecedor: **GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA**
Endereço: RUA CARLOS ESSENFELDER - DE 2586/2587 AO
Cidade: CURITIBA - PR
CNPJ: 41.494.562/0001-16Fone: (41) 3203-6177
CEP: 81730.060
I.E.: ISENTATipo Frete: CIF Transportadora: -
Cond. Pagto: À VISTA COM PRAZO
INFORMADO DEPÓSITOFone:
Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	007510	LIDOCAINA SEM VASO 2% SOLUCAO INJ 20ML FR-AM - UM: UN	50	UN	5,200000	260,00
2	018724	INSULINA R (REGULAR) 100 UI/ML 3ML	5	UN	294,500000	1.472,50
3	008615	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG ENVELOPE UN	50	UN	7,730000	386,50
4	007853	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO - UM: UN	500	UN	0,780000	390,00

LOCAL DE ENTREGA	Total Produtos:	2.509,00
	Total do Frete:	0,00
	Desconto:	0,00
	Valor Total:	2.509,00
OBSERVAÇÃO Solicitação 15516		

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 N°S dos Lotes de Fabricação (para medicamentos) e n° 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: LUANA CARLA DE FIGUEIREDO

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

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

NF-e
Nº.: 000.000.963
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



GADOLFARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 41.194.562/0001-16 - IE: 9106030356
End.: RUA CARLOS ESSENFELDER/ MD 01, BOQUEIRAO
81730.060 - CURITIBA/PR
Fone/Fax: 4132036177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.000.963
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125094149456200011655001000009631573924042

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E SERVICOS 5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250296034759 05/09/2025 14:31:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9106030356

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

41.494.562/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IDEAS TOLEDO

ENDEREÇO

AV. UNIAO, 751

MUNICÍPIO

TOLEDO

BAIRRO / DISTRITO

VILA BECKER

CEP

85902532

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

05/09/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:30:19

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

153,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

153,90

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESSTRANSPORTADORA URGENT

ENDEREÇO

AV. JOAO BETTEGA 3802 CIC,

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

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
000407	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - MEDIX SEM GTIN	90183929 90183929	0900	5.405	UN	30	5,130	0,00	153,90	0,00	0,00		0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

5405

TOTAL FATURADO

153,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 20,70 Federal R\$ 30,01 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483; TOLEDO-PR Ped.: 000390
Cond.: 001-A VISTA Vend.: GUILI ICRME BONANCIM O.C.: 21936 Solicitacao 15517 PIX CNPJ: 41.494.562/0001-16
Banco: Itau (341) Agencia: 3813 Conta Corrente: 98638-1 Tipo de Conta: Corrente
Impostos aproximados: R\$ 50,71

RESERVADO AO FISCO

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

Em 16/09/25

Assinatura

Nome:




Cargo: **Angélica Mara Vieira**

Farmacêutica RT CRF/PR 24216

IDEAS - Inst. Desen. Ens. Ass. Saúde

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

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002115	SÉRIE: 1										
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 002115 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41250951111966000137550010000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250304828659 12/09/2025 10:06:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P./J.C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 12/09/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/09/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA DA SAÍDA 10:06													
FATURA / DUPLICATA													
2115/1	11/11/2025	183,81											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,85											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 92,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 183,81										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE	MARCA										
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - C 2064/25 Val.Lote - Indetermi	02064/25	9021.10.20	1 02	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - C 2033/25 Val.Lote - Indetermi	02033/25	9021.10.20	1 02	5,102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
60608	PLACA PEQUENA 98MM COMP 08 FR Cód. Fabricante - 60608 Cód. d. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0086 /24 Val.Lote - Indeterminada	0086/24	9021.10.20	1 02	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>12/09/25</u> Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> COREN - PR 533-682													
Assinatura 													
Nome: Cargo:													
Kherstin Melisse S. Drasch Enfermeira IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINs ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO											

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA
CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37
Número: 2115 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 183,81
Obsv.:

Insc Est.: 9101026725

Emissão: 12/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
% ICMS: 0,00 % Desc: 92,04 % Desc: 33,36 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	11/11/2025	183,81				

Entradas de Produtos

Código: 00196818 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2115 Entrada: 12/09/2025 13:31
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 12/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 33,36 Vi Desc: 92,04 Vi Acréscimo: 0,00
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
Nr. Processo: Nr. Empenho: Ord Compra: 1637979 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Aceito

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
16865 - PLACA DCP ESTREITA		UNIDADE	1,0000	183,8100	122,4800	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0086/24	1,0000	30/12/2090	
GFR BLOQ.8F (C)		UNIDADE	4,0000	15,3400	10,2225	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00				
20046 - PARAFUSO CORTICAL		UNIDADE	2,0000	15,3400	10,2200	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)														
20047 - PARAFUSO CORTICAL														
PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)														

Total do(s) Produto(s) : 275,85

Total do(s) Custo(s) : 183,81

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel
Enfermeira

COREN - PB 533-682

Kheritini Melisse S. Dreyer
Diretora de Desenvolvimento
IDIAS - Instituto de Assistência à Saúde
Enfho e Assistência à Saúde

Encarregado do Setor