

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001994 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 4125085111196600013755001000
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1 Nº 001994 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250250478251 01/08/2025 10:24:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	01/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:24


<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
1994/1	29/09/2025	275,48

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		336,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		61,36	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>275,48</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
0				
				PESO LÍQUIDO

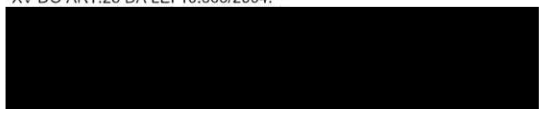
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	0	10	5,102	UN	3	15,34	46,02	0,00	0,00	0	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 - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0	0	0
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 F Cód. Fabricante - 61434 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 03157/25 Val.Lote - INDETERMINADA	03157/25	9021.10.20	0	10	5,102	UN	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0	0	0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 01/08/25

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

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

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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. 	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
Número : 1994 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 275,48  
Obsv.: VI. ICMS : 0,00  
Insc Est.: 9101026725  
Emissão: 01/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
% ICMS : 0,00 % Desc : 61,36 % Desc: 18,21 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	29/09/2025	275,48				

Entradas de Produtos

Código: 00190293 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 1994 Entrada: 01/08/2025 11:10  
Tp.Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 01/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 275,48 % Desc: 18,21 VI Desc: 61,36 VI Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : Nº Empenho: 1633941  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecto:

Portador:

Motivo do Aceito

Nr Conhecimento:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
16921 - PLACA EM T 3X4 FUROS (C)		UNIDADE	1,0000	275,4800	225,2900	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	03157/25	1,0000	31/12/2099
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	12,5500	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00			
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	3,0000	15,3400	12,5467	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 336,84

Total do(s) Custo(s) : 275,48

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

  
Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira  
COREN - PR 533-682

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Aviso de Cirurgia : 00153636 Data : 31/07/2025 08:26  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 44 SALA 06

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I : Não

Paciente :

Nascimento :

Data :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 13:30 Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
Hora Prev. Final : 15:29 Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 08-A

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

29 BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

Cirurgia

3018 FRATURA RADIO DISTAL

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁ SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85302 ELIANE KOPCHINSKI

33507

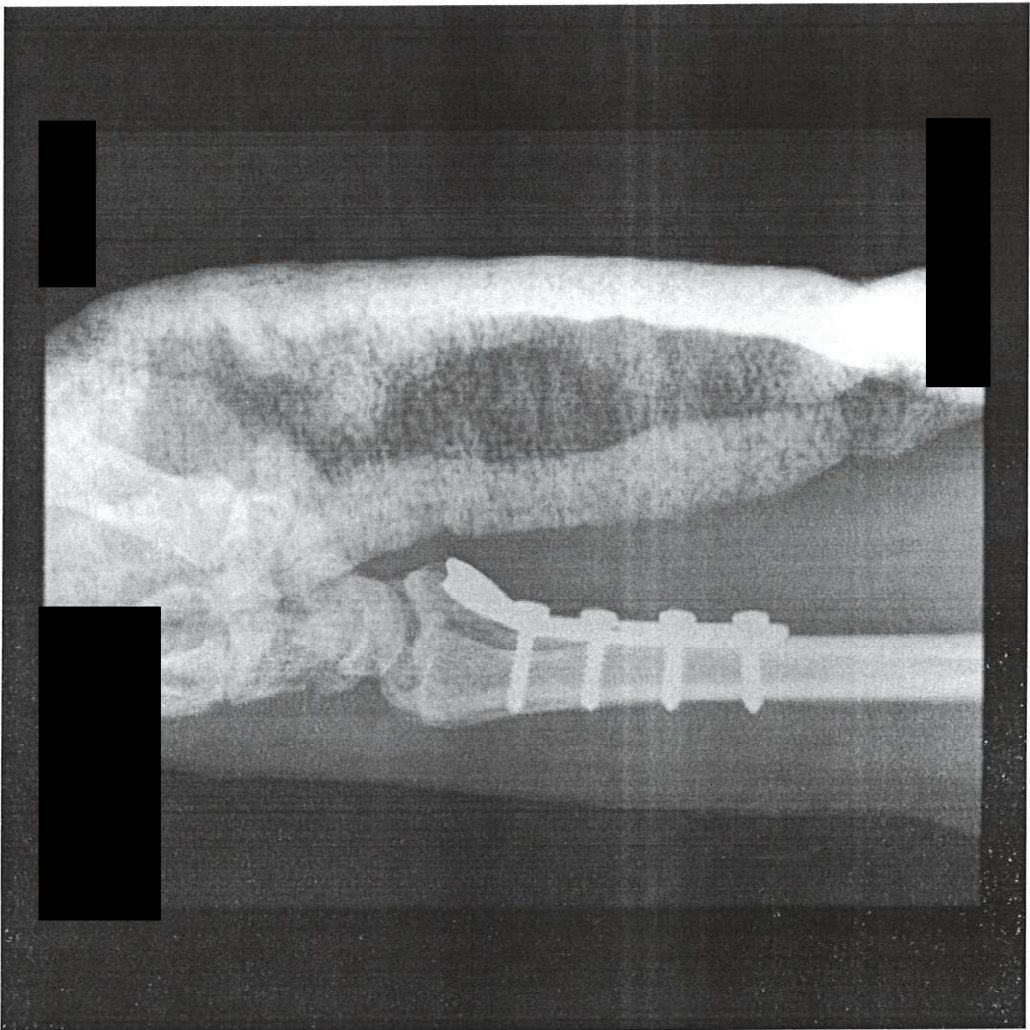


CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted] Registro: [Redacted]  
 Convênio: SUS Data da cirurgia: 31/07/20  
 Fornecedor do material: inovva Médico: Dr. Adriano

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01		Placas em "T", 3x7
03		Pergaminho cortical 16
01		Templado cortical 18

Data: 31/07/25 Circulante: Adriano





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037083810-75**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA LTDA**

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

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

**Válida até 18/10/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 87857/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 26 de maio de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-ZZQZYTQHZVJWO-1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 39398884/2025

Expedição: 10/07/2025, às 16:12:40

Validade: 06/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEDIA LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 22/07/2025 a 20/08/2025

**Certificação Número:** 2025072208596177266906

Informação obtida em 06/08/2025 11:44:28

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

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 002056 SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002056 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4125085111966000137550010000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286062998 29/08/2025 08:43:36											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 29/08/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2056/1	28/10/2025	61,36											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
0,00	0,00		61,36										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
			0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.J.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		61,36											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
		0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
0													
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02088/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02088/25	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20428	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 28MM Cód. Fabricante - 20428 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 6784/23 Val.Lote - INDETERMINADA	6784/23	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/08/25</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN - PR 533-682</u>													
Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento e Assistência à Saúde													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2056 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 VI. Frete : 0,00 VI. ICMS : 0,00  
 Observ.:

Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	61,36				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194569 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2056 Entrada: 29/08/2025 14:45  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 61,36 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta: **Ord Compra: 1636745 N° Empenho:**  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20113 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 28 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20117 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 20 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 61,36

Total do(s) Custo(s) : 61,36

*Wesley Teodosio*

Responsável Pela Entrada

*Jéssica Rocha Maetel*  
**Enfermeira**  
 COREN-PR 533-682  
 Khersia Mendes S. D'Ávila  
 Diretora de Ensino e Assessoria  
 IDEAS - Instituto de Ensino e Assessoria em Saúde  
 Ensino e Assessoria em Saúde

OC 1636745

Aviso de Cirurgia : 00156265 Data : 23/08/2025 08:34

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 43 SALA 05

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 08:00

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Hora Prev. Final : 09:29

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 10-B



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1099 FRATURA TORNOZELO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMAL

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO

85297 DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

CRM

158317

### CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [REDACTED] Registro: [REDACTED]  
 Convênio: 203 Data da cirurgia: 23/08/25  
 Fornecedor do material: Imovo Médico: Dr. Hugo

Quantidade	Unidade	Descrição do material	
<u>01</u>		<u>Proteção cortical</u>	<u>16</u>
<u>01</u>		<u>Proteção cortical</u>	<u>18</u>
<u>01</u>		<u>Proteção cortical</u>	<u>20</u>
<u>01</u>		<u>Proteção cortical</u>	<u>28</u>

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Circulante: \_\_\_\_\_



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

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

**Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 002058 SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>											
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 002058 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412508511119660001375500100000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286068245 29/08/2025 08:46:04											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 29/08/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2058/1	28/10/2025	275,48											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 76,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 352,18										
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
		<b>VALOR TOTAL DA NOTA 275,48</b>											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
		C.N.P./J.C.P.F.											
		MUNICÍPIO	UF										
		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20444	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 44MM Cód. Fabricante - 20444 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 595/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1595/24	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20450	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 50MM Cód. Fabricante - 20450 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2775/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02775/25	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	4	15,34	61,36		0,00	0,00	0 0
61546	PLACA EM T 82MM COMP 4X6F Cód. Fabricante - 61546 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1485/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1485/24	9021.10.20	0 10:	5.102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/08/25</u>													
Nome: Cargo:		Assinatura  <b>Jéssica Rocha Maciel</b> <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533.682</b>											
													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA

CNPJ/GPF : 51.111.966/0001-37

Número : 2058

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Total : 275,48

VI. ICMS : 0,00

Insc Est.: 9101026725

Emissão: 29/08/2025

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS

Vi. Desc : 76,70

% Desc: 21,77

VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	275,48				

Entradas de Produtos

Código: 00194582

Estoque : 353

HRT - OPME CONSIGNADO

Fornecedor: 34463

INOVA ORTOPEDIA LTDA

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 2058

Entrada: 29/08/2025

15:13

Atu Preço: SIM

Entrega: TOTAL

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA

% Desc: 21,77

VI Desc: 76,70

VI Acréscimo: 0,00

% ICMS: 0,00

VI ICMS: 0,00

Sector de aplicação direta :

Setor de aplicação direta :

Qtd. Parcelas:

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Ord Compra: 1636747

Nº Empenho:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecto:

Portador:

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17341 - PLACA EM T 4X6 (C)		UNIDADE	1,0000	275,4800	215,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1485/24	1,0000	30/12/2099	
18203 - PARAFUSO CORT 3,5X44		UNIDADE	1,0000	15,3400	12,0000	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
MMI														
18207 - PARAFUSO CORT 3,5X50		UNIDADE	4,0000	15,3400	12,0000	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00				
MMI														

Total do(s) Produto(s) : 352,18

Total do(s) Custo(s) : 275,48

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira

COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

Kristina Maciel  
Diretora Geral  
IBRS - Instituto de Gerenciamento  
Estrat e Asses: 10.12.2025

OC 1636747

Aviso de Cirurgia : 00155468 Data : 16/08/2025 08:09

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 42 SALA 04

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 07:00

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Hora Prev. Final : 08:29

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 06-B



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1398 FRATURA DE TIBIA

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 87923 JESSE BATISTA CORREA JUNIOR

CRM

39193





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002059 SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>											
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 002059 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41250851111966000137550010000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286071010 29/08/2025 08:47:17											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 29/08/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>HORA DA SAÍDA</b> 08:47													
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2059/1	28/10/2025	183,81											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
		107,38	0,00										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		0,00	183,81										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
		0											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF										
			INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
			PESO BRUTO										
			PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02088/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02088/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01089/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01089/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
60608	PLACA PEQUENA 98MM COMP 08 FR Cód. Fabricante - 60608 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 0086/24 Val.Lote - INDETERMINADA	0086/24	9021.10.20	0 10;	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>29/08/25</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN - PR 533-682</u>													
													
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2059  
 VI. Frete : 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 % Desc : 107,38 % Desc:36,87 VI. Acréscimo:0,00  
 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 VI. ICMS : 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	183,81				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194589 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2059 Entrada: 29/08/2025 15:25  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 183,81 % Desc: 36,87 VI Desc: 107,38 VI Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : Nº Empenho: 1636748  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Forneceor: Portador:  
 Dt Vecto: Nr Conhecimento:  
 Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
18281 - PLACA RETA PEQ FRAG 08 F DCP		UNIDADE	1,0000	183,8100	116,0200	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00				
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	3,0000	15,3400	9,6833	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20116 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 22 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,6850	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
20117 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 20 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,6850	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 291,19  
 Total do(s) Custo(s) : 183,81

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

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

OC 1636748

Aviso de Cirurgia : 00155833 Data : 20/08/2025 08:45

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 13:30 Hora Real Inicial : \_\_\_\_\_

Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Final : \_\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I. : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 12-B



Tipo(s) de Anestesia(s)

44 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA COM REINALACAO

Cirurgia

1373 FRATURA CLAVICULA/ ESCAPULA TRAT CIRURG

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 85297 DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

CRM

158317





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002060
		SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 4125085111196600013755001000
	Nº 002060 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286073861 29/08/2025 08:48:34
--------------------------------	--

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 29/08/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	UF PR	HORA DA SAÍDA 08:48
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
---------------------------	--	--

2060/1	28/10/2025	148,40
--------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,44	
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 148,40

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	0 10;	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 - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01089/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01089/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01881/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01881/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
60205	PLACA 1/3 TUBULAR 61MM COMP 05 FUIROS Cód. Fabricante - 60205 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02400/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02400/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 29/08/25

*Kherstin Melissa S. Dresch*  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento e Atenção à Saúde

Assinatura  
Nome: **Jessica Rocha Maciel**  
Cargo: **Enfermeira**  
**COREN - PR 533-882**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
-------------------------	--

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2060 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 148,40  
 Observ.:  
 Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 % Desc : 92,04 % Desc:38,27 Vi. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	148,40				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194594 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 2060 Entrada: 29/08/2025 15:37  
 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 % Desc: 38,27 Vi Desc: 92,04 Vi Acréscimo:0,00  
**Ord Compra: 1636749 Nº Empenho:**

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
6403 - PLACA 1/3 TUBO 5 FUROS PFB (C)		UNIDADE	1,0000	148,4000	91,5800	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	02400/25	1,0000	30/12/2030	
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,4700	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,4700	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
20115 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 24 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,4700	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20116 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 22 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,4700	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 240,44

Total do(s) Custo(s) : 148,40

*Wesley Teodosio*

Responsável Pela Entrada

*Jessica Rocha Matiel*  
 Enfermeira

COREN - PR 533-682

Encarregado do Setor

*Rhetha Melissa S. Dias*  
 Nutritora Geral  
 Instituto de Desenvolvimento  
 Infantil e Assistencial - IDIAS

Aviso de Cirurgia : 00156000 Data : 21/08/2025 10:55

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 10:30

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Hora Prev. Final : 13:59

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 06-A



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1099 FRATURA TORNOZELO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMAL

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO

85302 ELIANE KOPCHINSKI

CRM

33507

## CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted] Registro: [Redacted]  
Convênio: SUS Data da cirurgia: 21/08/25  
Fornecedor do material: Ynovo Médico: C. Zucchi

Quantidade	Unidade	Descrição do material
03		Placa 1/3 S.Puro
01		Pinos carbon
02		Pinos carbon
02		Pinos carbon
03		Pinos carbon

Data: 21/08/25 Circulante: [Redacted] | Rochiço

Jaqueline T. de Souza  
Loc. Enfermagem  
SOREN-PR-823.926





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002061 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 002061 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 4125085111966000137550010000												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286077063 29/08/2025 08:50:03												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/08/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2061/1	28/10/2025	184,16												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
		76,70	0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.												
0,00		0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA		184,16												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
		0												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO											
0														
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
951810	ARRUELA LISA 10.0MM Cód. Fabricante - 951810 Cód. RMS - 80057410045 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01028/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01028/25	9021.10.20	10	5,102	UN	1	8,05	8,05		0,00	0,00	0	0
20414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM Cód. Fabricante - 20414 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01964/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01964/25	9021.10.20	10	5,102	UN	5	15,34	76,70		0,00	0,00	0	0
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 50MM COM. 16MM ROS Cód. Fabricante - 20850 Cód. RMS - 80057410008 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01020/24 Val.Lote - INDETERMINADA	01020/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0
60205	PLACA 1/3 TUBULAR 61MM COMP 05 FUIROS Cód. Fabricante - 60205 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5380/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5380/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/08/25</u>														
Nome: Cargo:		Assinatura												
Kherstin Melissa S. Drescher Diretora Geral IDEAS Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde		Jessica Rocha Maciel Enfermeira COREN - PR 533-682												
<b>CALCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XXX DO ART. 20 DA LEI 10.885/2004		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37  
 Número: 2061 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 184,16  
 Obsv.:

Insc Est.: 9101026725

Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS: 0,00 % Desc: 76,70 % Desc: 29,40 Vl. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	184,16				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194598 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 Tp Doc: 2061 Nota FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vl. Total: 184,16  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 2061 Entrada: 29/08/2025 15:50  
 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 % Desc: 29,40 Vl. Desc: 76,70 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Ord Compra: 1636750 Nº Empenho:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2271 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 R T X 16 ( C )		UNIDADE	1,0000	27,7100	19,5600	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	01020/24	1,0000	30/12/2030	
5672 - ARRUELA LISA 10,0 MM (C)		UNIDADE	1,0000	8,0500	5,6800	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	01028/25	1,0000	30/12/2099	
6403 - PLACA 1/3 TUBO 5 FUROS PFB (C)		UNIDADE	1,0000	148,4000	104,7700	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5380/24	1,0000	30/12/2089	
20048 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 14 (C)		UNIDADE	5,0000	15,3400	10,8300	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 260,86  
 Total do(s) Custo(s) : 184,16

*Wesley Teodosio*

Responsável Pela Entrada

*Jéssica Rocha Maziol*  
 Enfermeira

COREN - PR 533-682

*Khewin Melissa S. Dresch*  
 Diretora Geral

IDEAS Instituto de Desenvolvimento  
 Ensino e Assistência à Saúde

Encarregado do Setor

Aviso de Cirurgia : 00156001 Data : 21/08/2025 10:58 Tipo : Internação  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não  
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não  
Paciente : [REDACTED] Nascimento : [REDACTED]  
Data : [REDACTED] Telefone : [REDACTED]  
Hora Prev. Inicial : 11:30 Atendimento : 2932244  
Hora Prev. Final : 12:59 Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo :  
A Seguir : Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
Acomodação :  
Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 11-B  
OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1099 FRATURA TORNOZELO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMAL SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85302 ELIANE KOPCHINSKI 33507





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002062 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002062 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 2	 412508511119660001375500100000
	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286080149 29/08/2025 08:51:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 51.111.966/0001-37

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	29/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 08:51

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
2062/1	28/10/2025	384,28	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			855,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		471,30	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				384,28

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL		0				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0						

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ	
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2121/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2121/24	9021.10.20	10	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0	
0702030902	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5MM ESTREITA ( INCLUI PARAFUSOS) Cód. Fabricante - 3500.08.000 Cód. Convênio - 0702030902 Cód. RMS - 80128580098 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 21090617 Val.Lote	21090617	9021.10.20	10	5,102	UN	1	235,88	235,88		0,00	0,00	0	0	

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 29/08/25

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

*Melisse S. Dresch*  
Melisse S. Dresch  
Diretora Geral  
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002062
		SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 412508511119660001375500100000
	Nº 002062 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286080149 29/08/2025 08:51:29
--------------------------------	--

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	29/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 08:51

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
2062/1	28/10/2025	384,28

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
				VALOR TOTAL DA NOTA

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM Cód. Fabricante - 20414 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01964/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01964/25	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02088/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02088/25	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM Cód. Fabricante - 21228 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01375/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01375/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0 0
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM Cód. Fabricante - 21240 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2696/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2696/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM Cód. Fabricante - 3007.45.028 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 16081105 Val.Lote - INDETERMINADA	16081105	9021.10.20	010	5,102	UN	2	63,21	126,42		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X32MM Cód. Fabricante - 3007.45.032 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 17100993 Val.Lote - INDETERMINADA	17100993	9021.10.20	010	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0 0
0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM Cód. Fabricante - 3007.45.036 Cód. Convênio - 0702030708 Cód. RMS - 80128580096 CNPJ Fabr. - 58.526.047/0001-73 Lote - 20091046 Val.Lote - INDETERMINADA	20091046	9021.10.20	010	5,102	UN	1	63,21	63,21		0,00	0,00	0 0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em <u>29/08/25</u> Assinatura: Nome: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> Cargo: <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>

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

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2062 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 384,28  
 Observ.:  
 Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 % Desc: 471,30 % Desc: 55,08 Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	384,28				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194610 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 2062 Entrada: 29/08/2025 16:18  
 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 % Desc: 55,08 Vi Desc: 471,30 Vi Acréscimo: 0,00  
 Ord Compra: 1636752 N° Empenho:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
6404 - PLACA 1/3 TUBO 6 FUROS PFB (C)		UNIDADE	1,0000	148,40	66,6500	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2121/24	1,0000	31/12/2099	
16865 - PLACA DCP ESTREITA GFR BLOQ.8F (C)		UNIDADE	1,0000	235,88	105,9500	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	21090617	1,0000	31/12/2099	
18021 - PARAFUSO CORT 4,5X28 MM		UNIDADE	3,0000	63,21	28,3900	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00				
18023 - PARAFUSO CORT 4,5X32 MM		UNIDADE	1,0000	63,21	28,3900	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00				
18025 - PARAFUSO CORT 4,5X36 MM		UNIDADE	1,0000	63,21	28,3900	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00				
18027 - PARAFUSO CORT 4,5X40 MM		UNIDADE	1,0000	63,21	28,3900	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00				
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,34	6,8900	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	1,0000	15,34	6,8900	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20048 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 14 (C)		UNIDADE	2,0000	15,34	6,8900	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
20117 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 20 (C)		UNIDADE	2,0000	15,34	6,8900	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				

*Wesley Teodosio*

Responsável Pela Entrada

Jessica Rocha Matiel Enfermeira  
 COREN - PR 533-682  
 Idem S. Dresch  
 Diretora Geral  
 Instituto de Desenvolvimento e Assistência à Saúde

Encarregado do Setor



## CONTROLE DE CONSIGNADOS

paciente: [REDACTED] Registro: [REDACTED]  
 convênio: Sus Data da cirurgia: 22/08/25  
 fornecedor do material: Médico: Dr.º Jasso

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01		Placa estreita 8 Furos
03		Ranfuro cortical 4,5 x 28
01		Ranfuro cortical 4,5 x 32
01		Ranfuro cortical 4,5 x 36
01		Ranfuro cortical 4,5 x 40
01		Placa 43 6 Furos
02		Ranfuro cortical 35 x 14
01		Ranfuro cortical 35 x 16
01		Ranfuro cortical 35 x 18
02		Ranfuro cortical 35 x 20

Data: 22/08/25 Circulante: Adriano



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002063 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 002063 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41250851119660001375500100000
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286084422 29/08/2025 08:53:28
--------------------------------	--

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		24.006.302/0026-93	29/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	HORA DA SAÍDA 08:53

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
2063/1	28/10/2025	184,16

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		303,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
		119,75	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>184,16</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
0				

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS - ICMS IPI		
951810	ARRUELA LISA 10.0MM Cód. Fabricante - 951810 Cód. RMS - 80057410045 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01028/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01028/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	8,05	8,05		0,00	0,00	0	0	
20416	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 16MM Cód. Fabricante - 20416 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2088/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02088/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0	
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1089/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01089/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1881/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01881/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0	
20835	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 35MM COM. 16MM ROS Cód. Fabricante - 20835 Cód. RMS - 80057410008 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 00047/25 Val.Lote - INDETERMINADA	00047/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0	
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 40MM COM. 16MM ROS Cód. Fabricante - 20840 Cód. RMS - 80057410008 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7350/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7350/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	27,71	27,71		0,00	0,00	0	0	
60208	PLACA 1/3 TUBULAR 97MM COMP 08 FUIROS Cód. Fabricante - 60208 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1453/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1453/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em <u>29/08/25</u> Assinatura: Nome: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> Cargo: <b>Enfermeira</b> COREN - PR 533-687

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

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37 Insc Est.: 9101026725  
 Número : 2063 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 184,16 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 % Desc : 39,40 VI Acréscimo: 0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	184,16				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194620 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2063 Entrada: 29/08/2025 16:43  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 39,40 VI Desc: 119,75 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : **Ord Compra: 1636753 N° Empenho:**  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2285 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 R T X 35 (C)		UNIDADE	1,0000	27,7100	16,7900	27,71	0,00	0,00	0,00	00047/25	1,0000	30/12/2030
2287 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 R T X 40 (C)		UNIDADE	1,0000	27,7100	16,7900	27,71	0,00	0,00	0,00	7350/24	1,0000	30/12/2090
5672 - ARRUUELA LISA 10,0 MM (C)		UNIDADE	1,0000	8,0500	4,8800	8,05	0,00	0,00	0,00	01028/25	1,0000	30/12/2099
6406 - PLACA 1/3 TUBO 8 FUROS PFB (C)		UNIDADE	1,0000	148,4000	89,9100	148,40	0,00	0,00	0,00	1453/24	1,0000	31/12/2099
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,3000	15,34	0,00	0,00	0,00			
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,3000	15,34	0,00	0,00	0,00			
20115 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 24 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,3000	15,34	0,00	0,00	0,00			
20116 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 22 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,3000	15,34	0,00	0,00	0,00			
20117 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 20 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,2950	30,68	0,00	0,00	0,00			

Jéssica Rocha Maciel  
 Enfermeira  
 COREN - PR 533-682  
 Encarregado do Setor  
 IDIAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde

*Wesley Teodosio*  
 Responsável Pela Entrada

OC 1636753

Aviso de Cirurgia : 00156149 Data : 22/08/2025 11:49

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 13:30

Atendimento : 2935324

Hora Prev. Final : 14:59

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Acomodação :

Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ENF 09-A



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

1099 FRATURA TORNOZELO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMAL

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO

85300 JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

CRM

44330

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted] Registro: [Redacted]  
 Convênio: SUS Data da cirurgia: 22/08/25  
 Fornecedor do material: Saneva Médico: J. G. G.

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01	1/3	Placa 1/3 8 Furos
01	costura	Perfuro costura 16
01	costuras	Perfuro costuras 18
02	costural	Perfuro costural 20
01	costuras	Perfuro costuras 22
01	costural	Perfuro costural 24
01	perfuro espessura	Perfuro espessura 35
01	perfuro espessura	Perfuro espessura 40
02	Amuleto	Amuleto

Data: 22/08/25 Circulante: [Redacted]  
 Itec. Enfermagem  
 COREN-PR #07.156



# Carta de Correção Eletrônica

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

## IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

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

## DADOS DA NOTA

Número: 2063 Série: 1 Chave de Acesso: 412508511119660001375500100 [REDACTED]  
Sequencial da CCe: 1 Data de Registro: 29/08/2025 15:27:04 Protocolo: 141250286881181  
Condições de uso:

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

Texto da carta de correção:

NOME CORRETO DO PACIENTE: [REDACTED]



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002064 SÉRIE: 1

<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 41250851111966000137550010000
	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286087449 29/08/2025 08:54:43
--------------------------------	--

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
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 29/08/2025
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 08:54

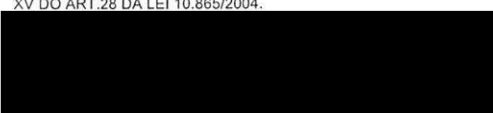
<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
2064/1	28/10/2025	116,02

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA 116,02</b>

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
31336	PARAFUSO CANULADO 3.5 36MM X 10 RC Cód. Fabricante - 31336 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01890/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01890/25	9021.10.20	0 10	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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. 	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/08/25 Assinatura Nome: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> Cargo: <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>
--	---

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

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA Insc Est.: 9101026725  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 Número: 2064 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 116,02 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	116,02				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194627 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2064 Entrada: 29/08/2025 16:56  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 116,02 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: **Ord Compra: 1636754 N° Empenho:**  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
 Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
18377 - PARAFUSO CAN 3.5X36		UNIDADE	1,0000	116,0200	116,0200	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
MM R T														

**Total do(s) Produto(s) : 116,02**  
**Total do(s) Custo(s) : 116,02**

*Wesley Teodosio*  
 Responsável Pela Entrada

*Jessica Rocha Mactel*  
**Enfermeira**  
 COREN - PR 533-687  
 Encarregado do Setor

*Kheris Melissa S. Driesel*  
 Enfermeira Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
 Ensino e Assistência à Saúde

Aviso de Cirurgia : 00156136 Data : 22/08/2025 08:45  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 43 SALA 05

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I : Não

Paciente :

Data :

Nascimento :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 12:30 Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
Hora Prev. Final : 13:39 Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Leito : ENF 13-A

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2391 FRATURA CALCANEO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408050713 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TA

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85300 JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

44330

Ok Kirsch.

18377

## CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted] Registro: [Redacted]  
 Convênio: SUS Data da cirurgia: 22/08/25  
 Fornecedor do material: INVENTA Médico: M<sup>o</sup> João

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01		Punção canulada 3,5 X 36

Data: 22/08/25 Circulante: moira Helena





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 002065 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA												
		 412508511119660001375500100												
		Nº 002065 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286090748 29/08/2025 08:56:04												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBSÍ. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/08/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2065/1	28/10/2025	183,81												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 107,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 291,19											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 183,81														
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
		NUMERO	C.N.P.J./C.P.F.											
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20420	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 20MM Cód. Fabricante - 20420 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02088/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02088/25	9021.10.20	010	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0	0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01091/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01091/25	9021.10.20	010	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0	0
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01881/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01881/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9308/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9308/23	9021.10.20	010	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0	0
60609	PLACA PEQUENA 110MM COMP 09 FR Cód. Fabricante - 60609 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02580/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02580/25	9021.10.20	010	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>29/08/25</u>														
Nome: <u>Kherstin Melissa S. Drescher</u> Cargo: <u>Diretora Geral</u> Assinatura: <u>Jessica Rocha Maciel</u> <u>Enfermeira</u> COREN - PR 533-682														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART 28 DA LEI 10.865/2004.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2065 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 183,81  
 Observ.: Vl. ICMS : 0,00

Insc Est.: 9101026725

Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 % Desc : 107,38 % Desc:36,87 Vl. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	183,81				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194629 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2065 Entrada: 29/08/2025 17:09  
 Tp Doc: 304 FISCAL Nr. Serie: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 183,81 % Desc: 36,87 Vl Desc:107,38 Vl Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : Ord Compra: 1636755 Nº Empenho:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

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

**Motivo do Acerto**

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
16866 - PLACA DCP ESTREITA GFR BLOQ.9F (C)		UNIDADE	1,0000	183,8100	116,0300	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	02580/25	1,0000	30/12/2099	
20114 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 26 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,6800	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20115 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 24 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	9,6800	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20116 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 22 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	9,6850	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
20117 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 20 (C)		UNIDADE	3,0000	15,3400	9,6833	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 291,19

Total do(s) Custo(s) : 183,81

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel  
 Enfermeira

COREN - PR 533-682

Khedim Melisse S Dresci  
 Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento  
 Ensino e Assistência à Saúde

Encarregado do Setor

OC 1636755

Aviso de Cirurgia : 00156266 Data : 23/08/2025 08:37

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Paciente :

Data :

Nascimento :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 11:30

Atendimento : 2937979

Hora Prev. Final : 13:59

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Acomodação :

Pediatra : PRONTO SOCORRO (LEITOS ESPERA)

Leito : ENF 12-B

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

20 BLOQUEIO PLEXO CERVICAL + GERAL VENOSA

Cirurgia

1373 FRATURA CLAVICULA/ ESCAPULA TRAT CIRURG

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 85297 DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

CRM

158317

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [REDACTED] Registro: [REDACTED]  
Convênio: SUS Data da cirurgia: 23/08/25  
Fornecedor do material: INOVA Médico: Dr. Diego

Quantidade	Unidade	Descrição do material
01		Placa OCL 9Pauca
01		Empuro control 26
01		Empuro control 24
02		Empuro control 22
03		Empuro control 20

Data: 23/08/25 Circulante: Dr. Diego



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 002066 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA												
		 412508511196600013755001000												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286093840 29/08/2025 08:57:25												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/08/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2066/1	28/10/2025	1.300,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,41		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO 178,41	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF											
NUMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01184/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01184/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	1300,00	1300,00		0,00	0,00	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01323/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01323/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	41,04	41,04		0,00	0,00	0	0
45035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM Cód. Fabricante - 45035 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 7019/24 Val.Lote - INDETERMINADA	7019/24	9021.10.20	010	5,102	UN	1	25,42	25,42		0,00	0,00	0	0
450810105	PARAFUSO DESLIZANTE LOCK ROSCA 20MM 10X105MM Cód. Fabricante - 450810105 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02399/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02399/25	9021.10.20	010	5,102	UN	1	111,95	111,95		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>29/08/25</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN - PR 533-682</u>														
														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.										<b>RESERVADO AO FISCO</b>				

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA Insc Est.: 9101026725  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 Número: 2066 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI. ICMS : 0,00 % Desc: 12,06 VI. Acréscimo: 0,00  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total : 1.300,00 % Desc: 12,06 VI. Acréscimo: 0,00  
 Observ.: % ICMS : 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	1.300,00				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194631 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2066 Entrada: 29/08/2025 17:22  
 Tp Doc: 2066 Tipo NOTA FISCAL Nr. Serie: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 1.300,00 % Desc: 12,06 VI Desc: 178,41 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : Ord Compra: 1636756 Nº Empenho:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
7311 - PARAFUSO TAMPAO (C)		UNIDADE	1,0000	41,0400	36,0900	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00	01323/25	1,0000	31/12/2089	
16643 - PARAFUSO DESLIZANTE 10,5 X 105 (C)		UNIDADE	1,0000	111,9500	98,4400	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	02399/25	1,0000	30/12/2099	
20021 - HASTE PROXIMA FEMURAL ACO INOX 10 X 235 (C)		UNIDADE	1,0000	1.300,0000	1.143,1200	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
20297 - PARAFUSO DE BLOQUEIO ROSCA TOTAL 4,5X35 (C)		UNIDADE	1,0000	25,4200	22,3500	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	7019/24	1,0000	31/12/2030	

Total do(s) Produto(s) : 1.478,41  
 Total do(s) Custo(s) : 1.300,00

*Wesley Teodosio*  
 Responsável Pela Entrada

Jessica Rocha Marciel  
 Enfermeira  
 COREN - PR 533-682

*Melissa S. Dieci*  
 Diretora Geral  
 Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

OC 1636756

Aviso de Cirurgia : 00156586 Data : 26/08/2025 08:09

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 41 SALA 03

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 10:30

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Hora Prev. Final : 12:59

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Pediatra :

OBS :

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Nascimento :

Telefone :

Tipo Sanguíneo :

Leito : ISOL 05



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2680 FRATURA TRANSTROCANTERICA DE FEMUR

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIO

87924 DAMIANNE REIS BERTONSELLO

CRM

41131





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002067 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002067 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 412508511196600013755001000												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286096629 29/08/2025 08:58:40												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/08/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2067/1	28/10/2025	264,42												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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 DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
		61,36	0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.												
0,00		0,00												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			325,78											
VALOR TOTAL DA NOTA			264,42											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
		0												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO											
0														
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VL R UNIT	VI R TOT	BASE ICMS	VL R ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IP
31342	PARAFUSO CANULADO 3.5 42MM X 12 RC Cód. Fabricante - 31342 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 00761/25 Val.Lote - INDETERMINADA	00761/25	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	116,02	116,02	0,00	0,00	0	0
20414	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 14MM Cód. Fabricante - 20414 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01964/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01964/25	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	3	15,34	46,02	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 - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0	0
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 73MM COMP 06 FUROS Cód. Fabricante - 60206 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02412/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02412/25	9021.10.20	0	10;	5,102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 29/08/25														
Nome: Cargo:		Assinatura  <b>Jéssica Rocha Maciel</b> <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>												
Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Pesquisa em Saúde														
<b>CALCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2067 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 VI, Frete : 0,00 VI, Total : 264,42  
 Observ.: VI, ICMS : 0,00

Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025  
 % ICMS : 0,00 % Desc : 18,83

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 VI, Desc : 61,36 VI, Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	264,42				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194634 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEDIA LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2067 Entrada: 29/08/2025 17:35  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 264,42 % Desc: 18,83 VI Desc: 61,36 VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : Ord Compra: 1636757 N° Empenho:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
6404 - PLACA 1/3 TUBO 6 FUROS PFB (C)		UNIDADE	1,0000	148,4000	120,4500	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	02412/25	1,0000	30/12/2089	
18359 - PARAFUSO CAN 3,5X42 MM R CURTA		UNIDADE	1,0000	116,0200	94,1700	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	12,4500	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20048 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 14 (C)		UNIDADE	3,0000	15,3400	12,4500	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 325,78  
 Total do(s) Custo(s) : 264,42

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

Wesley Teodosio  
 Responsável Pela Entrada





3812210

SI

IDEAS

GASTOS CENTRO CIRÚRGICO

DATA DA CIRURGIA: 26/05/2015 SALA DE CIRURGIA: N° DO REGISTRO:

CIRURGIA: Abdominal

NOME DO ANESTESISTA:

TIPO DE ANESTESIA:

NOME DO CIRURGIÃO: Aquino

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

CÓD. MV	QUANT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	CÓD. MV	QUANT.	MEDICAMENTOS	CÓD. MV	QUANT.	FIO CIRÚRGICO
2023242		ABAIXADOR DE LINGUA			AMICARONA (ANCORON) 150 MG			CAPROFYL N°
2023661		ABOCATH N°	2001121		ACIDO TRANEXANICO ( TRANSAMINI) 250MG/5ML			CAPROFYL N°
2023665		AGULHA 13X4,5	2005642		CEFTRIAXONA 1G			CAPROFYL N°
2023666		AGULHA 25X7	2005530		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G			CATGUT CROMADO N°
2023669		AGULHA 25X8	2005545		CEFAZOLINA (KEFAZOL) 1G			CATGUT CROMADO N°
		AGULHA 40X12	2005955		CETOPROFENO 100 MG			CATGUT CROMADO N°
		AGULHA PERICAN G18	2007151		CLORETO DE POTASSIO 19,1%			CATGUT CROMADO N°
2023350		AGULHA SPINOCAN 25	2007315		CLORETO DE SODIO 20%			CATGUT SIMPLES N°
2023352		AGULHA SPINOCAN 26			CLOR. CLORPROMAZINA (AMPLITIL)			CATGUT SIMPLES N°
2023353		AGULHA SPINOCAN 27	2008498		CLOR. ETILEFRINA (EFORTIL) 1 ML			CATGUT SIMPLES N°
8909		AGULHA STIMULPLEX G21 (100)			CLOR. PROMETAZINA (FENERGAN) 50 MG /2 ML			CERA PARA OSSO
8910		AGULHA STIMULPLEX G22 (50)	10799		CONTRASTE			ETHIBOND N°
		AGULHA STIMULPLEX G22 (50)	2011119		DEXAMETASONA FOS. DIS. 2MG/ML 1 ML			ETHIBOND N°
		ALGODÃO ORTOPEDICO	2011130		DEXAMETASONA FOS. DIS. 4MG/ML 2,5 ML			ETHIBOND N°
		ATADURA CREPE	2012035		DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML			FITA CARDIACA N°
		ATADURA GESSADA			DIMENDRINATO+PIRODIXINA (DRAMIN B6)EV		11	FIO DE KIRSCHNER N° 10
2024882		BOLSA COLETOFA DE URINA SIST.FECH	2012477		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 ML			FIO DE KIRSCHNER N° 10
2024108		BOLSA COLETOFA DE URINA SIST.FECH	2012413		ENOXAPARINA (CLEXANE) 20 MG			FIO DE KIRSCHNER N° 10
2024925		CCMPRESSAS	2012421		ENOXAPARINA (CLEXANE) 40 MG			LIGA CLIP LT300
		CANULA DE GUEDEL N°	2012429		ENOXAPARINA (CLEXANE) 60 MG			LIGA CLIP 3500
		CANULA ENDOTRAQUEAL C/B N°			FUROSEMIDA (LASIX) 20 MG		1	MONONYLON N° 30
19522		CAPA DE VIDEO (RAIO X)			GENTAMICINA 40MG			MONONYLON N°
19523		CAPA DE VIDEO (RAIO X)			GENTAMICINA 80 MG			MONONYLON N°
		CAPA IMPERMEAVEL	2014362		GLICOSE 50% 10 ML			MONONYLON N°
2025033		CHUMAÇO ESTÉRIL F			GLUCONATO DE CALCIO 10%			MONOCRYL N°
		CHUMAÇO ESTÉRIL M	2014849		HEPARINA EV 5 ML			MONOCRYL N°
		CHUMAÇO ESTÉRIL G	2021177		HIDROCORTISONA 100 MG			POLYCOT N°
2024600		COMPRESSA DE VIDEO	2021189		HIDROCORTISONA 500 MG			POLYCOT N°
		DRENO DE SUCCÃO N°	2014752		METARAMINOL (ARAMIN) 10 MG/ML			PROLENE N°
		DRENO DE PENROSE N°	2003386		METRONIDAZOL 0.5% 100 ML			PROLENE N°
		DRENO DE TORAX N°	2009144		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10 MG			PROLENE N°
		DRENO DE KEHR N°	2017655		NEOSTIGMINA			SEDA N°
025331		EXTENSOFIX	2009404		ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8 MG			SEDA N°
8012		ELETRODOS	2018987		OMEPRAZOL 40MG			VICRYL N°
025485		EQUIPO BOMBA DE INFUSAO	2009814		PROTAMINA 1000UI			VICRYL N°
032426		EQUIPO DE SANGUE	2021456		SULFATO DE ATROPINA 0,5%			VICRYL N°
		EQUIPO MACRO	2021491		SULFATO DE EFEDRINA (EFEURIN) 50MG/1ML			QUANT.
		EQUIPO PARA IRRIGACAO VESICAL	2003573		ATRACURIO 25 MG			CÓD. MV
025524		ESCOVA DE DEGERMACAO	2003579		ATRACURIO 50MG			2001235
025522		ESPARADRAPO M	2021456		ATROPINA 0,50 MG			2001295
025510		ESPARADRAPO G	2033217		CETAMINA 2ML			2007280
025612		FAIXA SMARCH 10 CM	2008157		CLONIDINA 0,150 MG			2007258
025612		FAIXA SMARCH 15 CM						
328458		FITA ADESIVA HOSPITALAR						
325657		FILTRO BACTERIANO						



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002068	SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002068 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286100905 29/08/2025 09:00:23												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 29/08/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
HORA DA SAÍDA 09:00														
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2068/1	28/10/2025	1.300,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,41		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO											
DESCONTO 178,41	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.300,00											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
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											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
450210235	HASTE INTRAM.PROX.FEM.HPF2130 10X235MM Cód. Fabricante - 450210235 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01184/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01184/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	1300,00	1300,00	0,00	0,00	0	0	0
450617000	PARAF.TAMPAO DA HASTE INTRAM.PROX.LOCK HPF2 Cód. Fabricante - 450617000 Cód. RMS - 80057410036 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01323/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01323/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	41,04	41,04	0,00	0,00	0	0	0
45040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM Cód. Fabricante - 45040 Cód. RMS - 80057410021 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02473/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02473/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	25,42	25,42	0,00	0,00	0	0	0
40190	PARAFUSO DESLIZANTE 90MM COMP. 20MM ROS Cód. Fabricante - 40190 Cód. RMS - 80057410015 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2536/24 Val.Lote - INDETERMINADA	2536/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	111,95	111,95	0,00	0,00	0	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>01/09/25</u> Assinatura Nome: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> Cargo: <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>														
														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO		RESERVADO AO FISCO												

**Documento de Entrada**

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
 Número : 2068 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 VI, Frete : 0,00 VI, ICMS : 0,00  
 Observ.: Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS : 0,00 VI, Desc : 178,41 % Desc: 12,06 VI, Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	1.300,00				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194855 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :  
 Qtd. Parcelas: CNPJ/CP 51.111.966/0001-37  
 Emissão: 29/08/2025  
 VI Total: 1.300,00  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 2068 Entrada: 01/09/2025 09:56  
 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 % Desc: 12,06 VI Desc: 178,41 VI Acréscimo: 0,00  
 Ord Compra: 1636767 N° Empenho:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2122 - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5 X 40 (C)		UNIDADE	1,0000	25,4200	22,3500	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	02473/25	1,0000	30/12/2033	
7311 - PARAFUSO TAMPAO (C)		UNIDADE	1,0000	41,0400	36,0900	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00	01323/25	1,0000	31/12/2089	
17462 - PARAFUSO DESLIZANTE N° 90 (C)		UNIDADE	1,0000	111,9500	98,4400	111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2536/24	1,0000	30/12/2089	
20021 - HASTE PROXIMA FEMURAL ACO INOX 10 X 235 (C)		UNIDADE	1,0000	1.300,0000	1.143,1200	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.478,41  
 Total do(s) Custo(s) : 1.300,00

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

Melissa S. Diesel  
 Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento em Saúde

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

OC 1636767

Aviso de Cirurgia : 00156710 Data : 27/08/2025 08:47

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Sala : 44 SALA 06

Tipo : Internação

Exame : Não

U.T.I : Não

Paciente :

Data :

Nascimento :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 11:30

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

Hora Prev. Final : 13:59

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : UTI 03

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

2678 FRATURA DE COLO DE FEMUR

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408050489 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIM

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 85297 DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

CRM

158317

Ok Kinsch.







**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002069	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 002069 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 41250851119660001375500100000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286104044 29/08/2025 09:01:30											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 29/08/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2069/1	28/10/2025	275,48											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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 DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO										
92,04		0,00	0,00										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		0,00	275,48										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20436	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 36MM Cód. Fabricante - 20436 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 587/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1587/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	3	15,34	46,02		0,00	0,00	0 0
20444	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 44MM Cód. Fabricante - 20444 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 595/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1595/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20450	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 50MM Cód. Fabricante - 20450 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 2775/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02775/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
61546	PLACA EM T 82MM COMP 4X6F Cód. Fabricante - 61546 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 1485/24 Val.Lote - INDETERMINADA	1485/24	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>01/09/25</u>													
Nome: _____ Assinatura Cargo: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>													
<b>Kherstin Melissa S. Dresch</b> Diretora Geral <b>IDEAS - Instituto de Desenvolvimento</b> Ensino e Assistência à Saúde													
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37  
 Número: 2069 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 275,48  
 Observ.:  
 Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 92,04 % Desc: 25,04 VI. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	275,48				

**Entradas de Produtos**

Código: 00194865 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta:  
 Ord Compra: 1636771 N° Empenho:  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 2069 Entrada: 01/09/2025 10:13  
 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
 % Desc: 25,04 VI Desc: 92,04 VI Acréscimo: 0,00

Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:  
 Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
 Dt Vecto: Portador:  
 Motivo do Acerto  
 Nr Conhecimento:  
 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17341 - PLACA EM T 4X6 (C)		UNIDADE	1,0000	275,4800	206,4900	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1485/24	1,0000	30/12/2099	
18203 - PARAFUSO CORT 3,5X44		UNIDADE	2,0000	15,3400	11,5000	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00				
18207 - PARAFUSO CORT 3,5X50		UNIDADE	1,0000	15,3400	11,5000	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20109 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 36 (C)		UNIDADE	3,0000	15,3400	11,4967	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 367,52  
 Total do(s) Custo(s) : 275,48

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

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

OC 1636771

Aviso de Cirurgia : 00156868                      Data : 28/08/2025 10:29  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 43                      SALA 05

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I : Não

Paciente :

Nascimento :

Data :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 10:30                      Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
Hora Prev. Final : 13:29                      Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 09-A

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

20 BLOQUEIO PLEXO CERVICAL + GERAL VENOSA

Cirurgia

784 FRATURAS DO UMEMO - TRATAMENTO CIRURGICO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408020334 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTR      SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO                      85302 ELIANE KOPCHINSKI

33507

OK Kiasok.







**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

RECEBEMOS DE SUPRIMED COM. MATERIAIS HOSP. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002070	SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002070 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 4125085111966000137550010000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250286108345 29/08/2025 09:02:58											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 29/08/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/08/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2070/1	28/10/2025	275,48											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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 DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 92,04	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 367,52										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA 275,48</b>										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	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 - 02064/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02064/25	9021.10.20	0 10;	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 - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	2	15,34	30,68		0,00	0,00	0 0
20422	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 22MM Cód. Fabricante - 20422 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01091/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01091/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9308/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9308/23	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
61545	PLACA EM T 70MM COMP 4X5F Cód. Fabricante - 61545 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5549/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5549/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>01/09/25</u>													
		Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>											
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37  
 Número: 2070 Tipo: NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vi. Frete: 0,00 Vi. ICMS: 0,00  
 Observ.: Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 29/08/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS: 0,00 % Desc: 92,04 % Desc: 25,04 Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/10/2025	275,48			

**Entradas de Produtos**

Código: 00194869 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 Tp.Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta:  
 Ord Compra: 1636772 N° Empenho: Qtd. Parcelas:

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
6143 - PLACA EM T PEQUENOS FRAGMENTOS 4X5 (C)		UNIDADE	1,0000	275,4800	206,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/10/2099	
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	11,5000	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
20047 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 16 (C)		UNIDADE	2,0000	15,3400	11,5000	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
20114 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 26 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	11,5000	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
20116 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 22 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	11,5000	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 367,52

Total do(s) Custo(s) : 275,48

*Wesley Teodosio*

Responsável Pela Entrada

Jéssica Rocha Maciel  
 Enfermeira

COREN PR 533-682

Kheris de Almeida S. Dias  
 Enfermeira  
 DEAS - Instituto de Desenvolvimento  
 Ensino e Assistência à Saúde

Encarregado do Setor

001636772

Aviso de Cirurgia : 00156870                      Data : 28/08/2025 10:34  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 44                      SALA 06

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I : Não

Paciente :   
Data :   
Hora Prev. Inicial : 12:00                      Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Nascimento :   
Telefone :   
Tipo Sanguíneo :

Hora Prev. Final : 13:49                      Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :  
Acomodação : PRONTO SOCORRO (LEITOS ESPERA)  
Pediatra :  
OBS :

Leito : ENF 06-B



Tipo(s) de Anestesia(s)

29 BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

Cirurgia

856 FRATURA/LUXACAO PUNHO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO                      85302 ELIANE KOPCHINSKI

CRM

33507





# Carta de Correção Eletrônica

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

## IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

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

## DADOS DA NOTA

Número: 2070 Série: 1 Chave de Acesso: 412508511119660001375500 [REDACTED]  
Sequencial da CCE: 1 Data de Registro: 29/08/2025 15:30:24 Protocolo: 141250286889027  
Condições de uso:

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

Texto da carta de correção:

NOME CORRETO DO PACIENTE [REDACTED]



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**  
Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 10/08/2025 a 08/09/2025

**Certificação Número:** 2025081004066177266945

Informação obtida em 19/08/2025 16:14:48

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

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 002087 SÉRIE: 1										
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>		<b>DANFE</b>											
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 002087 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1											
		 412509511119660001375500100000											
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250291214875 02/09/2025 14:26:32											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37											
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
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 02/09/2025										
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2025										
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>													
2087/1	01/11/2025	299,83											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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 391,87											
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 299,83										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO										
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
31350	PARAFUSO CANULADO 3.5 50MM X 16 RC Cód. Fabricante - 31350 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 00799/25 Val.Lote - INDETERMINADA	00799/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	116,02	116,02		0,00	0,00	0 0
20424	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 24MM Cód. Fabricante - 20424 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 01881/25 Val.Lote - INDETERMINADA	01881/25	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	5	15,34	76,70		0,00	0,00	0 0
20426	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 26MM Cód. Fabricante - 20426 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 9308/23 Val.Lote - INDETERMINADA	9308/23	9021.10.20	0 10:	5,102	UN	1	15,34	15,34		0,00	0,00	0 0
60606	PLACA PEQUENA 74MM COMP 06 FR Cód. Fabricante - 60606 Cód. d. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 00156/25 Val.Lote - INDETERMINADA	00156/25	9021.10.20	0 10:	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>02/09/25</u> Assinatura Nome: <u>Jéssica Rocha Maciel</u> Cargo: <u>Enfermeira</u> <u>COREN - PR 533-682</u>													
 Kherstin Melisse S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde													
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINIS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
Número : 2087 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 299,83  
Obsv.:

Insc Est.: 9101026725  
Emissão: 02/09/2025  
% ICMS : 0,00

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
% Desc: 23,48 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/11/2025	299,83					

Entradas de Produtos

Código: 00195442 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Serie: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :  
Qtd. Parcelas:

CNPJ/CP 51.111.966/0001-37  
Emissão: 02/09/2025  
VI Total: 299,83

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 2087 Entrada: 04/09/2025 09:23  
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
% Desc: 23,48 VI Desc: 92,04 VI Acréscimo: 0,00  
Ord Compra: 1637323 Nº Empenho:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:  
Portador:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
7049 - PLACA ESTREITA BLOQUEADA 6F (C)		UNIDADE	1,0000	183,8100	140,6300	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	00156/25	1,0000	31/10/2030	
18363 - PARAFUSO CAN 3,5X50 MM R CURTA		UNIDADE	1,0000	116,0200	88,7700	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
20114 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 26 (C)		UNIDADE	1,0000	15,3400	11,7400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
20115 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 X 1,25 24 (C)		UNIDADE	5,0000	15,3400	11,7380	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 391,87

Total do(s) Custo(s) : 299,83

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Jessica Rocha Maciel  
Enfermeira

COREN-PR 533-682

Khersia Melissa S. O. Resci.  
Enfermeira  
Encarregado do Setor IDEAS - Instituto de Desenvolvimento Ensino e Assistência

001637323

Aviso de Cirurgia : 00157032                      Data : 29/08/2025 10:10  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 44                      SALA 06

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I. : Não

Paciente :

Nascimento :

Data :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 09:00                      Atendimento : 2950563

Hora Prev. Final : 10:59                      Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

A Seguir :                      Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Acomodação :

Tipo Sanguíneo :

Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 11-A

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3022 FRATURA MALEOLO TRATAMENTO CIRURGICO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEO      SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

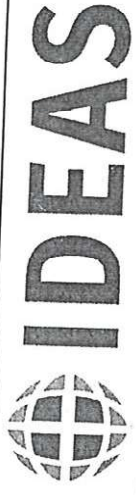
CRM

CIRURGIAO                      85300 JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR                      44330

*Ok Kensch.*



5812207  
 6



DATA DA CIRURGIA: 28/08/25 GASTOS CENTRO CIRURGICO  
 NOME DO PACIENTE: Wagner de Menezes SALA DE CIRURGIA: 1 Nº DO REGISTRO:  
 CIRURGIÃO: Wagner de Menezes NOME DO CIRURGIÃO: Wagner de Menezes  
 NOME DO ANESTESISTA: João V. TIPO DE ANESTESIA:

COD. MV	QUANT.	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	COD. MV	QUANT.	MEDICAMENTOS	COD. MV	QUANT.	FIO CIRURGICO
2023242		ABAIXADOR DE LINGUA						CAPROFYL Nº
2023661		ABOCATH Nº	2001121		AMIODARONA (ANCORON) 150 MG			CAPROFYL Nº
2023665		AGULHA 13X4.5	2005642		ACIDO TRANEXANICO ( TRANSAMIM) 250MG/5ML			CAPROFYL Nº
2023666		AGULHA 25X7	2005530		CEFTRIAXONA 1G			CAPROFYL Nº
2023669		AGULHA 25X8	2005545	1	CEFALOTINA (KEFLIN) 1G			CATGUT CROMADO Nº
		AGULHA 40X12	2005955	1	CEFAZOLINA (KEFAZOL) 1G			CATGUT CROMADO Nº
2023350		AGULHA PERICAN G18	2007151		CETOPROFENO 100 MG			CATGUT CROMADO Nº
2023352		AGULHA SPINOCAN 25	2007315		CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%			CATGUT SIMPLES Nº
2023353		AGULHA SPINOCAN 26	2008498		CLOR. CLORPROMAZINA (AMPLICTIL)			CATGUT SIMPLES Nº
8909		AGULHA SPINOCAN 27			CLOR. ETILEFRINA (EFORTIL) 1 ML			CATGUT SIMPLES Nº
8910		AGULHA STIMULPLEX G21 (100)	10799		CLOR. PROMETAZINA (FENERGAN) 50 MG /2 ML			CERA PARA OSSO
		AGULHA STIMULPLEX G22 (50)	2011119		CONTRASTE			ETHIBOND Nº
		ALGODÃO ORTOPÉDICO	2011119		DEXAMETASONA FOS. DIS. 2MG/ML 1 ML			ETHIBOND Nº
		ATADURA CREPE	2011130		DEXAMETASONA FOS. DIS. 4MG/ML 2.5 ML			ETHIBOND Nº
		ATADURA GESSADA	2012035	1	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML			FITA CARDIACA Nº
2024882		BOLSA COLETOIRA DE URINA SIST.FECH.	2012477		DIMENIDRINATO+PIRODOXINA (DRAMIN B6) EV			FIO DE KIRSCHNER Nº
2024108		COMPRESSAS	2012413		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 ML			FIO DE KIRSCHNER Nº
2024925		CANULA DE GUEDEL Nº	2012421		ENOXAPARINA (CLEXANE) 20 MG			FIO DE KIRSCHNER Nº
19522		CANULA ENDOTRAQUIAL C/B Nº	2012429		ENOXAPARINA (CLEXANE) 40 MG			LIGA CLIP LT300
19523		CAPA DE VIDEO (RAIO X)			ENOXAPARINA (CLEXANE) 60 MG			LIGA CLIP 3500
		CAPA IMPERMEAVEL			FUROSEMIDA (LASIX) 20 MG			MONONYLON Nº
2025033		CHUMAÇO ESTÉRIL P			GENTAMICINA 40MG			MONONYLON Nº
		CHUMAÇO ESTÉRIL M	2014362		GENTAMICINA 80 MG			MONONYLON Nº
2024600		CHUMAÇO ESTÉRIL G			GLICOSE 50% 10 ML			MONONYLON Nº
		COMPRESSA DE VIDEO	2014849		GLUCONATO DE CALCIO 10%			MONOCRYL Nº
		DRENO DE SUÇÃO Nº	2021177		HEPARINA EV 5 ML			POLYCOT Nº
		DRENO DE PENROSE Nº	2021189		HIDROCORTISONA 100 MG			POLYCOT Nº
		DRENO DE TORAX Nº	2014752		HIDROCORTISONA 500 MG			PROLENE Nº
		DRENO DE KEHR Nº	2003386		METARAMINOL (ARAMIN) 10 MG/ML			PROLENE Nº
025331		EXTENSOFIX	2009144		METRONIDAZOL 0.5% 100 ML			PROLENE Nº
8012		ELETRODOS	2017655		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10 MG			SEDA Nº
025485		EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO	2009404	1	NEOSTIGMINA			SEDA Nº
032426		EQUIPO DE SANGUE	2018987		ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 8 MG			SEDA Nº
		EQUIPO MACRO	2009814		OMEPRAZOL 40MG			VICRYL Nº
		EQUIPO PARA IRRIGAÇÃO VESICAL	2021456		PROTAMINA 1000UI			VICRYL Nº
025524		ESCOVA DE DEGERMAÇÃO	2021491		SULFATO DE ATROPINA 0.5%			VICRYL Nº
025522		ESPARADRAPO M			SULFATO DE EFEDRINA (EFEDRIN) 50MG/1ML			
025610		ESPARADRAPO G			MEDICAMENTOS ANESTESIA			
025612		FAIXA SMARCH 10 CM	2003373		ATRACURIO 25 MG		QUANT.	SORO E SOLUÇÕES
025458		FAIXA SMARCH 15 CM	2003579		ATRACURIO 50MG	2001235		AD 10 ML
025657		FITA ADESIVA HOSPITALAR	2021456		ATROPINA 0.50 MG	2001295		AD 1000ML
		FILTRO BACTERIANO	2033217		CETAMINA 2ML			MANITOL 250 ML
			2008157		CLONIDINA 0,150 MG	2007280		S.F 0.9% 10 ML
						2007258		S.F 0.9% 100 ML



**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE ]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 2025082905316177266965

Informação obtida em 04/09/2025 16:09:32

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

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 002088 SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002088 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250291218597 02/09/2025 14:28:21												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 02/09/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2088/1	01/11/2025	180,58												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
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 DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,58											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 180,58											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF											
NÚMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.											
PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
31985	PARAFUSO CANULADO 7.0X85MM 16 ROSCA Cód. Fabricante - 31985 Cód. RMS - 80057410018 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 05225/25 Val.Lote - INDETERMINADA	05225/25	9021.10.20	0	10	5,102	UN	2	90,29	180,58		0,00	0,00	0 0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceite Em <u>04/09/25</u> Nome: _____ Assinatura _____ Cargo: _____ <b>Jéssica Rocha Maciel</b> <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>														
<b>Calculo do ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS _____ BASE DE CALCULO DO ISSQN _____ VALOR DO ISSQN _____														
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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				

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

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
 CNPJ/CPF: 51.111.966/0001-37  
 Número: 2088 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 180,58  
 Observ.:  
 Insc Est.: 9101026725  
 Emissão: 02/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	01/11/2025	180,58			

**Entradas de Produtos**

Código: 00195424 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
 Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37  
 Tp.Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/09/2025  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 180,58  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta:  
 Qtd. Parcelas: 1

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
18415 - PARAFUSO CAN 7X85 MM		UNIDADE	2,0000	90,2900	90,2900	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 180,58  
 Total do(s) Custo(s) : 180,58

Jéssica Rocha Maciel  
 Enfermeira  
 COREN - PR 533-682  
 Kherstin Melisse S. D...  
 Enfermeira  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento em  
 Ensino e Assis...  
 Encarregado do Setor

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Aviso de Cirurgia : 00156740 Data : 27/08/2025 11:15 Tipo : Internação  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não  
Sala : 43 SALA 05 U.T.I : Não  
Paciente : [REDACTED] Nascimento : [REDACTED]  
Data : [REDACTED] Telefone : [REDACTED]  
Hora Prev. Inicial : 14:00 Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo :  
Hora Prev. Final : 15:29 Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
A Seguir :  
Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : ENF 10-B  
Pediatra :  
OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3065 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR

Observação 4.036.994

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408050039 ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85300 JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR 44330





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE]**

Licitação
-----------

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

--

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 2025082905316177266965

Informação obtida em 04/09/2025 16:09:32

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

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 002089	SÉRIE: 1											
<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA.</b>  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 002089 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 41250951111966000137550010000												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250291221676 02/09/2025 14:29:46												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
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 02/09/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
2089/1	01/11/2025	-275,48												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 76,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 352,18											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00											
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 275,48														
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF											
QUANTIDADE 0		ESPECIE	C.N.P.J./C.P.F.											
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3,5 P. 1,25 18MM Cód. Fabricante - 20418 Cód. RMS - 80057410010 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 02033/25 Val.Lote - INDETERMINADA	02033/25	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	5	15,34	76,70		0,00	0,00	0	0
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 F Cód. Fabricante - 61434 Cód. RMS - 80057410012 CNPJ Fabr. - 72.763.733/0001-99 Lote - 5541/24 Val.Lote - INDETERMINADA	5541/24	9021.10.20	0 10;	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>04/09/25</u>														
Assinatura Nome: <b>Jéssica Rocha Maciel</b> Cargo: <b>Enfermeira</b> <b>COREN - PR 533-682</b>														
 Kherstin Melisse Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento e Assistência à Saúde														
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>												

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA  
CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37  
Número : 2089  
VI, Frete : 0,00  
Obsv.:

Insc Est.: 9101026725

Emissão: 02/09/2025

Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
VI, Desc : 76,70 % Desc:21,77 VI, Acréscimo:0,00

Nr. 1  
VI, ICMS : 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	01/11/2025	275,48				

Entradas de Produtos

Código: 00195411 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA CNPJ/CP 51.111.966/0001-37 Nr Doc: 2089 Entrada: 04/09/2025 08:50  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 02/09/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 275,48 % Desc: 21,77 VI Desc:76,70 VI Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: Ord Compra: 1637305 N° Empenho:

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

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca	
9991 - PLACA EM T PFB 3X4 (C)		UNIDADE	1,0000	275,4800	215,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	5541/24	1,0000	30/12/2030	
20046 - PARAFUSO CORTICAL PASSO 3,5 x 1,25 18 (C)		UNIDADE	5,0000	15,3400	12,0000	76,70	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 352,18

Total do(s) Custo(s) : 275,48

Jéssica Rocha Maciel  
Enfermeira

COREN - PR 533-682

Khersia Melisse S. Dresch  
Dra. Gera Gera  
IDFAS - Instituto de Desenvolvimento  
Ensino e Assistência à Saúde

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Aviso de Cirurgia : 00157226 Data : 31/08/2025 09:33

Tipo : Internação

Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO

Exame : Não

Sala : 39 SALA 01

U.T.I. : Não

Paciente :

Nascimento :

Data :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 09:00

Atendimento : 2953564

Hora Prev. Final : 10:49

Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Acomodação :

Pediatra : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 06-A

OBS :



Cirurgia

856 FRATURA/LUXACAO PUNHO

Observação

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAO 85300 JOAO VIANNEI EFFTING JUNIOR

44330





**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: INOVA ORTOPEDIA LTDA**  
**CNPJ: 51.111.966/0001-37**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:06:15 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **4E85.37F4.E0C0.313E**

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 037234946-03**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.111.966/0001-37**

Nome: **INOVA ORTOPEDIA 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 08/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**Nº 116884/2025**

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

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>800735706 - INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37		
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77		
Complemento:			
Bairro:	COUNTRY	CEP:	85.813-410
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE]**

Código:	800735706
Nome/Razão:	<b>INOVA ORTOPEDIA LTDA</b>
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37

**[ FINALIDADE]**

Licitação

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

**Certificamos que na presente data EXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado, ainda não vencidos, com exigibilidade suspensa ou garantidos através de penhora.**

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

Conforme disposto no art. 108 do Código Tributário Municipal e no art. 206 do Código Tributário Nacional, esta certidão possui os mesmos efeitos da certidão negativa. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 11 de julho de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:  
<https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>  
Código de Autenticidade: WGT221202-000-UUMPDIJLQBCERX-0



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.111.966/0001-37

Certidão n°: 41597888/2025

Expedição: 21/07/2025, às 14:08:01

Validade: 17/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA ORTOPEDIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.111.966/0001-37**, **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:** 51.111.966/0001-37  
**Razão Social:** INOVA ORTOPEdia LTDA  
**Endereço:** RUA LONDRINA / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85812-049

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:** 2025082905316177266965

Informação obtida em 04/09/2025 16:09:32

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

**033-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>03/09/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00250701</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>9.131,71</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>				[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Nosso Numero <b>000000063510-3</b>				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

						<b>033-7</b>	<b>03399.04344 48000.000009 63510.301011 1 11930000913171</b>					
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>							Vencimento <b>03/09/2025</b>					
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140							Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>					
Data Documento <b>04/08/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00250701</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Data do Processamento <b>25/08/2025</b>	Nosso Numero <b>000000063510-3</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>102</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento <b>9.131,71</b>					
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário							(-) Desconto/Abatimento					
Tarifa bancária R\$ 3,00							(-) Outras Deduções					
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"							(+ ) Mora/Multa/Juros					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							(+ ) Outros Acréscimos					
							(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>							<b>24.006.302/0026-93</b>					
Sacador/Avalista												

						<b>033-7</b>	<b>03399.04344 48000.000009 63510.301011 1 11930000913171</b>					
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>							Vencimento <b>03/09/2025</b>					
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140							Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>					
Data Documento <b>04/08/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00250701</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Data do Processamento <b>25/08/2025</b>	Nosso Numero <b>000000063510-3</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>102</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento <b>9.131,71</b>					
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário							(-) Desconto/Abatimento					
Tarifa bancária R\$ 3,00							(-) Outras Deduções					
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"							(+ ) Mora/Multa/Juros					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							(+ ) Outros Acréscimos					
							(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>							<b>24.006.302/0026-93</b>					
Sacador/Avalista												

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**033-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
<b>18/09/2025</b>	<b>1 00250702</b>	<b>R\$</b>	<b>9.131,71</b>	[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		Nosso Numero <b>000000063511-1</b>		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

				<b>033-7</b>			<b>03399.04344 48000.000009 63511.101014 5 12080000913171</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>							Vencimento <b>18/09/2025</b>		
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140							Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero				
<b>04/08/2025</b>	<b>1 00250702</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>25/08/2025</b>	<b>000000063511-1</b>				
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	<b>102</b>	<b>R\$</b>			<b>9.131,71</b>				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário							(-) Desconto/Abatimento		
Tarifa bancaria R\$ 3,00							(-) Outras Deduções		
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"							(+) Mora/Multa/Juros		
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>							<b>24.006.302/0026-93</b>		
Sacador/Avalista									

				<b>033-7</b>			<b>03399.04344 48000.000009 63511.101014 5 12080000913171</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>							Vencimento <b>18/09/2025</b>		
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140							Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero				
<b>04/08/2025</b>	<b>1 00250702</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>25/08/2025</b>	<b>000000063511-1</b>				
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	<b>102</b>	<b>R\$</b>			<b>9.131,71</b>				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário							(-) Desconto/Abatimento		
Tarifa bancaria R\$ 3,00							(-) Outras Deduções		
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"							(+) Mora/Multa/Juros		
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>							<b>24.006.302/0026-93</b>		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**033-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
<b>03/10/2025</b>	<b>1 00250703</b>	<b>R\$</b>	<b>9.131,70</b>	[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		Nosso Numero <b>000000063512-1</b>		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

				<b>033-7</b>			<b>03399.04344 48000.000009 63512.101013 3 12230000913170</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>03/10/2025</b>			
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>			
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Moeda	Valor	Data do Processamento	Nosso Numero			
<b>04/08/2025</b>	<b>1 00250703</b>	<b>DM</b>	<b>R\$</b>		<b>25/08/2025</b>	<b>000000063512-1</b>			
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	<b>102</b>	<b>R\$</b>			<b>9.131,70</b>				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento			
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções			
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros			
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>						<b>24.006.302/0026-93</b>			
Sacador/Avalista									

				<b>033-7</b>			<b>03399.04344 48000.000009 63512.101013 3 12230000913170</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>03/10/2025</b>			
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>			
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Moeda	Valor	Data do Processamento	Nosso Numero			
<b>04/08/2025</b>	<b>1 00250703</b>	<b>DM</b>	<b>R\$</b>		<b>25/08/2025</b>	<b>000000063512-1</b>			
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	<b>102</b>	<b>R\$</b>			<b>9.131,70</b>				
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento			
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções			
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros			
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>						<b>24.006.302/0026-93</b>			
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Ordem de Compra: 21385

Previsão Entrega:  
01/09/2025Fornecedor: **MEDILAR IMPORT E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO  
HOSPITAR**

Endereço: RUA D PEDRO II

Cidade: UNIAO DA VITORIA - PR

CNPJ: 07.752.236/0008-08

Fone:

CEP: 84600.295

I.E.: 9093853420

Tipo Frete: CIF

Transportadora: -

Fone:

Cond. Pagto: A PRAZO BOLETO 3X

Responsável:

Seq.	Código	Descrição	Qtde.	UN	Preço Un.	Preço Total
1	007488	FLUCONAZOL 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO/BOLSA - UM: UN - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372358 Fabricante: HALEX ISTAR Comentário: FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR	150	UN	6,720000	1.008,00
2	007482	ENOXAPARINA 20MG SOL. INJ. 0,2ML SERINGA SUBCUT. - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372363 Fabricante: BIOMM Comentário: ENOXAPARINA 20MG0,2ML 10 SER C DISP SEG IVSC BIOMM GHEMAXAN	300	UN	11,170000	3.351,00
3	011018	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372364 Fabricante: BIOMM Comentário: ENOXAPARINA 60MG0,6ML 10 SER C DISP SEG IVSC BIOMM GHEMAXAN	100	UN	19,900000	1.990,00
4	007930	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - UM: UN - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372371 Fabricante: BELFAR LTDA Comentário: PARACETAMOL 500MG C500 CP 50BL 10CP BELFAR PARAMOL	500	UN	0,064100	32,05
5	007537	PIPERACILINA+TAZO 4G+ 500MG PO P/ SOL INJ FR-AMP EV - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372374 Fabricante: BIOMM SA Comentário: ENOXAPARINA 40MG0,4ML 10 SER C DISP SEG IVSC BIOMM GHEMAXAN	500	UN	13,620000	6.810,00
6	008157	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO - FRASCO - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372376 Fabricante: BASAL Comentário: SOL FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL	2.016	UN	3,970000	8.003,52
7	007514	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ. FRA-AMP. EV - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372387 Fabricante: BIOCHIMICO Comentário: MEROPENEM 1G 25 FA IV GEN BIOCHIMICO	700	UN	16,850000	11.795,00
8	007498	HIDROCORTISONA 100MG SOL. INJ. FR-AMP EV/IM - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372388 Fabricante: BLAU Comentário: HIDROCORTISONA 100MG 50 FA IMIV SDIL BLAU ARISCORTEN	500	UN	3,156000	1.578,00
9	007450	BROMOPRIDA 10MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA - UM: UN - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372391 Fabricante: UNIAO QUIMICA Comentário: BROMOPRIDA 5MGML 2ML IV IM C50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA	1.000	UN	1,233000	1.233,00
10	000216	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML (8MG) - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372392 Fabricante: HYPOFARMA Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	600	UN	0,944000	566,40
11	007484	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMP. EV/IM - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372393 Fabricante: HYPOFARMA Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MGML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	300	UN	0,915000	274,50
12	008479	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372394 Fabricante: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Comentário: AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C12 RIOQUIMICA	100	UN	4,001000	400,10
13	007554	TERBUTALINA SULF 0,5MG SOLUCAO INJ 1ML AM - UM: UN - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372400 Fabricante: UNIAO QUIMICA Comentário: TERBUTALINA 0,5MGML 1ML 50	200	UN	1,220000	244,00

		AMP SCIV UNIAO QUIMICA TERBUTIL				
--	--	---------------------------------	--	--	--	--

14	007994	TRAMADOL 50 MG SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMP EV/IM/SUBCUT - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372409 Fabricante: CRISTALIA PROD QUIMCOS FARMAC LTDA Comentário: TRAMADOL 100MG2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON A2	800	UN	0,862000	689,60
----	--------	---	-----	----	----------	--------

15	007960	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL. INJ. 2ML FR/AMP - Embalagem: PDC: 399551179 Id Artigo: 171372410 Fabricante: CRISTALIA Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCGML 2ML 5 FA IV GEN CRISTALIA C1	400	UN	6,830000	2.732,00
----	--------	--	-----	----	----------	----------

LOCAL DE ENTREGA	Total Produtos:	40.707,17
	Total do Frete:	0,00
	Desconto:	0,00
	Valor Total:	40.707,17
OBSERVAÇÃO Solicitação 15124		

**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: TATIANE NUNES

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



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/08/2025 12:28

### Comprador

Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude - Ideas (24.006.302/0026-93)  
Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - TOLEDO, PR CEP: 85902-532

### Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 399551179  
SOLIC 15124 - MEDICAMENTO - AGO 2025

Observações: **\*\*Não aceitamos validades inferior a 06 meses\*\*** **\*\*Informamos que NÃO realizamos pagamento antecipado\*\***

Tipo de Cotação: PDC

Fornecedor : Todos os Fornecedores

Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr LONDRINA - PR Usuário Ws Rioclarense - (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	-
2	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda PORTO ALEGRE - RS Paula Porto - null copexmed02@hotmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	21 ddl	CIF	null
3	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. BARÃO DE COTEGIPE - RS Cassiel dos S. Lima - (54) 3523-2600 vendas3@dimaster.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	null
4	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs - (51) 3718-7600 cmachado@medilive.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	28 ddl	CIF	-
5	Nova Medicamentos Ltda PATO BRANCO - PR Alisson Cichelero - (00) 00000-0000 faturamento1@novamedicamento.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 600,0000	5 dias após confirmação	04/08/2025	A COMBINAR	CIF	Informamos que, em casos específicos, e adotada a exigencia de pagamento antecipado como condicao para fornecimento. Tal medida aplica-se especialmente quando ha registros de debitos em nome do comprador junto a cadastros restritivos de credito, como SERASA e SPC. Essa politica tem carater preventivo e visa assegurar a sustentabilidade financeira da empresa, preservando a continuidade do fornecimento regular aos nossos parceiros. Reforcamos que a medida nao tem carater pessoal ou discriminatorio, mas decorre unicamente de criterios objetivos de risco comercial. Colocamos a disposicao para eventuais esclarecimentos adicionais.
6	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda SAO PAULO - SP Wendy Serafim Taranto - (11) 3772-6644 wendy@phytocare.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	4 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	null
7	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda TOLEDO - PR Samantha Leticia Erber Greff - null samanta.greff@pratidonaduzzi.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 400,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	null
8	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR Usuário Ws Sulmedic Comercio De Medicamen - (00) 00000-0000 rafael.motta@sulmedic.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 3.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	-
9	VIVA FARMACEUTICA SA BELO HORIZONTE - MG Paula Costa - null paula@vivafarmaceutica.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.800,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
4	ALCOOL 70% 100ML (COTO UMBILICAL) UN	008477	-	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513, VIC PHARMA	CAIXA	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 1,7480	1512 Unidade	R\$ 2,642,9760	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
19	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUE BUCAL 1000 ML UN	008997	-	CHLORCLEAR 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 1000ML CX C/1 FR, VIC PHARMA	CAIXA	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 32,0973	10 Unidade	R\$ 320,9730	Tatiane Nunes

20	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML EV 1M AMPOLA 10ML	014347	-	KETAMIN, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	Comercial Cirúrgica Riodarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 69,8400	200 Unidade	R\$ 13.968,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
24	EFEDRINA 50MG/ML SOL. INJ, 1ML AMP. EV/IM/SUBCUT	007481	-	EFEDRIN, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)	Comercial Cirúrgica Riodarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 4,9200	300 Unidade	R\$ 1.476,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
43	LIDOCAINA SEM VASO 2% SOLUCAO INJ 20ML FR-AM - UM: UN	007510	-	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADO, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	Comercial Cirúrgica Riodarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 4,6900	300 Unidade	R\$ 1.407,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
52	NORADRENALINA 2MG/ML SOL.INJETAVEL 4ML AMP.INF.EV	007530	-	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	Comercial Cirúrgica Riodarense Ltda - Pr	-	-	R\$ 0,9900	2000 Unidade	R\$ 1.980,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
									<b>Total Parcial:</b>	4322.0	R\$ 21.794,9490	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 6

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
38	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML FRASCO- AMPOLA - UM UN	007504	-	HUMULIN R, ELI LILLY	1 FRASCO AMPOLA POR 10 ML	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	null	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 105,0000	20 Unidade	R\$ 2.100,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
									<b>Total Parcial:</b>	20.0	R\$ 2.100,0000	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 1

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO - UM: UN	007846	-	SALICETIL, BRASTERAPICA	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0414	500 Unidade	R\$ 20,7000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
6	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - UM: UN	007856	-	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (BESILAPIN), GEOLAB	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (BESILAPIN) - 5mg - CP - COMPRIMIDO SIMPLES - GEOLAB CP	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0276	500 Unidade	R\$ 13,8000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
7	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	011009	-	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	UNIDADE	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0551	600 Unidade	R\$ 33,0600	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
25	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO - UM: UN	007885	-	MALEATO DE ENALAPRIL, ONEFARMA	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0359	500 Unidade	R\$ 17,9500	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
33	HEPARINA 5000UI/ 0,25ML SOL. INJ. AMP. SUBCUTANEA	007495	-	LARINGEX, HIPOLABOR	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 5,4000	500 Unidade	R\$ 2.700,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
40	LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL 120ML FRASCO - UM: UN	007907	-	LACTULOSE XAROPE 120ML - LACTBEN, MAYBEN	LACTULOSE XAROPE 120ML - LACTBEN - FRASCO - CX - FRASCO - MAYBEN CX	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 3,8990	50 Unidade	R\$ 194,9500	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
44	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO - UM: UN	007912	-	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G), NEOQUIMICA	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) - - Caixa - - NEOQUIMICA Caixa	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0360	360 Unidade	R\$ 12,9600	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
49	METRONIDAZOL 500MG SOL. INJ SIST FECHADO EV	007521	-	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML, HALEXISTAR	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML - 100ML - SOLUCAO INJETAVEL - HALEXISTAR	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 3,9990	540 Unidade	R\$ 2.159,4600	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42

61	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO - UM: UN	007945	-	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G), CIMED	-	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	null	-	R\$ 0,0730	500 Unidade	R\$ 36,5000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
										<b>Total Parcial:</b>	4050.0	R\$ 5,189,3800	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 9

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
3	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML	008479	-	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA, INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA	R\$ 4,0010	100 Unidade	R\$ 400,1000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
9	BROMOPRIDA 10MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA - UM: UN	007450	-	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA, UNIAO QUIMICA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA	R\$ 1,2330	1000 Unidade	R\$ 1.233,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
17	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO - FRASCO	008157	-	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL, BASAL	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL	R\$ 3,9700	2016 Unidade	R\$ 8.003,5200	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
21	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL. INJ. 2ML FR/AMP	007960	-	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN CRISTALIA (C1), CRISTALIA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN CRISTALIA (C1)	R\$ 6,8300	400 Unidade	R\$ 2.732,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
26	ENOXAPARINA 20MG SOL. INJ. 0,2ML SERINGA SUBCUT.	007482	-	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN	R\$ 11,1700	300 Unidade	R\$ 3.351,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
27	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	011018	-	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN	R\$ 19,9000	100 Unidade	R\$ 1.990,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
28	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMP, EV/IM	007484	-	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	R\$ 0,9150	300 Unidade	R\$ 274,5000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
30	FLUCONAZOL 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO/BOLSA - UM: UN	007488	-	FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR, HALEX ISTAR	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR	R\$ 6,7200	180 Unidade	R\$ 1.209,6000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
36	HIDROCORTISONA 100MG SOL. INJ. FR-AMP EV/IM	007498	-	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL BLAU ARISCORTEN, BLAU	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL BLAU ARISCORTEN	R\$ 3,1560	500 Unidade	R\$ 1.578,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
45	MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ. FRA-AMP, EV	007514	-	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO, BIOCHIMICO	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO	R\$ 16,8500	700 Unidade	R\$ 11.795,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
54	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML (8MG)	000216	-	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	R\$ 0,9440	600 Unidade	R\$ 566,4000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
55	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - UM: UN	007930	-	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) BELFAR PARAMOL, BELFAR LTDA.	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) BELFAR PARAMOL	R\$ 0,0641	500 Unidade	R\$ 32,0500	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
56	PIPERACILINA+TAZO 4G+ 500MG PO P/ SOL INJ FR-AMP EV	007537	-	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM S/A	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN	R\$ 13,6200	500 Unidade	R\$ 6.810,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42

Hospitalares  
S/A

63	TERBUTALINA SULF 0,5MG SOLUCAO INJ 1ML AM - UM: UN	007554	-	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL, UNIAO QUIMICA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL	-	R\$ 1,2200	200 Unidade	R\$ 244,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
64	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMP EV/1M/SUBCUT	007994	-	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON ( A2 ), CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	-	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON ( A2 )	-	R\$ 0,8620	800 Unidade	R\$ 689,6000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
<b>Total Parcial:</b>										8196.0	R\$ 40.908,7700	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 15

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
8	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - UM: UN	007858	-	AZITROMICINA, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,7000	500 Unidade	R\$ 350,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
12	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO - UM: UN	007868	-	CEFALEXINA, TEUTO	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	Nova Medicamentos Ltda	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 0,7000	500 Unidade	R\$ 350,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
15	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO - UM: UN	007875	-	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, RANBAXY	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,4300	210 Unidade	R\$ 90,3000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
23	DIMETICONA / SIMETICONA GOTAS 75MG P/ML FR 10ML - UM: UN	007881	-	SIMETICONA, CIMED	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 1,2800	200 Unidade	R\$ 256,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
34	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - UM: UN	007896	-	APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,4100	120 Unidade	R\$ 49,2000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
37	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML FRASCO-AMPOLA - UM: UN	007503	-	NOVOLIN N, NOVONORDISK	UNIDADE	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 35,0000	10 Unidade	R\$ 350,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
39	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG( SUBLINGUAL) COMPRIMIDO - UM: UN	007904	-	ISORDIL, SIGMA PHARMA	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,3800	60 Unidade	R\$ 22,8000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
41	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO - UM: UN	007909	-	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	LEVOTIROXINA SODICA - 25MG - Capsula + Comprimido - MERCK Capsula + Comprimido	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,2500	510 Unidade	R\$ 127,5000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
51	NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO - UM: UN	007926	-	NITROFURANTOINA, TEUTO BRAS.	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,2500	112 Unidade	R\$ 28,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
58	QUETIAPINA 25 MG - COMPRIMIDO	015460	-	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, GEOLAB	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Nova Medicamentos Ltda	null	R\$ 0,1400	600 Unidade	R\$ 84,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
<b>Total Parcial:</b>										2822.0	R\$ 1.707,8000	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 10

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
42	LIDOCAINA 2% GEL 30G TUBO - UM: UN	008189	-	7500,0, PHYTOCARE	7500,0 - 0,02 - gel - PHYTOCARE	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	MANIPULADO	R\$ 3,7500	300 Unidade	R\$ 1.125,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
60	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG ENVELOPE UN	008615	-	16560,0, PHYTOCARE	16560,0 - 100mg 200mg 250mg - po - PHYTOCARE	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	MANIPULADO	R\$ 1,4400	200 Unidade	R\$ 288,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42

**Total Parcial:** 500,0 R\$ 1,413,000

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 2

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
1 ACETILCISTEINA 200MG/5G ENVELOPE	008573	-	ACETILCISTEINA 200MG/5G 16 ENV 5G, PRATI DONADUZZI	ACETILCISTEINA 200MG/5G 16 ENV 5G - 200MG/5G - ENVELOPE - GRANULADO - PRATI DONADUZZI ENVELOPE	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 1,0432	400 Unidade	R\$ 417,2800	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
10 CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO - UM: UN	007867	-	CARVEDILOL, PRATI DONADUZZI	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,2950	360 Unidade	R\$ 106,2000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
11 CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	009054	-	CARVEDILOL, PRATI DONADUZZI	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,2450	450 Unidade	R\$ 110,2500	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
31 FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO - UM: UN	007894	-	FUROSEMIDA 40MG 20 CPS, PRATI-DONADUZZI	FUROSEMIDA 40MG 20 CPS - 40 - Caixa - COMPRIMIDOS - PRATI-DONADUZZI Caixa	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,0685	280 Unidade	R\$ 19,1800	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
35 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO - UM: UN	007898	-	HIDROCLOROTIAZIDA, PRATI DONADUZZI	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,0677	330 Unidade	R\$ 22,3410	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
46 METFORMINA 850MG COMPRIMIDO - UM: UN	007914	-	CLORIDRATO DE METFORMINA, PRATI DONADUZZI	CX	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,1437	300 Unidade	R\$ 43,1100	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
48 METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	015385	-	METRONIDAZOL, PRATI DONADUZZI	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,1670	580 Comprimido	R\$ 96,8600	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
59 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO - UM: UN	007988	-	RISPERIDONA, PRATI DONADUZZI	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	null	-	R\$ 0,1367	420 Unidade	R\$ 57,4140	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42	
									<b>Total Parcial:</b>	3120,0	R\$ 872,6350	

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 8

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
13 CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR (IM/EV)	008930	-	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG-BLAU-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 3,7500	500 Unidade	R\$ 1,875,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
14 CETOPROFENO 100MG PO P/ SOL, INJ F/A - (ENDOVENOSO) EV	007457	-	ARTRINID IV 100MG-JUNIAO QUIMICA - GENOM-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 3,4900	800 Unidade	R\$ 2,792,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
16 CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLA - UM: UN	007465	-	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 0,1899	10000 Unidade	R\$ 1,899,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
18 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100 ML SIST FECHADO - FRASCO	008158	-	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-FR	FR	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 2,7500	2520 Unidade	R\$ 6,930,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
22 DIMENIDRATO+ASSOCIACAO (DL) SOL, INJ, 10ML AMP EV	007477	-	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML-TAKEDA - FILIAL 01-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 7,3900	200 Unidade	R\$ 1,478,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
53 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA - UM: UN	007927	-	UNIPRAZOL 20MG-JUNIAO QUIMICA - GENOM-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R\$ 0,2150	1008 Unidade	R\$ 216,7200	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
62 SOLUCAO DE GLICOSE 50% HIPERTONICA SOL,INJ, 10ML AMR, EV	007424	-	GLICOSE 50% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX	CX	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	-	-	R\$ 0,4650	800 Unidade	R\$ 372,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42

**Total Parcial:** 15828,0 R\$ 15.562,7200

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 7

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
32 FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ, 2ML AMP EV/IM	007490	-	FUROSEMIDA, SANTISA	CX	VIVA FARMACEUTICA SA	null	-	R\$ 0,6400	1500 Unidade	R\$ 960,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42
50 MICAfungina 100MG PO P/SOL.INJ, FRASCO-AMP- EV	018032	-	MICAfungina SODICA 100MG F/A 1UN-GEN, ACCORD	MICAfungina SODICA 100MG F/A 1UN-GEN - F/A - CX - F/A - ACCORD CX	VIVA FARMACEUTICA SA	null	-	R\$ 298,9000	50 Unidade	R\$ 14,945,0000	Tatiane Nunes 01/08/2025 16:42

**Total Parcial:** 1550,0 R\$ 15.905,0000

Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 2

**Total Geral:** 40408,0 R\$ 105.454,2540

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/08/2025 12:28

**Comprador**

Instituto De Desenvolvimento, Ensino E Assistencia A Saude - Ideas (24.006.302/0026-93)  
Avenida Da Uniao, 0751 - Jardim Coopagro - TOLEDO, PR CEP: 85902-532

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 399551179  
SOLIC 15124 - MEDICAMENTO - AGO 2025

## Tipo de Cotação: PDC

<b>Contato:</b>	TATIANE NUNES - 48 99161-6893
<b>Inserção da Cotação:</b>	31/07/2025 15:04:44
<b>Vencimento:</b>	01/08/2025 12:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddi
<b>Observações:</b>	**Não aceitamos validades inferior a 06 meses** **Informamos que NÃO realizamos pagamento antecipado**
<b>Termos e Condições:</b>	**Não aceitamos validades inferior a 06 meses** **Informamos que NÃO realizamos pagamento antecipado**
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>ANCORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 33.618.090/0001-38 NATAL - RN DAVID FLOR hospitalar@ancoramedicamentos.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 3.500,0000	4 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	
2	<b>Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me</b> CNPJ: 20.731.403/0001-18 SANTA CRUZ DO SUL - RS Grasiano Santinon (51) 999119992 yuri@acermed.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	21 ddi	CIF	
3	<b>Amazonas Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 46.090.934/0001-62 MACAPÁ - AP WS_1260167 webservice (96) 9811-78205 vendas@amazonashospitalar.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 3.000,0000	5 dias após confirmação	08/08/2025	30 ddi	CIF	-
4	<b>Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli</b> CNPJ: 36.415.661/0001-25 DUQUE DE CAXIAS - RJ Ari J. Silva vendas2.aquariusmed@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.000,0000	7 dias após confirmação	04/08/2025	a vista	CIF	
5	<b>BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> CNPJ: 25.321.906/0001-39 Porto Alegre - RS WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 800,0000	7 dias após confirmação	06/08/2025	21 ddi	CIF	-
6	<b>Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr</b> CNPJ: 67.729.178/0005-72 LONDRINA - PR Usuário Ws Rioclarense (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	-
7	<b>Copermed Comercial Importadora Ltda</b> CNPJ: 09.029.404/0001-82 POUSO ALEGRE - MG Andrezza Carvalho Pereira 35998362900 andrezza.carvalho@copermed.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 5.000,0000	5 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	
8	<b>Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda</b> CNPJ: 44.899.747/0001-07 PORTO ALEGRE - RS Paula Porto copexmed02@hotmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	21 ddi	CIF	
9	<b>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</b> CNPJ: 02.520.829/0001-40 BARÃO DE COTEGIPE - RS Cassiel dos S. Lima (54) 3523-2600 vendas3@dimaster.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	
10	<b>Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda</b> CNPJ: 09.058.502/0001-48 COTIA - SP EDLENE CORDEIRO (11) 4148-9319 vendas3@farmavision.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 0,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	
11	<b>Globalmed Distribuição Ltda</b> CNPJ: 54.379.172/0001-47 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO MAYCON REIS vendasmaycon2012@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.500,0000	5 dias após confirmação	04/08/2025	30 ddi	CIF	Att: Wellington

12	<p><b>Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda</b>  <b>CNPJ: 35.997.345/0001-46</b>                  VILA VELHA - ES                  Usuário Ws Hospidrogas                  (55) 2799-75502                  flavio.nader@hospidrogas-es.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 2.300,0000	4 dias após confirmação	06/08/2025	30 dcll	CIF	CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.
13	<p><b>J.a. Hospitalar Ltda</b>  <b>CNPJ: 48.518.478/0001-34</b>                  SÃO CAETANO DO SUL - SP                  Web Services Onco Log                  (99) 99999-9999                  oncolog@oncolog.com  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	FOB	-
14	<p><b>JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>  <b>CNPJ: 33.119.849/0001-38</b>                  DUQUE DE CAXIAS - RJ                  Renato Moraes                  21965753233                  vendas3@jacquesmed.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 4.000,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	
15	<p><b>Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda</b>  <b>CNPJ: 44.387.760/0001-79</b>                  CANOAS - RS                  Eduardo Irion Demarchi                  (51) 23137300                  eduardo@mabefarma.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	30/42/54 dcll	CIF	
16	<p><b>Medh Distribuidora De Medicamentos Ltda</b>  <b>CNPJ: 18.917.657/0001-83</b>                  NOVA LIMA - MG                  Usuário Web Services                  (99) 99999-9999                  vendas01@medhdistribuidora.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	06/08/2025	30 dcll	CIF	O pedido está sujeito a análise da documentação e aprovação de crédito pelo departamento financeiro, podendo haver alterações no estoque. Em caso de dúvidas, entre em contato pelo telefone: (31) 97167-4519
17	<p><b>Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</b>  <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23</b>                  VERA CRUZ - RS                  Webservice Medilar Rs                  (51) 3718-7600                  cmachado@medlive.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	28 dcll	CIF	-
18	<p><b>Nova Medicamentos Ltda</b>  <b>CNPJ: 41.365.113/0001-78</b>                  PATO BRANCO - PR                  Alison Cicchero                  (00) 00000-0000                  faturamento01@novamedicamento.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 600,0000	5 dias após confirmação	04/08/2025	A COMBINAR	CIF	Informamos que, em casos específicos, e adotada a exigência de pagamento antecipado como condição para fornecimento. Tal medida aplica-se especialmente quando há registros de débitos em nome do comprador junto a cadastros restritivos de crédito, como SERASA e SPC. Essa política tem caráter preventivo e visa assegurar a sustentabilidade financeira da empresa, preservando a continuidade do fornecimento regular aos nossos parceiros. Reforçamos que a medida não tem caráter pessoal ou discriminatório, mas decorre unicamente de critérios objetivos de risco comercial. Colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.
19	<p><b>Oregon Farmaceutica Ltda</b>  <b>CNPJ: 06.027.816/0002-76</b>                  SERRA - ES                  Cristiane Dias Olivetti                  (21) 96434-4678                  cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	
20	<p><b>Phytocare Farmácia De Manipulação Ltda</b>  <b>CNPJ: 66.088.139/0001-47</b>                  SAO PAULO - SP                  Wendy Serafim Taranto                  (11) 3772-6644                  wendy@phytocare.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 500,0000	4 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	
21	<p><b>Prati, Donaduzzi &amp; Cia Ltda</b>  <b>CNPJ: 73.856.593/0001-66</b>                  TOLEDO - PR                  Samantha Leticia Erber Greff                  samanta.greff@pratidonaduzzi.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 400,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	
22	<p><b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b>  <b>CNPJ: 09.944.371/0005-20</b>                  SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR                  Usuario Ws Sulmedic Comercio De Medicamen                  (00) 00000-0000                  rafael.motta@sulmedic.com  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 3.500,0000	1 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	-
23	<p><b>VIVA FARMACEUTICA SA</b>  <b>CNPJ: 10.447.355/0001-87</b>                  BELO HORIZONTE - MG                  Paula Costa                  paula@vivafarmaceutica.com.br  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 1.800,0000	2 dias após confirmação	04/08/2025	30 dcll	CIF	
24	<p><b>Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp</b>  <b>CNPJ: 27.937.508/0001-77</b>                  DUQUE DE CAXIAS - RJ                  cintia Domingues                  cintia.virtualfarma@gmail.com  <a href="#">Mais informações</a></p>	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	04/08/2025	a vista	CIF	

**Produto**

**ACETILCISTEINA 200MG/5G ENVELOPE**  
 Código: 008573

**Quantidade:** 400Unidade

**Marcas Preferidas:** -

**Justificativa**

Fornecedores não atingem faturamento mínimo;&nbsp;

**Informações de Última Compra**

01/08/2025

**Fornecedor:** Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

**Marca:** ACETILCISTEINA 200MG/5G 16 ENV 5G, PRATI DONADUZZI

**Preço Unitário:** 1,0432

**Respostas**

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	R\$ 0,7300	R\$ 292,0000	1	11419,0, PHYTCARE	11419,0 - 200mg 600mg - po - PHYTCARE	MANIPULADO -	
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 1,0432	R\$ 417,2800	16	ACETILCISTEINA 200MG/5G 16 ENV 5G, PRATI DONADUZZI	ACETILCISTEINA 200MG/5G 16 ENV 5G - 200MG/5G - ENVELOPE - GRANULADO - PRATI DONADUZZI ENVELOPE	Confirmado	Tatiane Nunes01/08/2025 16:42

Quantidade:	400,0
<b>08/05/2025</b>	
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Marca:	LAPON-CAIXA-CYSTEIN 200 MG SABOR LARANJA SACHE (SA)
Preço Unitário:	0,5301
Quantidade:	250,0
<b>17/12/2024</b>	
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Marca:	GEO LAB-CAIXA-CISTEIL 200 MG SABOR LARANJA ENV (S)
Preço Unitário:	0,6095
Quantidade:	500,0

<b>ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007846	
Quantidade:	500Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	SALICETIL, BRASTERAPICA
Preço Unitário:	0,0414
Quantidade:	500,0
<b>13/02/2025</b>	
Fornecedor:	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda
Marca:	673 - ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - CX,C/500 (50BLX10XSUL) - BRASTERAPICA
Preço Unitário:	0,0294
Quantidade:	500,0
<b>17/01/2025</b>	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda
Marca:	SALICETIL, BRASTERAPICA
Preço Unitário:	0,0470
Quantidade:	1000,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,0414	R\$ 20,7000	500	SALICETIL, BRASTERAPICA	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42

<b>AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000 ML</b> Código: 008479	
Quantidade:	100Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA, INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA
Preço Unitário:	4,0010
Quantidade:	100,0
<b>08/05/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA, INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA
Preço Unitário:	4,0000
Quantidade:	50,0
<b>27/08/2024</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA, INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA
Preço Unitário:	4,3000

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 4,0010	R\$ 400,1000	1	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA, INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	-	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 RIOQUIMICA	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 5,8244	R\$ 582,4400	12	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML CX C/12L - 83492, VIC PHARMA	CAIXA	-	-

Quantidade: 50,0

Quantidade:	50,0	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>ALCOOL 70% 100ML (COTO UMBILICAL) UN</b> Código: 008477 Quantidade: 1512Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025		Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 1,7480	R\$ 2,642,9760	24	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513, VIC PHARMA	CAIXA	-	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Fornecedor: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr Marca: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513, VIC PHARMA Preço Unitário: 1,7480 Quantidade: 1512,0 16/07/2025									
Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. Marca: ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 700MG/ML 100ML, VIC PHARMA Preço Unitário: 1,5400 Quantidade: 4008,0 02/06/2025									
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VIC PHARMA Preço Unitário: 1,5708 Quantidade: 816,0									

Quantidade:	400Unidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007853 Quantidade: 400Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 16/07/2025		J.a. Hospitalar Ltda	R\$ 538,0659	R\$ 215,226,3600	1	AMIODARONA CLOR GEN 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP 3 ML (HIPOLABOR) - - HIPOLABOR	Unidade	-	-
Fornecedor: Promefarma Representações Comerciais Ltda Marca: 7747 - AMIODARONA 200MG CPR AMIORON HOSP GEOLAB (CX500CPR) - - - GEOLAB Preço Unitário: 0,4000 Quantidade: 500,0 05/06/2025									
Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me Marca: +AMIODARONA 200MG C/30 CPR (GEN), ZYDUS Preço Unitário: 0,5377 Quantidade: 480,0 27/08/2024									
Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Marca: 3528 - AMIODARONA 200 MG - CX,C/500(50BLX10CP) - GEOLAB Preço Unitário: 0,4000 Quantidade: 500,0									

Quantidade:	500Unidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007856 Quantidade: 500Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025		Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,0276	R\$ 13,8000	500	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (BESILAPIN), GEOLAB	BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	(BESILAPIN) - 5mg - CP - COMPRIMIDO SIMPLES - GEOLAB CP	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. Marca: ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO - 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (BESILAPIN), GEOLAB Preço Unitário: 0,0276 Quantidade: 500,0 05/06/2025									
Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me Marca: ANLODIPINO 5MG C/30 CPR (GEN) - EMS Preço Unitário: 0,0843 Quantidade: 570,0									
Fornecedor: Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: ANLODIPINO 5MG (BESILAPIN) / GEOLAB Preço Unitário: R\$ 0,0384 Quantidade: R\$ 19,2000								Validade: 01/06/2026 -	
Fornecedor: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Marca: ANLODIPINO BESTILATO 5MG 30 CPS, PRATIDONADUZZI Preço Unitário: R\$ 0,1290 Quantidade: R\$ 64,5000									

<b>08/05/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
<b>Marca:</b>	GEOLAB-CAIXA-BESILAPIN 5 MG CP HOSP (S)
<b>Preço Unitário:</b>	0,0306
<b>Quantidade:</b>	500.0

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação																																						
7	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO</b> Código: 011009</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>600Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>01/08/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>ATENOLOL, PRATI DONADUZZI</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0551</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>600.0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>05/06/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Prati, Donaduzzi &amp; Cia Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>ATENOLOL, PRATI DONADUZZI</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0634</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>330.0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>08/05/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G)</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0551</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>600.0</td> </tr> </table>	<b>ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO</b> Código: 011009		<b>Quantidade:</b>	600Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>01/08/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	<b>Marca:</b>	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	<b>Preço Unitário:</b>	0,0551	<b>Quantidade:</b>	600.0	<b>05/06/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	<b>Marca:</b>	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	<b>Preço Unitário:</b>	0,0634	<b>Quantidade:</b>	330.0	<b>08/05/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	<b>Marca:</b>	PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G)	<b>Preço Unitário:</b>	0,0551	<b>Quantidade:</b>	600.0	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,0551	R\$ 33,0600	600	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	UNIDADE		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	<b>ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO</b> Código: 011009																																														
	<b>Quantidade:</b>	600Unidade																																													
<b>Marcas Preferidas:</b>	-																																														
<b>Informações de Última Compra</b>																																															
<b>01/08/2025</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.																																														
<b>Marca:</b>	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI																																														
<b>Preço Unitário:</b>	0,0551																																														
<b>Quantidade:</b>	600.0																																														
<b>05/06/2025</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda																																														
<b>Marca:</b>	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI																																														
<b>Preço Unitário:</b>	0,0634																																														
<b>Quantidade:</b>	330.0																																														
<b>08/05/2025</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA																																														
<b>Marca:</b>	PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G)																																														
<b>Preço Unitário:</b>	0,0551																																														
<b>Quantidade:</b>	600.0																																														
		Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,0667	R\$ 40,0200	30	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		-																																						

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação																																						
8	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007858</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>01/08/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Nova Medicamentos Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>AZITROMICINA, PHARLAB</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,7000</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500.0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>16/07/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Promefarma Representações Comerciais Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>129193 - AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA (CX300CPR) - - MEDQUIMICA</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,7400</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>600.0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>27/08/2024</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>AZITROMICINA, TEUTO BRAS.</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>1,0500</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>501.0</td> </tr> </table>	<b>AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007858		<b>Quantidade:</b>	500Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>01/08/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Nova Medicamentos Ltda	<b>Marca:</b>	AZITROMICINA, PHARLAB	<b>Preço Unitário:</b>	0,7000	<b>Quantidade:</b>	500.0	<b>16/07/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Promefarma Representações Comerciais Ltda	<b>Marca:</b>	129193 - AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA (CX300CPR) - - MEDQUIMICA	<b>Preço Unitário:</b>	0,7400	<b>Quantidade:</b>	600.0	<b>27/08/2024</b>		<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	<b>Marca:</b>	AZITROMICINA, TEUTO BRAS.	<b>Preço Unitário:</b>	1,0500	<b>Quantidade:</b>	501.0	Nova Medicamentos Ltda	R\$ 0,7000	R\$ 350,0000	5	AZITROMICINA, PHARLAB	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	<b>AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007858																																														
	<b>Quantidade:</b>	500Unidade																																													
	<b>Marcas Preferidas:</b>	-																																													
	<b>Informações de Última Compra</b>																																														
<b>01/08/2025</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	Nova Medicamentos Ltda																																														
<b>Marca:</b>	AZITROMICINA, PHARLAB																																														
<b>Preço Unitário:</b>	0,7000																																														
<b>Quantidade:</b>	500.0																																														
<b>16/07/2025</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	Promefarma Representações Comerciais Ltda																																														
<b>Marca:</b>	129193 - AZITROMICINA 500MG CPR (G) MEDQUIMICA (CX300CPR) - - MEDQUIMICA																																														
<b>Preço Unitário:</b>	0,7400																																														
<b>Quantidade:</b>	600.0																																														
<b>27/08/2024</b>																																															
<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda																																														
<b>Marca:</b>	AZITROMICINA, TEUTO BRAS.																																														
<b>Preço Unitário:</b>	1,0500																																														
<b>Quantidade:</b>	501.0																																														
		Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 1,0500	R\$ 525,0000	10	AZITROMICINA, TEUTO BRAS.	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3		-																																						
		Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 1,5580	R\$ 779,0000	5	AZITROMICINA, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5		-																																						

		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação																						
9	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>BROMOPRIDA 10MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA - UM: UN</b> Código: 007450</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>1000Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>01/08/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA, UNIAO QUIMICA</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>1,2330</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>1000.0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>24/06/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</td> </tr> </table>	<b>BROMOPRIDA 10MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA - UM: UN</b> Código: 007450		<b>Quantidade:</b>	1000Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>01/08/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Marca:</b>	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA, UNIAO QUIMICA	<b>Preço Unitário:</b>	1,2330	<b>Quantidade:</b>	1000.0	<b>24/06/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 1,2330	R\$ 1.233,0000	50	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA, UNIAO QUIMICA	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	<b>BROMOPRIDA 10MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA - UM: UN</b> Código: 007450																														
	<b>Quantidade:</b>	1000Unidade																													
	<b>Marcas Preferidas:</b>	-																													
	<b>Informações de Última Compra</b>																														
<b>01/08/2025</b>																															
<b>Fornecedor:</b>	Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A																														
<b>Marca:</b>	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA, UNIAO QUIMICA																														
<b>Preço Unitário:</b>	1,2330																														
<b>Quantidade:</b>	1000.0																														
<b>24/06/2025</b>																															
<b>Fornecedor:</b>	Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A																														
		Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 1,2354	R\$ 1.235,4000	100	BROMOPRIDA, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INI CX 100 AMP VD AMB X 2 ML		-																						
		Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 1,3000	R\$ 1.300,0000	50	BROMOPRIDA, WASSER FARMA	5 MG/ML SOL INI CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		-																						
		Globalmed Distribuicao Ltda	R\$ 1,6600	R\$ 1.660,0000	50	BROMOPRIDA, WASSER FARMA	5 MG/ML SOL INI CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)		-																						



Marca:	CEFALEXINA, TEUTO
Preço Unitário:	0,7000
Quantidade:	500.0
<b>06/03/2025</b>	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	118311 - CEFALEXINA 500MG CPS GEL DURA (G) UQ (CX10CPS) -- - UNIAO Q.
Preço Unitário:	0,5500
Quantidade:	200.0
<b>17/12/2024</b>	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	118311 - CEFALEXINA 500MG CPS GEL DURA (G) UQ (CX10CPS) -- - UNIAO Q.
Preço Unitário:	0,7000
Quantidade:	100.0

Produtos Medico Hospitalares S/A

GEN UNIAO QUIMICA, UNIAO

CPS GEN UNIAO QUIMICA

<b>CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR (IM/EV)</b> Código: 008930	
Quantidade:	500Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca:	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG-BLAU-CX
Preço Unitário:	3,7500
Quantidade:	500.0
<b>16/07/2025</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.
Preço Unitário:	4,0000
Quantidade:	1000.0
<b>24/06/2025</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	AMPLOSPEC, BIOQUIMICO
Preço Unitário:	4,4391
Quantidade:	1000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 3,7500</b>	<b>R\$ 1.875,0000</b>	<b>100</b>	<b>CEFTRIAXONA DISSODICA</b>	<b>CX</b>	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
ANCORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 4,3500	R\$ 2.175,0000	100	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, BLAU	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 4,7500	R\$ 2.375,0000	50	CEFTRIAXONA DISSODICA, TEUTO BRAS.	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	-	-
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 5,0654	R\$ 2.532,7000	1	CEFTRIAXONA 1G INJ I.V GENERICO CX C/100 - CEFTRIAXONA 1G INJ I.V (GENERICO) / BLAU	FL	Validade: 01/10/2026	-

<b>CETOPROFENO 100MG PO P/ SOL, INJ F/A - (ENDOVENOSO) EV</b> Código: 007457	
Quantidade:	800Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca:	ARTRINID IV 100MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX
Preço Unitário:	3,4900
Quantidade:	800.0
<b>16/07/2025</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário:	3,1900
Quantidade:	1500.0
<b>24/06/2025</b>	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG, TEUTO
Preço Unitário:	3,5911
Quantidade:	1500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 3,4900</b>	<b>R\$ 2.792,0000</b>	<b>50</b>	<b>ARTRINID IV 100MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX</b>	<b>CX</b>	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 3,5081	R\$ 2.806,4800	50	ARTRINID 100MG CX C/50FA IV, UNIAO QUIMICA	-	-	-
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 3,5911	R\$ 2.872,8800	50	CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG, TEUTO	CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG - 100MG - SOLUCAO INJETAVEL - TEUTO	-	-
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 3,6000	R\$ 2.880,0000	30	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA, CRISTALIA	-	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV - GEN AD CRISTALIA	-
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 4,7500	R\$ 3.800,0000	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	-	-
Amazonas Hospitalar Ltda	R\$ 5,3500	R\$ 4.280,0000	50	ARTRINID IV - 100mg - UNIAO QUIMICA - Po Liofilo Injetavel - ARTRINID IV - UNIAO QUIMICA	Frasco/Ampola	-	-

<b>CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007875	
Quantidade:	210Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Nova Medicamentos

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 0,4300</b>	<b>R\$ 90,3000</b>	<b>30</b>	<b>BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, RANBAXY</b>	<b>75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30</b>	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E	R\$ 0,5900	R\$ 123,9000	30	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, ACCORD	UNIDADE	-	-

Marca:	Ltda BISSULFATO DE CLOPIDOGREL, RANBAXY	Material Hospitalar Ltda
Preço Unitário:	0,4300	
Quantidade:	210.0	
<b>07/04/2025</b>		
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda	
Marca:	130358 - CLOPIDOGREL 75MG CPR REV (G) HYPERA (CX28CPR) - - - HYPERA	
Preço Unitário:	1,0500	
Quantidade:	224.0	

<b>CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLA - UM: UN</b> Código: 007465	
Quantidade:	10000Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX
Preço Unitário:	0,1899
Quantidade:	10000.0
<b>16/07/2025</b>	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML, FARMACE
Preço Unitário:	0,1950
Quantidade:	10000.0
<b>08/05/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE, FARMACE IND, QUIMICO FARM, CEARENSE LTDA
Preço Unitário:	0,2040
Quantidade:	10000.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,1899	R\$ 1,899,0000	200	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX	CX	-	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,1900	R\$ 1.900,0000	200	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	-	-
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 0,2003	R\$ 2.003,0000	200	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN, FARMARIN	-	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 0,2500	R\$ 2.500,0000	200	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO, EQUIPLEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	-	-

<b>CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO - FRASCO</b> Código: 008157	
Quantidade:	2016Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL, BASAL
Preço Unitário:	3,9700
Quantidade:	2016.0
<b>16/07/2025</b>	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO, EUROFARMA
Preço Unitário:	4,6900
Quantidade:	1200.0
<b>23/04/2025</b>	
Fornecedor:	Fortimed Distribuidora De Material Medico E Medicamentos Ltda
Marca:	CLOR SODIO 0,9% 500ML FR FARMARIN, FARMARIN
Preço Unitário:	4,6800
Quantidade:	800.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 3,9700	R\$ 8,003,5200	24	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL, BASAL	-	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 4,2950	R\$ 8.658,7200	24	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-FR	FR	-	-
Copermed Comercial Importadora Ltda	R\$ 4,5500	R\$ 9.172,8000	25	Soro Fisiologico 0,9% Frasco Isento de PVC e Latex 500ml, COPERMED	-	Soro Fisiologico 0,9% Frasco Isento de PVC e Latex 500ml - 0,9% - SPGV Solucao Parenteral de grande volume - COPERMED	-
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 4,6000	R\$ 9.273,6000	24	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO, EUROFARMA	-	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO - . - Caixa - . - EUROFARMA Caixa	-
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	R\$ 4,7900	R\$ 9.656,6400	25	CLORETO 9% 500 ML, FARMA VISION	-	9% 500 ML - 500ML - CX - FRASCO - FARMA VISION CX	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 5,0000	R\$ 10.080,0000	24	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24FR S.F, EQUIPLEX	CX	-	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
18	<b>CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100 ML SIST FECHADO - FRASCO</b> Código: 008158 Quantidade: 2520Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda				SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-FR	FR -	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 2,9500	R\$ 7.434,0000	50	JP FISIOLÓGICO, J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	-
	Marca:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 2,9600	R\$ 7.459,2000	60	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	-
	Preço Unitário:							
	Quantidade:	2520.0						
	11/03/2025							
	Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda	R\$ 2,9900	R\$ 7.534,8000	60	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - FARMACIA VISION	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - FRASCO - FARMACIA VISION	-
	Marca:	9413 - FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FARMACE (CX60FR) - - - FARMACE					9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	-
	Preço Unitário:	2,8000						
	Quantidade:	2040.0						
	06/03/2025							
	Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda						
	Marca:	9413 - FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FARMACE (CX60FR) - - - FARMACE						
	Preço Unitário:	2,8000						
	Quantidade:	1500.0						

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
19	<b>CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUE BUCAL 1000 ML UN</b> Código: 008997 Quantidade: 10Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda - Pr	R\$ 32,0973	R\$ 320,9730	1	CHLORCLEAR 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 1000ML CX C/1 FR, VIC PHARMA	CAIXA -	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Marca:	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda - Pr						
	Preço Unitário:	32,0973						
	Quantidade:	10.0						
	08/05/2025							
	Fornecedor:	Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me						
	Marca:	CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 1000ML (CHLORDENT) - VIC PHARMA - VIC PHARMA						
	Preço Unitário:	19,6500						
	Quantidade:	15.0						
	07/04/2025							
	Fornecedor:	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG.						
	Marca:	INDALABOR						
	Preço Unitário:	16,2864						
	Quantidade:	15.0						

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
20	<b>CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML EV IM AMPOLA 10ML</b> Código: 014347 Quantidade: 200Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda - Pr	R\$ 69,8400	R\$ 13.968,0000	25	KETAMIN, CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 85,1000	R\$ 17.020,0000	25	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML 25 F/A CRISTALIA KETAMIN ( C1 ), CRISTALIA	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML 25 F/A CRISTALIA KETAMIN (ESCETAMINA) ( C1 ) EXCLUSIVO	-
	Marca:	Comercial Cirúrgica Rioclaresense Ltda - Pr						
	Preço Unitário:	69,8400						
	Quantidade:	200.0						
	23/07/2024							
	Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA						
	Marca:	CRISTALIA-CAIXA C/ 25-KETAMIN NP 50 MG/ML						

Preço Unitário:	IV/IM 2ML AMP (S) 18,3256
Quantidade:	200.0
<b>22/04/2024</b>	
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	KETAMIN 50MG/ML 25FAM 10ML- CRISTALIA, CRISTALIA
Preço Unitário:	84,8286
Quantidade:	200.0

<b>DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL. INJ. 2ML FR/AMP</b> Código: 007960	
Quantidade:	400Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN CRISTALIA (C1), CRISTALIA
Preço Unitário:	6,8300
Quantidade:	400.0
<b>06/03/2025</b>	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	12548 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML IV 2ML C1 (G) UQ (CX5FA) 200MCG/2ML - - - UNIAO Q.
Preço Unitário:	7,4000
Quantidade:	350.0
<b>13/02/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA
Preço Unitário:	7,3700
Quantidade:	350.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</b>	<b>R\$ 6,8300</b>	<b>R\$ 2.732,0000</b>	<b>5</b>	<b>DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN CRISTALIA (C1), CRISTALIA</b>	-	<b>DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 5 F/A IV GEN CRISTALIA (C1)</b>	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 10,8000	R\$ 4.320,0000	5	SIMBILEX, ACHE	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	-	-
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 12,6000	R\$ 5.040,0000	5	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, CRISTALIA	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	-	-
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	R\$ 13,9800	R\$ 5.592,0000	1	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, UNIAO QUIMICA	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	-	-

<b>DIMENIDRATO+ASSOCIACAO (DL) SOL. INJ. 10ML AMP EV</b> Código: 007477	
Quantidade:	200Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca:	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML-TAKEDA - FILIAL 01-CX
Preço Unitário:	7,3900
Quantidade:	200.0
<b>16/07/2025</b>	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	DRAMIN B6 DL, COSMED
Preço Unitário:	7,3500
Quantidade:	600.0
<b>24/06/2025</b>	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA, COSMED
Preço Unitário:	7,2560
Quantidade:	200.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 7,3900</b>	<b>R\$ 1.478,0000</b>	<b>100</b>	<b>DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML-TAKEDA - FILIAL 01-CX</b>	-	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
VIVA FARMACEUTICA SA	R\$ 7,4500	R\$ 1.490,0000	100	DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN, HYPERA S/A	DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN - AMPOLA - AMPOLA - HYPERA S/A	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 7,9000	R\$ 1.580,0000	100	DRAMIN B6 DL, COSMED	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	-	-
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 7,9210	R\$ 1.584,2000	100	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA, COSMED	-	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA	-
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	R\$ 9,9900	R\$ 1.998,0000	100	DRAMIN, COSMED	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC)	-	-
Nova Medicamentos Ltda	R\$ 11,0000	R\$ 2.200,0000	100	DRAMIN B6 DL, COSMED	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	-	-
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 11,0000	R\$ 2.200,0000	100	DRAMIN B6 DL, COSMED	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	-	-
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 15,7000	R\$ 3.140,0000	100	DRAMIN B6 DL, COSMED	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC)	-	-

<b>DIMETICONA / SIMETICONA GOTAS 75MG P/ML FR 10ML - UM: UN</b>	
---	--

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

Código: 007881	
Quantidade:	200Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Nova Medicamentos Ltda
Marca:	SIMETICONA, CIMED
Preço Unitário:	1,2800
Quantidade:	200,0
08/05/2025	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	8932 - SIMETICONA 75MG/ML 10ML (G) HIPOLABOR (CX200FR) - - - HIPOLABOR
Preço Unitário:	1,2500
Quantidade:	400,0
07/04/2025	
Fornecedor:	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG.
Marca:	SIMETICONA, PRATI DONADUZZI
Preço Unitário:	1,2782
Quantidade:	400,0

<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	R\$ 1,2800	R\$ 256,0000	1	<b>SIMETICONA, CIMED</b>	<b>75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML</b>	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 2,9100	R\$ 582,0000	1	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML - PRATIDONAUZZI	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML - Frasco - EMULSAO - PRATIDONAUZZI Frasco	-

<b>EFEDRINA 50MG/ML SOL. INJ. 1ML AMP. EV/IM/SUBCLT</b> Código: 007481	
Quantidade:	300Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	EFEDRIN, CRISTALIA
Preço Unitário:	4,9200
Quantidade:	300,0
16/07/2025	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	ADREN, HIPOLABOR
Preço Unitário:	0,8500
Quantidade:	800,0
05/06/2025	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	ADREN, HIPOLABOR
Preço Unitário:	0,9106
Quantidade:	300,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr</b>	<b>R\$ 4,9200</b>	<b>R\$ 1.476,0000</b>	<b>100</b>	<b>EFEDRIN, CRISTALIA</b>	<b>50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)</b>	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 5,3000	R\$ 1.590,0000	25	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFEDRINE, UNIAO QUIMICA	EFEDRINA 50MG/ML 1ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFEDRINE	-	-
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 6,4445	R\$ 1.933,3500	1	Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	EFEDRINA 50MG/ML 1ML GENERICO C/50 AMP - EFEDRINA 50MG/ML 1ML (GENERIC) / HIPOLABOR	AP	Validade: 01/11/2025
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 8,8900	R\$ 2.667,0000	25	UNIFEDRINE, UNIAO QUIMICA	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	-	-

<b>ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007885	
Quantidade:	500Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	MALEATO DE ENALAPRIL, ONEFARMA
Preço Unitário:	0,0359
Quantidade:	500,0
08/05/2025	
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Marca:	1FARMA-CAXA-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)
Preço Unitário:	0,0388
Quantidade:	500,0
07/04/2025	
Fornecedor:	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda
Marca:	7797 - ENALAPRIL MALEATO 10,0 MG - CX.C/60 COM - BIOLAB(VU)

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</b>	<b>R\$ 0,0359</b>	<b>R\$ 17,9500</b>	<b>500</b>	<b>MALEATO DE ENALAPRIL, ONEFARMA</b>	<b>10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500</b>	-	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>

Preço Unitário:	0,0324
Quantidade:	240,0

<b>ENOXAPARINA 20MG SOL. INJ. 0,2ML SERINGA SUBCUT.</b> Código: 007482		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b>	300Unidade	VIVA FARMACEUTICA SA	R\$ 10,5000	R\$ 3.150,0000	10	GHEMAXAN, BIOMM	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANCA	-	-
<b>Marcas Preferidas:</b>	-								
<b>Justificativa</b>									
Fornecedores não atingem faturamento mínimo;&nbsp;									
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM		R\$ 11,1700	R\$ 3.351,0000	10	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM	-	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
<b>Preço Unitário:</b>	11,1700	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 15,2900	R\$ 4.587,0000	2	CUTENOX, MYLAN	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANCA	-	-
<b>Quantidade:</b>	300,0	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 15,7000	R\$ 4.710,0000	10	VOLARE, ACHE	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANCA	-	-
16/07/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr								
<b>Marca:</b>	VOLARE, ACHE								
<b>Preço Unitário:</b>	11,0000								
<b>Quantidade:</b>	600,0								
08/05/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM								
<b>Preço Unitário:</b>	11,3750								
<b>Quantidade:</b>	400,0								

<b>ENOXAPARINA 60MG/0,6ML</b> Código: 011018		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b>	100Unidade	VIVA FARMACEUTICA SA	R\$ 18,6000	R\$ 1.860,0000	10	GHEMAXAN, BIOMM	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANCA	-	-
<b>Marcas Preferidas:</b>	-								
<b>Justificativa</b>									
Fornecedores não atingem faturamento mínimo;&nbsp;									
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM		R\$ 19,9000	R\$ 1.990,0000	10	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM	-	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
<b>Preço Unitário:</b>	19,9000	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 23,6600	R\$ 2.366,0000	2	CUTENOX, MYLAN	UNIDADE	-	-
<b>Quantidade:</b>	100,0	Amazonas Hospitalar Ltda	R\$ 25,7600	R\$ 2.576,0000	2	HEPTRIS - 100mg/ml - 0,6ML - MYLAN - Solucao Injetavel - HEPTRIS - MYLAN	Seringa	-	-
24/06/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM		R\$ 28,1000	R\$ 2.810,0000	2	VOLARE, ACHE	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANCA	-	-
<b>Preço Unitário:</b>	18,8000								
<b>Quantidade:</b>	200,0								
08/05/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER DISP. SEG. (HEPTRIS) - MYLAN - MYLAN								
<b>Preço Unitário:</b>	17,9950								
<b>Quantidade:</b>	300,0								

<b>ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMP, EV/IM</b> Código: 007484		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b>	300Unidade	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 0,9150	R\$ 274,5000	100	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA	-	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
<b>Marcas Preferidas:</b>	-								
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Dimaster - Comercio de Produtos		R\$ 0,9200	R\$ 276,0000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA,	20MG/ML SOL INJ CX	-	-

<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Hospitalares Ltda.
<b>Marca:</b>	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
<b>Preço Unitário:</b>	0,9150	R\$ 0,9950
<b>Quantidade:</b>	300.0	R\$ 298,5000
<b>07/04/2025</b>		
<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	
<b>Marca:</b>	HYPOFARMA-CAIXA-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G)	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
<b>Preço Unitário:</b>	1,0411	R\$ 1,0872
<b>Quantidade:</b>	200.0	R\$ 326,1600
<b>06/03/2025</b>		
<b>Fornecedor:</b>	Promefarma Representações Comerciais Ltda	
<b>Marca:</b>	12297 - ESCOPOLAMINA 20MG/1ML IM/IV/SC (G) FARMACE (CX100AMP) - - - FARMACE	Globalmed Distribuição Ltda
<b>Preço Unitário:</b>	1,1000	R\$ 1,4500
<b>Quantidade:</b>	200.0	R\$ 435,0000

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Hospitalares Ltda.	R\$ 0,9950	R\$ 298,5000	100	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	100 AMP VD AMB X 1ML		
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 1,0872	R\$ 326,1600	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, HIPOLABOR	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML		
Globalmed Distribuição Ltda	R\$ 1,4500	R\$ 435,0000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML		

<b>ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO - UM: UN</b>	
Código: 007892	
<b>Quantidade:</b>	300Unidade
<b>Marcas Preferidas:</b>	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>05/06/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda
<b>Marca:</b>	ESPIRONOLACTONA, GEOLAB
<b>Preço Unitário:</b>	0,9800
<b>Quantidade:</b>	270.0
<b>27/08/2024</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Servimed Comercial Ltda - SP
<b>Marca:</b>	ESPIRONOLACTONA 50 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
<b>Preço Unitário:</b>	0,3647
<b>Quantidade:</b>	500.0
<b>24/06/2024</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
<b>Marca:</b>	EMS
<b>Preço Unitário:</b>	0,3278
<b>Quantidade:</b>	210.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	0,9800	270.0					
Servimed Comercial Ltda - SP	0,3647	500.0					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	0,3278	210.0					

<b>FLUCONAZOL 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO/BOLSA - UM: UN</b>	
Código: 007488	
<b>Quantidade:</b>	180Unidade
<b>Marcas Preferidas:</b>	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
<b>01/08/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
<b>Marca:</b>	FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR, HALEX ISTAR
<b>Preço Unitário:</b>	6,7200
<b>Quantidade:</b>	180.0
<b>24/06/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
<b>Marca:</b>	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA
<b>Preço Unitário:</b>	7,0300
<b>Quantidade:</b>	204.0
<b>27/08/2024</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Servimed Comercial Ltda - SP
<b>Marca:</b>	FLUCONAZOL 2MG/ML INJ INF IV 6BS 100M HG CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS
<b>Preço Unitário:</b>	12,7700
<b>Quantidade:</b>	300.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 6,7200	R\$ 1,209,6000	60	FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR, HALEX ISTAR	FLUCONAZOL 200MG 100ML 60BO GEN HALEX ISTAR		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
31	<b>FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007894 Quantidade: 280Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda						
	Marca:	FUROSEMIDA 40MG 20 CPS, PRATI-DONADUZZI						
	Preço Unitário:	0,0685						
	Quantidade:	280,0						
	05/06/2025							
	Fornecedor:	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda						
	Marca:	FUROSEMIDA 40MG 20 CPS, PRATI-DONADUZZI						
	Preço Unitário:	0,0655						
	Quantidade:	340,0						
02/06/2025								
Fornecedor:	Soma PR Produtos Hospitalares BROMETO DE IPRATROPIO, PRATI DONADUZZI							
Marca:	Soma PR Produtos Hospitalares BROMETO DE IPRATROPIO, PRATI DONADUZZI							
Preço Unitário:	0,5710							
Quantidade:	500,0							
32	<b>FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. 2ML AMP EV/IM</b> Código: 007490 Quantidade: 1500Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	VIVA FARMACEUTICA SA						
	Marca:	FUROSEMIDA, SANTISA						
	Preço Unitário:	0,6400						
	Quantidade:	1500,0						
	24/06/2025							
	Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A						
	Marca:	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA						
	Preço Unitário:	0,5870						
	Quantidade:	2000,0						
08/05/2025								
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A							
Marca:	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA							
Preço Unitário:	0,6000							
Quantidade:	2000,0							
33	<b>HEPARINA 5000UI/ 0,25ML SOL. INJ. AMP. SUBCUTANEA</b> Código: 007495 Quantidade: 500Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025							
	Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.						
	Marca:	LARINGEX, HIPOLABOR						
	Preço Unitário:	5,4000						
	Quantidade:	500,0						
	16/07/2025							
	Fornecedor:	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda						
	Marca:	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL, CRISTALIA						
	Preço Unitário:	7,0700						
	Quantidade:	25,0						
24/06/2025								
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr							
Marca:	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML, HIPOLABOR							
Preço Unitário:	7,2200							
Quantidade:	50,0							
08/05/2025								
Fornecedor:	Globalmed Distribuição Ltda							
Marca:	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML, HIPOLABOR							
Preço Unitário:	7,3100							
Quantidade:	50,0							
24/06/2025								
Fornecedor:	Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda							
Marca:	HEPARINA 5.000UI 0,25ML SUBC. (PARINEX) - HEPARINA 5.000UI AP 0,25ML SUBC. (PARINEX) / HIPOLABOR							
Preço Unitário:	9,6218							
Quantidade:	1,0							

Marca:	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA), SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA
Preço Unitário:	5,1500
Quantidade:	600.0

HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007896		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 120Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025		<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 0,4100</b>	<b>R\$ 49,2000</b>	<b>60</b>	<b>APRESOLINA, NOVARTIS</b>	<b>25 MG DRG CT BL AL/AL X 60</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Fornecedor: Nova Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: APRESOLINA, NOVARTIS Preço Unitário: 0,4100 Quantidade: 120.0 08/05/2025		Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,5900	R\$ 70,8000	60	APRESOLINA, NOVARTIS	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60	-	-
Fornecedor: Nova Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: APRESOLINA, NOVARTIS Preço Unitário: 0,5900 Quantidade: 1380.0 03/01/2025		Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,8500	R\$ 102,0000	60	APRESOLINA, NOVARTIS	PC	-	-
Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA Marca: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Preço Unitário: 0,4743 Quantidade: 100.0									

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007898		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 330Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025		<b>Prati, Donaduzzi &amp; Cia Ltda</b>	<b>R\$ 0,0677</b>	<b>R\$ 22,3410</b>	<b>30</b>	<b>HIDROCLOROTIAZIDA PRATI DONADUZZI</b>	<b>25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Fornecedor: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Marca: HIDROCLOROTIAZIDA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0677 Quantidade: 330.0 05/06/2025									
Fornecedor: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Marca: HIDROCLOROTIAZIDA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,0644 Quantidade: 330.0 27/08/2024									
Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Marca: CIMED-CAIXA-HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) Preço Unitário: 0,0272 Quantidade: 500.0									

HIDROCORTISONA 100MG SOL. INJ. FR-AMP EV/IM Código: 007498		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 500Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025		<b>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</b>	<b>R\$ 3,1560</b>	<b>R\$ 1.578,0000</b>	<b>50</b>	<b>HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL BLAU - ARISCORTEN, BLAU</b>	<b>HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL BLAU ARISCORTEN</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL BLAU ARISCORTEN, BLAU Preço Unitário: 3,1560 Quantidade: 500.0 24/06/2025		Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 3,1770	R\$ 1.588,5000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	UNIDADE	-	-
Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. Marca: ANDROCORTIL, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 3,3000 Quantidade: 3000.0 05/06/2025		Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 3,2900	R\$ 1.645,0000	50	ANDROCORTIL 100MG-LABORATORIO TEUTO-CX	CX	-	-
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL IM/IV Preço Unitário: 3,1560 Quantidade: 500.0		Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 3,3670	R\$ 1.683,5000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	-	-
Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. Marca: ANDROCORTIL, TEUTO BRAS. Preço Unitário: 3,3000 Quantidade: 3000.0		Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 3,7000	R\$ 1.850,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	UNIDADE	-	-

	TEUTO ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.
Preço Unitário:	2,8000
Quantidade:	1000,0

INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML FRASCO-AMPOLA - UM: UN Código: 007503		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	10Unidade	<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 35,0000</b>	<b>R\$ 350,0000</b>	<b>1</b>	<b>NOVOLIN N, NOVONORDISK</b>	<b>UNIDADE</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
<b>Marcas Preferidas:</b> -									
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Nova Medicamentos Ltda	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 44,0000	R\$ 440,0000	10	INSULATARD, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		-
<b>Marca:</b>	NOVOLIN N, NOVONORDISK	Globalmed Distribuição Ltda	R\$ 45,0000	R\$ 450,0000	1	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		-
<b>Preço Unitário:</b>	35,0000	JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 56,0000	R\$ 560,0000	1	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		-
<b>Quantidade:</b>	10,0	Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 60,5000	R\$ 605,0000	10	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		-
23/07/2024		Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	R\$ 69,9900	R\$ 699,9000	1	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	UN		-
<b>Fornecedor:</b>	Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli								
<b>Marca:</b>	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA NPH, BAHIAFARMA								
<b>Preço Unitário:</b>	36,0000								
<b>Quantidade:</b>	10,0								
22/04/2024									
<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda								
<b>Marca:</b>	INSULATARD, NOVO NORDISK								
<b>Preço Unitário:</b>	35,9800								
<b>Quantidade:</b>	10,0								

INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML FRASCO-AMPOLA - UM UN Código: 007504		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	20Unidade	JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 103,0000	R\$ 2.060,0000	1	NOVOLIN R, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		-
<b>Marcas Preferidas:</b> -									
<b>Justificativa</b>									
Fornecedores não atingem faturamento mínimo;&nb									
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	<b>Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda</b>	<b>R\$ 105,0000</b>	<b>R\$ 2.100,0000</b>	<b>1</b>	<b>HUMULIN R, ELI LILLY</b>	<b>1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
<b>Marca:</b>	HUMULIN R, ELI LILLY	Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	R\$ 110,0000	R\$ 2.200,0000	1	INSULINA HUMANA REGULAR, NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR - 100ui/ml - Caixa - 100ui/ml - NOVO NORDISK Caixa		-
<b>Preço Unitário:</b>	105,0000	Globalmed Distribuição Ltda	R\$ 142,0000	R\$ 2.840,0000	1	INSULINA HUMANA REGULAR (NOVOLIN), NOVO NORDISK	INSULINA HUMANA REGULAR (NOVOLIN) - 10ml - CX - SOLUCAO INJETAVEL - NOVO NORDISK CX		-
<b>Quantidade:</b>	20,0	Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	R\$ 149,9900	R\$ 2.999,8000	1	NOVOLIN R, NOVO NORDISK	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML		-
23/07/2024		Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 155,0000	R\$ 3.100,0000	1	INSULINA REGULAR 100 UI/ML 10 ML, NOVO NORDISK	CAIXA		-
<b>Fornecedor:</b>	Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli	Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 223,4000	R\$ 4.468,0000	10	INSULINA HUMANA REGULAR AMPOLLA 10ML, NOVA NORDISK	UNID		-
<b>Marca:</b>	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA R, BAHIAFARMA								
<b>Preço Unitário:</b>	36,5000								
<b>Quantidade:</b>	30,0								
22/04/2024									
<b>Fornecedor:</b>	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda								
<b>Marca:</b>	INSULINA HUMANA REGULAR, NOVO NORDISK								
<b>Preço Unitário:</b>	37,8800								
<b>Quantidade:</b>	30,0								

ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG( SUBLINGUAL) COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007904		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	60Unidade	<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 0,3800</b>	<b>R\$ 22,8000</b>	<b>30</b>	<b>ISORDIL, SIGMA PHARMA</b>	<b>5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30</b>		<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
<b>Marcas Preferidas:</b> -									
<b>Informações de Última Compra</b>									
01/08/2025									
<b>Fornecedor:</b>	Nova Medicamentos Ltda								
<b>Marca:</b>	ISORDIL, SIGMA PHARMA								
<b>Preço Unitário:</b>	0,3800								
<b>Quantidade:</b>	60,0								
11/03/2024									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e								

	Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A
Marca:	ISORDIL, EMS SIGMA PHARMA
Preço Unitário:	0,2459
Quantidade:	120.0

LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL 120ML FRASCO - UM: UN Código: 007907		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	50Unidade								
Marcas Preferidas: -									
Informações de Última Compra									
01/08/2025									
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 3,8990	R\$ 194,9500	50	LACTULOSE XAROPE 120ML - LACTBEN, MAYBEN	LACTULOSE XAROPE 120ML - LACTBEN - FRASCO - CX - FRASCO - MAYBEN CX		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Marca:	LACTULOSE XAROPE 120ML - LACTBEN, MAYBEN	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 5,9900	R\$ 299,5000	1	LACTULIFE SABOR AMEIXA, NATULAB	667MG/ML FR. PLAS. 120ML		-
Preço Unitário:	3,8990								
Quantidade:	50.0								
11/03/2024									
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA								
Marca:	CIMED-FRASCO-LACTOLINEA 667MG/ML SOL 120 ML HOSP (SA)								
Preço Unitário:	5,2900								
Quantidade:	500.0								

LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007909		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	510Unidade								
Marcas Preferidas: -									
Informações de Última Compra									
01/08/2025									
Fornecedor:	Nova Medicamentos Ltda	Nova Medicamentos Ltda	R\$ 0,2500	R\$ 127,5000	30	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	LEVOTIROXINA SODICA - Capsula + Comprimido - MERCK Capsula + Comprimido		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Marca:	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK								
Preço Unitário:	0,2500								
Quantidade:	510.0								
17/12/2024									
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA								
Marca:	MERCK-CAIXA-EUTHYROX 25 MCG CP HOSP (S)								
Preço Unitário:	0,5208								
Quantidade:	800.0								
27/08/2024									
Fornecedor:	Servimed Comercial Ltda - SP								
Marca:	PURAN T4 25 MCG 30 CP R SANOFI AVENTIS LTDA								
Preço Unitário:	0,4360								
Quantidade:	510.0								

LIDOCAINA 2% GEL 30G TUBO - UM: UN Código: 008189		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	300Unidade								
Marcas Preferidas: -									
Informações de Última Compra									
01/08/2025									
Fornecedor:	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	R\$ 3,7500	R\$ 1.125,0000	1	7500,0, PHYTOCARE	7500,0 - 0,02 - gel - PHYTOCARE	MANIPULADO	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Marca:	7500,0, PHYTOCARE	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 4,1200	R\$ 1.236,0000	50	LIDOGEL, BRAINFARMA	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)		-
Preço Unitário:	3,7500	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 4,9000	R\$ 1.470,0000	50	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO - QUIMICA LIDOGEL HYPERA, BRAINFARMA	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA		-
Quantidade:	300.0	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 5,9900	R\$ 1.797,0000	1	LIDOGEL, BRAINFARMA	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G		-
16/07/2025									
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 6,2900	R\$ 1.887,0000	10	XYLESTESIN 2% (20MG/G) GELEIA ESTERIL-LABORATORIO CRISTALIA-CX	CX		-
Marca:	LIDOGEL, BRAINFARMA	Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda - Pr	R\$ 7,7685	R\$ 2.330,5500	10	XYLESTESIN, CRISTALIA	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC		-
Preço Unitário:	4,9900								
Quantidade:	200.0								
05/06/2025									
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
Marca:	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/DOS C/10								

Preço Unitário:	5,8500
Quantidade:	300,0

<b>LIDOCAINA SEM VASO 2% SOLUCAO INJ 20ML FR-AM - UM: UN</b> Código: 007510	
Quantidade:	300Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr
Marca:	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONODRATADO, HYPOFARMA
Preço Unitário:	4,6900
Quantidade:	300,0
08/05/2025	
Fornecedor:	Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me
Marca:	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) - HYPOFARMA
Preço Unitário:	1,3145
Quantidade:	400,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 4,6900	R\$ 1.407,0000	25	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONODRATADO, HYPOFARMA	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	-	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42

<b>LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007912	
Quantidade:	360Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G), NEOQUIMICA
Preço Unitário:	0,0360
Quantidade:	360,0
24/06/2025	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA, BRAINFARMA
Preço Unitário:	0,0397
Quantidade:	510,0
05/06/2025	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA, BRAINFARMA
Preço Unitário:	0,0398
Quantidade:	510,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,0360	R\$ 12,9600	30	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G), NEOQUIMICA	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) - - Caixa - - NEOQUIMICA Caixa	-	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 0,0397	R\$ 14,2920	30	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA, BRAINFARMA	-	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA	-
Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0488	R\$ 17,5680	1	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERIC) - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERIC) / SANOFI-MEDLEY	CP	Validade: 01/01/2026	-
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,0500	R\$ 18,0000	30	LOSARTANA POTASSICA, CIMED	50 MG COM REV CT BL AL PLUS PVDC OPC X 30	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 0,0515	R\$ 18,5400	450	ARARTAN, GEOLAB	50MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP)	-	-
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,0537	R\$ 19,3320	30	LOSARTANA POTASSICA, PRATI DONADUZZI	50 MG COM REV CT BL AL PLUS TRANS X 30	-	-

<b>MEROPENEM 1G PO P/SOL.INJ. FRA-AMP. EV</b> Código: 007514	
Quantidade:	700Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO, BIOCHIMICO
Preço Unitário:	16,8500
Quantidade:	700,0
06/03/2025	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	128715 - MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV (G) BLAU (CX25FR/A) - - BLAU

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 16,8500	R\$ 11.795,0000	25	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO, BIOCHIMICO	-	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 17,0800	R\$ 11.956,0000	25	MEROPENEM TRI-HIDRATADO, BIOCHIMICO	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	-	-
Hospidrogas Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 23,7559	R\$ 16.629,1300	1	MEROPENEM 1G INJ %28GENERICO%29 - MEROPENEM 1G INJ (GENERIC) / BLAU	FA	Validade: 01/11/2026	-

Preço Unitário:	15,0000
Quantidade:	900.0
13/02/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	MEROPENEM, BLAU
Preço Unitário:	15,6500
Quantidade:	900.0

<b>METFORMINA 850MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007914	
Quantidade:	300Unidade
Marcas Preferidas:	-
Informações de Última Compra	
01/08/2025	
Fornecedor:	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Marca:	CLORIDRATO DE METFORMINA, PRATI DONADUZZI
Preço Unitário:	0,1437
Quantidade:	300.0
07/04/2025	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	130049 - METFORMINA 850MG CPR (G) GEOLAB (CX500CPR) -- - GEOLAB
Preço Unitário:	0,1400
Quantidade:	500.0
23/07/2024	
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Marca:	GEOLAB-CAIXA-CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)
Preço Unitário:	0,2011
Quantidade:	500.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,1437	R\$ 43,1100	30	CLORIDRATO DE METFORMINA, PRATI DONADUZZI	CX		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,1685	R\$ 50,5500	1	METFORMINA 850MG GENERICO C/400 CPS CONV. 87/02 - METFORMINA 850MG (GENERICO) / PRATI	CO	Validade: 01/08/2026	-

<b>METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO</b> Código: 011027	
Quantidade:	300Unidade
Marcas Preferidas:	-
Informações de Última Compra	
06/03/2025	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	12222 - SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG XR CPR (G) ACCORD HYPERA (CX30CPR) --- HYPERA
Preço Unitário:	0,4000
Quantidade:	150.0
27/08/2024	
Fornecedor:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Marca:	CIMED-CAIXA-SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG CP (G)
Preço Unitário:	1,4876
Quantidade:	210.0
22/04/2024	
Fornecedor:	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
Marca:	NEO QUIMICA
Preço Unitário:	0,4692
Quantidade:	300.0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,1670	R\$ 96,8600	20	METRONIDAZOL, PRATI DONADUZZI	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Nova Medicamentos Ltda	R\$ 0,2300	R\$ 133,4000	20	HELMIZOL, TEUTO BRAS.	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		-

<b>METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO</b> Código: 015385	
Quantidade:	580Comprimido
Marcas Preferidas:	-
Informações de Última Compra	
01/08/2025	
Fornecedor:	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Marca:	METRONIDAZOL, PRATI DONADUZZI
Preço Unitário:	0,1670
Quantidade:	580.0
05/06/2025	
Fornecedor:	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Marca:	METRONIDAZOL, PRATI DONADUZZI

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,1670	R\$ 96,8600	20	METRONIDAZOL, PRATI DONADUZZI	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Nova Medicamentos Ltda	R\$ 0,2300	R\$ 133,4000	20	HELMIZOL, TEUTO BRAS.	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		-

Preço Unitário:	0,1610
Quantidade:	540,0
08/05/2025	
Fornecedor:	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda 2255 - METRONIDAZOL 250 MG - CX.C/600 (30BLX20CPR) - PRATI DONADUZZI
Preço Unitário:	0,1875
Quantidade:	600,0

METRONIDAZOL 500MG SOL. INJ SIST FECHADO EV Código: 007521	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 540Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025	<b>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</b>	R\$ 3,9990	R\$ 2.159,4600	60	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML, HALEXISTAR	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML - 100ML - SOLUCAO INJETAVEL - HALEXISTAR		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 4,0900	R\$ 2.208,6000	60	NIDAZOFARMA, FARMACE	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML		-
Marca: METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSA 100ML, HALEXISTAR	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 4,3800	R\$ 2.365,2000	60	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR, HALEX ISTAR		METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR	-
Preço Unitário: 3,9990 Quantidade: 540,0 24/06/2025								
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
Marca: METRONIDAZOL 5MG/ML 0100ML 50 BO GEN JP, J.P.								
Preço Unitário: 3,8842 Quantidade: 1000,0 02/06/2025								
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda								
Marca: METRONACK, B. BRAUN								
Preço Unitário: 4,2642 Quantidade: 300,0								

MICAFUNGINA 100MG PO P/SOL.INJ. FRASCO-AMP- EV Código: 018032	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025	<b>VIVA FARMACEUTICA SA</b>	R\$ 298,9000	R\$ 14.945,0000	1	MICAFUNGINA SODICA 100MG F/A 1UN-GEN, ACCORD	MICAFUNGINA SODICA 100MG F/A 1UN-GEN - F/A - CX - F/A - ACCORD CX		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 392,0000	R\$ 19.600,0000	1	MICAFUGINA 100MG PO LIOF 1 F/A ASTELLAS MYCAMINE, ACHE		MICAFUNGINA 100MG PO LIOF 1 F/A SANDOZ MYCAMINE (ABAIXO 25C)	-
Marca: MICAFUNGINA SODICA 100MG F/A 1UN-GEN, ACCORD	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 437,6700	R\$ 21.883,5000	1	MYCAMINE, ASTELLAS			-
Preço Unitário: 298,9000 Quantidade: 50,0 14/10/2024								
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A								
Marca: MICAFUNGINA 100MG PO LIOF 1 F/A ASTELLAS MYCAMINE, ACHE								
Preço Unitário: 416,9935 Quantidade: 30,0								

NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007926	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 112Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025	<b>Nova Medicamentos Ltda</b>	R\$ 0,2500	R\$ 28,0000	28	NITROFURANTOINA, TEUTO BRAS.	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda								
Marca: NITROFURANTOINA, TEUTO BRAS.								
Preço Unitário: 0,2500 Quantidade: 112,0 24/06/2024								
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG.								
Marca: MANTECORP								
Preço Unitário: 0,4241 Quantidade: 432,0								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
52	<b>NORADRENALINA 2MG/ML SOL.INJETAVEL 4ML AMP.INF.EV</b> Código: 007530 Quantidade: 2000Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR Preço Unitário: 0,9900 Quantidade: 2000.0 24/06/2024 Fornecedor: Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR Preço Unitário: 1,9700 Quantidade: 1000.0 11/06/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HYPOFARMA Preço Unitário: 2,0710 Quantidade: 2500.0							
	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 0,9900	R\$ 1.980,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP - VD AMB X 4ML		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 1,0400	R\$ 2.080,0000	50	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HIPOLABOR, HIPOLABOR	-	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HIPOLABOR	-
	Globalmed Distribuição Ltda	R\$ 1,1800	R\$ 2.360,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 1,2000	R\$ 2.400,0000	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML, HYPOFARMA	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML - "GENÉRICO" - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA CX		-
	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 1,5100	R\$ 3.020,0000	50	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, HIPOLABOR	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML		-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,6900	R\$ 3.380,0000	50	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML, HYPOFARMA	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML - "GENÉRICO" - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA CX		-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
53	<b>OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA - UM: UN</b> Código: 007927 Quantidade: 1008Unidade Marcas Preferidas: - <b>Justificativa</b> Fornecedor não atingem faturamento mínimo;&nbs; <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: UNIPRAZOL 20MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX Preço Unitário: 0,2150 Quantidade: 1008.0 16/07/2025 Fornecedor: Promefarma Representações Comerciais Ltda Marca: 128623 - OMEPRAZOL 20MG CPS OMPREL BELFAR (CX56CPS) --- BELFAR Preço Unitário: 0,1300 Quantidade: 2016.0 05/06/2025 Fornecedor: Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: OMENAX, GEOLAB Preço Unitário: 0,1090 Quantidade: 1512.0							
	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,1090	R\$ 109,8720	28	OMENAX, GEOLAB	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28		-
	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,2150	R\$ 216,7200	28	UNIPRAZOL 20MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX	CX		Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	R\$ 12,0000	R\$ 12.096,0000	1	13930.0, PHYTOCARE	13930.0 - 40mg - capsula - PHYTOCARE	MANIPULADO -	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
54	<b>ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML (BMG)</b> Código: 000216 Quantidade: 600Unidade Marcas Preferidas: - <b>Informações de Última Compra</b> 01/08/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA Preço Unitário: 0,9440 Quantidade: 600.0 24/06/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA Preço Unitário: 0,9372 Quantidade: 400.0							
	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 0,9440	R\$ 566,4000	50	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA, HYPOFARMA	-	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,9900	R\$ 594,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML		-
	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 1,1100	R\$ 666,0000	100	CLORID ONDANSETRONA D-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN, HIPOLABOR	Ampola		-
	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,2500	R\$ 750,0000	50	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, HYPOFARMA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML		-

<b>02/06/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Soma PR Produtos Hospitalares
<b>Marca:</b>	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA, HIPOLABOR
<b>Preço Unitário:</b>	1,0100
<b>Quantidade:</b>	500.0

Quantidade:	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007930</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>01/08/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) BELFAR PARAMOL, BELFAR LTDA.</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0641</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500.0</td> </tr> </table>								<b>PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007930		<b>Quantidade:</b>	500Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>01/08/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) BELFAR PARAMOL, BELFAR LTDA.	<b>Preço Unitário:</b>	0,0641	<b>Quantidade:</b>	500.0
<b>PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007930																									
<b>Quantidade:</b>	500Unidade																								
<b>Marcas Preferidas:</b>	-																								
<b>Informações de Última Compra</b>																									
<b>01/08/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A																								
<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) BELFAR PARAMOL, BELFAR LTDA.																								
<b>Preço Unitário:</b>	0,0641																								
<b>Quantidade:</b>	500.0																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>06/03/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>PARACETAMOL 500MG C/200 CPR (PARAMOL) - PARAMOL - BELFAR</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0830</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>200.0</td> </tr> </table>								<b>06/03/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500MG C/200 CPR (PARAMOL) - PARAMOL - BELFAR	<b>Preço Unitário:</b>	0,0830	<b>Quantidade:</b>	200.0								
<b>06/03/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me																								
<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500MG C/200 CPR (PARAMOL) - PARAMOL - BELFAR																								
<b>Preço Unitário:</b>	0,0830																								
<b>Quantidade:</b>	200.0																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>13/02/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Altermed Material Médico Hospitalar Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>PARACETAMOL 500 MG - CX.C/500 (50BLX10) - HIPOLABOR</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>0,0635</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500.0</td> </tr> </table>								<b>13/02/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500 MG - CX.C/500 (50BLX10) - HIPOLABOR	<b>Preço Unitário:</b>	0,0635	<b>Quantidade:</b>	500.0								
<b>13/02/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda																								
<b>Marca:</b>	PARACETAMOL 500 MG - CX.C/500 (50BLX10) - HIPOLABOR																								
<b>Preço Unitário:</b>	0,0635																								
<b>Quantidade:</b>	500.0																								

Quantidade:	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>PIPERACILINA+TAZO 4G+ 500MG PO P/ SOL INJ FR-AMP EV</b> Código: 007537</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>01/08/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM S/A</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>13,6200</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>500.0</td> </tr> </table>								<b>PIPERACILINA+TAZO 4G+ 500MG PO P/ SOL INJ FR-AMP EV</b> Código: 007537		<b>Quantidade:</b>	500Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>01/08/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM S/A	<b>Preço Unitário:</b>	13,6200	<b>Quantidade:</b>	500.0
<b>PIPERACILINA+TAZO 4G+ 500MG PO P/ SOL INJ FR-AMP EV</b> Código: 007537																									
<b>Quantidade:</b>	500Unidade																								
<b>Marcas Preferidas:</b>	-																								
<b>Informações de Última Compra</b>																									
<b>01/08/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A																								
<b>Marca:</b>	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN, BIOMM S/A																								
<b>Preço Unitário:</b>	13,6200																								
<b>Quantidade:</b>	500.0																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>07/04/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>F &amp; F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>TAZOMAZ, UNIAO QUIMICA</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>16,5000</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>1000.0</td> </tr> </table>								<b>07/04/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda	<b>Marca:</b>	TAZOMAZ, UNIAO QUIMICA	<b>Preço Unitário:</b>	16,5000	<b>Quantidade:</b>	1000.0								
<b>07/04/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda																								
<b>Marca:</b>	TAZOMAZ, UNIAO QUIMICA																								
<b>Preço Unitário:</b>	16,5000																								
<b>Quantidade:</b>	1000.0																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>06/03/2025</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>F &amp; F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA, UNIAO QUIMICA</td> </tr> <tr> <td><b>Preço Unitário:</b></td> <td>17,0000</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>800.0</td> </tr> </table>								<b>06/03/2025</b>		<b>Fornecedor:</b>	F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda	<b>Marca:</b>	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA, UNIAO QUIMICA	<b>Preço Unitário:</b>	17,0000	<b>Quantidade:</b>	800.0								
<b>06/03/2025</b>																									
<b>Fornecedor:</b>	F & F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda																								
<b>Marca:</b>	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA, UNIAO QUIMICA																								
<b>Preço Unitário:</b>	17,0000																								
<b>Quantidade:</b>	800.0																								

Quantidade:	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007937</td> </tr> <tr> <td><b>Quantidade:</b></td> <td>100Unidade</td> </tr> <tr> <td><b>Marcas Preferidas:</b></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Informações de Última Compra</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>27/08/2024</b></td> </tr> <tr> <td><b>Fornecedor:</b></td> <td>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> <td>HIPOLABOR-CADÁ-</td> </tr> </table>								<b>PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007937		<b>Quantidade:</b>	100Unidade	<b>Marcas Preferidas:</b>	-	<b>Informações de Última Compra</b>		<b>27/08/2024</b>		<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	<b>Marca:</b>	HIPOLABOR-CADÁ-
<b>PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007937																					
<b>Quantidade:</b>	100Unidade																				
<b>Marcas Preferidas:</b>	-																				
<b>Informações de Última Compra</b>																					
<b>27/08/2024</b>																					
<b>Fornecedor:</b>	INOVAMED HOSPITALAR LTDA																				
<b>Marca:</b>	HIPOLABOR-CADÁ-																				

	PREDNISONA 5 MG CP HOSP (G)
Preço Unitário:	0,0716
Quantidade:	500,0

QUETIAPINA 25 MG - COMPRIMIDO Código: 015460	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 600Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025 Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda Marca: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, GEOLAB Preço Unitário: 0,1400 Quantidade: 600,0 08/05/2025 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Marca: 8155 - QUETIAPINA 025 MG (C1) - CX.C/30(1BLX30CPR) - CIMED Preço Unitário: 0,1127 Quantidade: 300,0 17/12/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN EMS ( C1 ), EMS S/A Preço Unitário: 0,1700 Quantidade: 528,0	Nova Medicamentos Ltda BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 0,1400 R\$ 0,1700	R\$ 84,0000 R\$ 102,0000	30 30	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA, GEOLAB HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Comprimido -	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42 -	

RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO - UM: UN Código: 007988	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 420Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025 Fornecedor: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Marca: RISPERIDONA, PRATI DONADUZZI Preço Unitário: 0,1367 Quantidade: 420,0 06/03/2025 Fornecedor: Promefarma Representações Comerciais Ltda Marca: 118095 - RISPERIDONA 1MG CPR C1 VIVERDAL UQ (CX30CPR) - - - UNIAO Q. Preço Unitário: 0,1600 Quantidade: 300,0 13/02/2025 Fornecedor: Promefarma Representações Comerciais Ltda Marca: 118095 - RISPERIDONA 1MG CPR C1 VIVERDAL UQ (CX30CPR) - - - UNIAO Q. Preço Unitário: 0,1600 Quantidade: 210,0	Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	R\$ 0,1367	R\$ 57,4140	30	RISPERIDONA, PRATI DONADUZZI	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42	

SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG ENVELOPE UN Código: 008615	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 200Unidade Marcas Preferidas: - Informações de Última Compra 01/08/2025 Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda Marca: 16560,0, PHYTOCARE Preço Unitário: 1,4400 Quantidade: 200,0 05/06/2025 Fornecedor: Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda Marca: 16560,0, PHYTOCARE Preço Unitário: 1,4400 Quantidade: 200,0 07/04/2025 Fornecedor: Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: REPOFLOR, LEGRAND Preço Unitário: 3,7800 Quantidade: 204,0 Fornecedor: Promefarma Representações Comerciais Ltda	Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 1,4400 R\$ 2,2600 R\$ 3,2000	R\$ 288,0000 R\$ 452,0000 R\$ 640,0000	1 4 1	16560,0, PHYTOCARE REPOFLOR, EMS FLORENT, CIFARMA	16560,0 - 100mg 200mg 250mg - po - PHYTOCARE 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G 200 MG PO PREP EXTEMP CT 4 ENV AL/POLIET X 1 G	Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42 MANIPULADO - -	

Marca:	5438 - SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG/G SACHE 1G FLORATIL FQM (CX6ENV) - - FQM
Preço Unitário:	4,9900
Quantidade:	102,0

<b>SINVESTATINA 20 MG COMPRIMIDO - UM: UN</b> Código: 007945	
Quantidade:	500Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	SINVESTATINA 20MG COMPRIMIDO (G), CIMED
Preço Unitário:	0,0730
Quantidade:	500,0
05/06/2025	
Fornecedor:	Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda
Marca:	SINVESTATINA, MULTILAB
Preço Unitário:	0,1000
Quantidade:	540,0
08/05/2025	
Fornecedor:	Promefarma Representações Comerciais Ltda
Marca:	130109 - SINVESTATINA 20MG CPR (G) CIMED (CX400CPR) - - CIMED
Preço Unitário:	0,0800
Quantidade:	400,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</b>	<b>R\$ 0,0730</b>	<b>R\$ 36,5000</b>	<b>500</b>	<b>SINVESTATINA 20MG COMPRIMIDO (G), CIMED</b>	-	-	<b>Confirmado</b> Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Nova Medicamentos Ltda	R\$ 0,0800	R\$ 40,0000	30	SINVESTATINA, GLOBO	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	-	-
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,1000	R\$ 50,0000	60	SINVESTATINA, MULTILAB	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	-	-

<b>SOLUCAO DE GLICOSE 50% HIPERTONICA SOL.INJ, 10ML AMP, EV</b> Código: 007424	
Quantidade:	800Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
Marca:	GLICOSE 50% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX
Preço Unitário:	0,4650
Quantidade:	800,0
16/07/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML, EQUIPLEX
Preço Unitário:	0,5100
Quantidade:	1600,0
24/06/2025	
Fornecedor:	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Marca:	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML, EQUIPLEX
Preço Unitário:	0,5200
Quantidade:	1000,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b>	<b>R\$ 0,4650</b>	<b>R\$ 372,0000</b>	<b>200</b>	<b>GLICOSE 50% 10ML-EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA-CX</b>	CX	-	<b>Confirmado</b> Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 0,5400	R\$ 432,0000	200	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML, EQUIPLEX	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML - 10ML - CAIXA - SOL. INJETAVEL - EQUIPLEX CAIXA	-	-
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 0,5540	R\$ 443,2000	200	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE, FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 0,7092	R\$ 567,3600	200	SOLUCAO DE GLICOSE A 50%, ISOFARMA	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	-	-

<b>TERBUTALINA SULF 0,5MG SOLUCAO INJ 1ML AM - UM: UN</b> Código: 007554	
Quantidade:	200Unidade
Marcas Preferidas:	-
<b>Informações de Última Compra</b>	
01/08/2025	
Fornecedor:	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
Marca:	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL, UNIAO QUIMICA
Preço Unitário:	1,2200
Quantidade:	200,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</b>	<b>R\$ 1,2200</b>	<b>R\$ 244,0000</b>	<b>50</b>	<b>TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL, UNIAO QUIMICA</b>	-	<b>TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL</b>	<b>Confirmado</b> Tatiane Nunes01/08/2025 16:42
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 1,2950	R\$ 259,0000	50	TERBUTIL 0,5MG/ML-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX	CX	-	-
Amazonas Hospitalar Ltda	R\$ 1,8057	R\$ 361,1400	50	TERBUTIL - 0,5.mg/ml - 1ML - UNIAO QUIMICA - Solucao Injetavel - TERBUTIL - UNIAO QUIMICA	Ampola	-	-
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 5,6600	R\$ 1.132,0000	100	HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML, HIPOLABOR	-	-	-

<b>24/06/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
<b>Marca:</b>	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA
<b>Preço Unitário:</b>	1,2150
<b>Quantidade:</b>	800.0
<b>05/06/2025</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A
<b>Marca:</b>	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA
<b>Preço Unitário:</b>	1,2150
<b>Quantidade:</b>	300.0

TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMP EV/IM/SUBCUT Código: 007994	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b> 800Unidade	<b>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</b>	<b>R\$ 0,8620</b>	<b>R\$ 689,6000</b>	<b>100</b>	<b>TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON ( A2 ), CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC, LTDA</b>	-	<b>TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON ( A2 )</b>	<b>Confirmado Tatiane Nunes01/08/2025 16:42</b>
<b>Informações de Última Compra</b>								
<b>01/08/2025</b>								
<b>Fornecedor:</b>	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 0,9400	R\$ 752,0000	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2)- LABORATORIO TEUTO-CX	CX	-	-
<b>Marca:</b>	Medh Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 0,9991	R\$ 799,2800	60	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ C/60 AMP 2ML - PORTARIA 344/98 / TEUTO	TEUTO	-	-
<b>Preço Unitário:</b>	Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	R\$ 1,0770	R\$ 861,6000	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2), TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
<b>Quantidade:</b>	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	R\$ 1,1100	R\$ 888,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL, HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	-	-
<b>24/06/2025</b>								
<b>Fornecedor:</b>	Oregon Farmaceutica Ltda	R\$ 1,4000	R\$ 1.120,0000	100	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2), HIPOLABOR	100	-	-
<b>Marca:</b>	Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1,4127	R\$ 1.130,1600	1	TRAMADOL 100 MG/2ML 2ML GENERICO C/60 AMP PORT. 344/98 - TRAMADOL 50MG/ML 2ML (GENERICO) / TEUTO	AP	Validade: 01/12/2026	-
<b>Preço Unitário:</b>		0,9110						
<b>Quantidade:</b>		1500.0						
<b>05/06/2025</b>								
<b>Fornecedor:</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A							
<b>Marca:</b>	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO ( A2 ), TEUTO BRAS.							
<b>Preço Unitário:</b>		0,9650						
<b>Quantidade:</b>		1500.0						

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

Fornecedor	Num, Itens	Valor Total
VIVA FARMACEUTICA SA	2	R\$ 15.905,0000
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	1	R\$ 2.100,0000
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	6	R\$ 21.794,9490
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	7	R\$ 15.562,7200
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	9	R\$ 5.189,3800
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	15	R\$ 40.908,7700
Nova Medicamentos Ltda	10	R\$ 1.707,8000
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	2	R\$ 1.413,0000
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	8	R\$ 872,6350
<b>Total:</b>	<b>60</b>	<b>R\$ 105,454,2540</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 105,454,2540  
 Total de Itens da Cotação: 64 Total de Itens Impressos: 64

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir

Voltar

## IDEAS - Toledo

Título: SOLIC 15124 - MEDICAMENTO - AGO 2025

ID:399551179 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Tatiane Nunes

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
31/07/2025 às 15h4m 01/08/2025 às 12h0m 30 ddl

### Observações:

**\*\*Não aceitamos validades inferior a 06 meses\*\* \*\*Informamos que NÃO realizamos pagamento antecipado\*\***

### Termos e Condições:

**\*\*Não aceitamos validades inferior a 06 meses\*\* \*\*Informamos que NÃO realizamos pagamento antecipado\*\***

## Resumo Geral

Total de itens

**64**

Itens que receberam alguma resposta

**61**

Itens sem resposta

**3**

Itens com apenas uma resposta

**15**

Itens com duas respostas

**10**

Itens com três ou mais respostas

**36**

Total de fornecedores

**235**

Fornecedores que responderam

**24**

Fornecedores que só visualizaram

**211**

## Fornecedores

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
Dist. de Medicamentos Paulo Lima Ltda	Nome: PL DIST E-mail: licitacoes@pldistribuidora.com.br Telefone: (51) 3024-8184		NÃO
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Nome: Letícia Guedes E-mail: bionexo.depauli@terra.com.br Telefone: (11) 2621-8884		NÃO
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Nome: Ronaldo Lopes E-mail: ronaldo@libema.com.br		NÃO
Borini Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda	Nome: Lilian Figueiredo E-mail: julio@borini.com.br Telefone: (41) 3018-1708		NÃO
Cointer Material Médico Hospitalar Ltda	Nome: Marco Ribeiro E-mail: cointer@cointer.com.br Telefone: (47) 3433-2065		NÃO
Bracco Imaging Do Brasil Importação E Distribuição De Medicamentos Ltda	Nome: Vagnea Villar E-mail: licitacoes@bracco.com Telefone: (11) 2181-2109		NÃO
Licimed Distribuidora de Medicamentos Correlatos e Produtos Médicos Hospitalares Ltda	Nome: Licimed Distribuidora E-mail: vendas@licimed.com.br Telefone: (51) 3076-8181		NÃO
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Nome: Cristina Brancalhão E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600		NÃO
AABA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	Nome: FERNANDO CASSOL E-mail: aaba@aaba.com.br Telefone: (41) 3232-2161		NÃO

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	<b>Nome:</b> EDLENE CORDEIRO <b>E-mail:</b> vendas3@farmavision.com.br <b>Telefone:</b> (11)4148-9319	Medicamentos	<input type="button" value="SIM"/>
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	<b>Nome:</b> Yuri Raddatz <b>E-mail:</b> yuri@acermed.com.br <b>Telefone:</b> (51)99501-4250	Medicamentos	<input type="button" value="SIM"/>
Medpro Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Me	<b>Nome:</b> Paulo Valentin de Santa <b>E-mail:</b> ladislau@medpropr.com.br <b>Telefone:</b> (41) 3055-2934		<input type="button" value="NÃO"/>
Z3 Hospitalar Ltda - Epp	<b>Nome:</b> Apoio Comercial <b>E-mail:</b> comercial@zmhospitalar.com.br		<input type="button" value="NÃO"/>
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	<b>Nome:</b> Cassieli Lima - Dimaster RS <b>E-mail:</b> vendas2@dimaster.com.br <b>Telefone:</b> (54)3523-2600	Medicamentos	<input type="button" value="SIM"/>
Sc Med Distribuidora Médico Hospitalar Ltda	<b>Nome:</b> Daiana Conte Kaipper <b>E-mail:</b> financeiro@distribuidorasmed.com		<input type="button" value="NÃO"/>
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Nome:</b> Daniela Schmidt <b>E-mail:</b> vendas25@medlive.com.br	Medicamentos	<input type="button" value="SIM"/>
Oregon Farmaceutica Ltda	<b>Nome:</b> Cristiane Dias Olivetti <b>E-mail:</b> cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br <b>Telefone:</b> (21)96472-9664	Medicamentos	<input type="button" value="SIM"/>
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	<b>Nome:</b> Fernando Parpinelli <b>E-mail:</b> compras@bmghospitalar.com.br <b>Telefone:</b> (16) 3877-4913		<input type="button" value="NÃO"/>

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Nome: Renan Santos E-mail: vendas@bmghospitalar.com.br Telefone: (16) 3877-4913		NÃO
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Nome: ANA E-mail: VENDAS3@JACQUESMED.COM.BR Telefone: (51)99998-6685	Medicamentos	SIM
L V MED EIRELI	Nome: Nathanael Lima (27) 9 9765-1485 E-mail: lvmed@outlook.com Telefone: (27) 99765-1485		NÃO
BMR Medical Ltda - EPP	Nome: BMR Medical E-mail: atendimento@bmrmedical.com.br Telefone: (41) 3339-7688		NÃO
Copermed Comercial Importadora Ltda	Nome: Andrezza Carvalho Pereira E-mail: andrezza.carvalho@copermed.com Telefone: (35)3427-2287	Medicamentos	SIM
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Nome: cintia Domingues E-mail: cintia.virtualfarma@gmail.com Telefone: (21)99144-9786	Medicamentos	SIM
Curamed - Produtos Hospitalares Ltda	Nome: PAULO PASTORE JUNIOR E-mail: paulo_curamed@hotmail.com Telefone: (43) 3011-2602		NÃO
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	Nome: Ari J. Silva E-mail: vendas2.aquariusmed@gmail.com Telefone: (21)99548-5566	Materiais Médicos	SIM
Alimed Comércio e Representações	Nome: COMERCIAL ALIMED - DIRCEU SOARES E-mail: alimed@alimedprodutosparasaude.com.br Telefone: (51) 3591-0282		NÃO

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	Nome: Ivanete Cordeiro E-mail: ivanete.cordeiro@tbihospitalar.com.br		NÃO
Cirúrgica Florianópolis Comércio De Materiais Hospitalares Ltda - Epp	Nome: Andressa Souza E-mail: fabio.souza@cirurgicaflorianopolis.com.br Telefone: (48) 3035-4060		NÃO
Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Nome: Mariana Portele E-mail: televentas01@crystalmed.com.br		NÃO
Stapsul Produtos Medicos Ltda	Nome: Paula Leme E-mail: licitacao@stapsul.com.br Telefone: (41) 3077-7648		NÃO
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda - Pr	Nome: Daiane Melo E-mail: daiane.melo@rioclarense.com.br Telefone: (43) 3032-1050	Medicamentos Materiais Médicos	SIM
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	Nome: Bruna Faria E-mail: bruna.faria@farmapontual.com Telefone: (21) 2430-2150		NÃO
Mabe Farma Produtos Hospitalares Ltda	Nome: Alex - MabeFarma E-mail: alex@mabefarma.com.br Telefone: (51)2313-7300	Materiais Médicos Medicamentos	SIM
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda	Nome: Samantha Leticia Erber Greff E-mail: samanta.greff@pratidonaduzzi.com.br Telefone: (45)2103-1375	Medicamentos	SIM
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	Nome: Mauricio Neves E-mail: casanevessolucoes@gmail.com Telefone: (11) 4803-6001		NÃO

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
Cirurgica Medpar Produtos Hospitalares Ltda	Nome: ANA PAULA BAZZO E-mail: anapaula.bazzo@hotmail.com Telefone: (43) 3324-5535		NÃO
Medk Res Importacao e Comercio de Produtos Medico Hospitalar Ltda	Nome: Thiago Matheus E-mail: medkresvendas3@hotmail.com Telefone: (41) 3562-2210		NÃO
VIVA FARMACEUTICA SA	Nome: Paula Costa E-mail: paula@vivafarmaceutica.com.br Telefone: (31)98846-2494	Medicamentos	SIM
COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA	Nome: Denner Menegati E-mail: menegatidenner@gmail.com Telefone: (48) 4009-2540		NÃO
Globalmed Distribuição Ltda	Nome: MAYCON REIS E-mail: vendasmaycon2012@gmail.com Telefone: (62)99693-8691	Medicamentos	SIM
Nova Medicamentos Ltda	Nome: Alisson Cichelero E-mail: faturamento1@novamedicamento.com.br Telefone: (46)2604-1710	Medicamentos	SIM
VIVA FARMACEUTICA SA	Nome: Paula Costa E-mail: paula@vivafarmaceutica.com.br Telefone: (31)98846-2494	Medicamentos	SIM
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	Nome: Diogo Takano E-mail: diogo.takano@jbdhospitalar.com.br Telefone: (16) 3234-0569		NÃO
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	Nome: Paula Porto E-mail: copexmed02@hotmail.com Telefone: (51)99716-0013	Medicamentos	SIM

Razão social e CNPJ	Contato	Categoria	Respondeu a cotação?
Sc Med Distribuidora Médico Hospitalar Ltda	Nome: Isabel Milena Bortolanza E-mail: vendas@distribuidorasmed.com		NÃO
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Nome: Grasielle Luchi E-mail: administracaopr@belivemedical.com.br Telefone: (19) 3256-0500		NÃO
ANCORA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nome: DAVID RAPHAEL E-mail: hospitalar@ancoramedicamentos.com.br Telefone: (84)9414-8715	Medicamentos	SIM
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	Nome: Wendy Serafim E-mail: wendy@phytocare.com.br Telefone: (11)3772-6644	Medicamentos	SIM
Dms Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Nome: Camilla Nascentes Porto E-mail: rtdmshospitalar@gmail.com Telefone: (48) 9935-5862		NÃO
Jeanine Araujo Merisio Distribuidora De Remédios	Nome: Eduardo Dos Santos E-mail: vendas@iaradistribuidora.com.br Telefone: (46) 3055-6169		NÃO
Escomed Comercio De Equipamentos Medicos Ltda	Nome: Jacqueline K De Mattos E-mail: comercial@solutionmedsul.com.br Telefone: (51) 3357-9900		NÃO



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.752.236/0004-76

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 25081208115-10  
Data e hora da emissão 29/08/2025 12:13:27  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



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

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

**Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES  
S/A**  
**CNPJ: 07.752.236/0001-23**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 16:17:27 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2025.

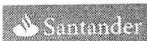
Código de controle da certidão: **457C.0E6A.06E8.30FF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

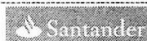


Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento <b>27/09/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00299601</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>10.162,78</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.    Data    Assinatura	
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		Nosso Numero <b>00000068263-2</b>			

Recibo do Pagador



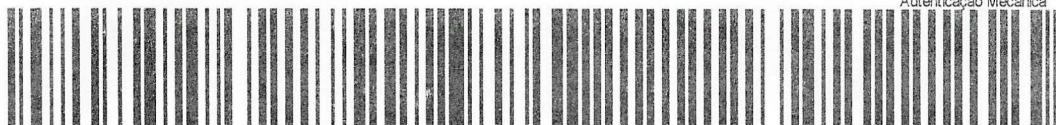
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>27/09/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>
Data Documento <b>28/08/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00299601</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/08/2025</b>	Nosso Numero <b>00000068263-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>102</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>10.162,78</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b> Sacador/Avalista						<b>24.006.302/0026-93</b>



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>27/09/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>
Data Documento <b>28/08/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00299601</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/08/2025</b>	Nosso Numero <b>00000068263-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>102</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>10.162,78</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b> Sacador/Avalista						<b>24.006.302/0026-93</b>

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
12/10/2025	1 00299602	R\$	10.162,78	Data	Assinatura
Agencia/ Cod. Beneficiário	Nosso Numero				
1163/434480	00000068264-0				

Recibo do Pagador



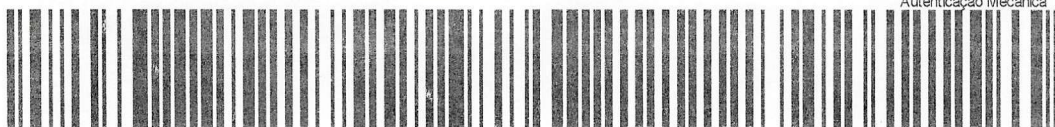
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>12/10/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>	
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero		
28/08/2025	1 00299602	DM	N	28/08/2025	00000068264-0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	102	R\$			10.162,78		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93	
Sacador/Avalista							



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>						Vencimento <b>12/10/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08 ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140						Agencia/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>	
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Numero		
28/08/2025	1 00299602	DM	N	28/08/2025	00000068264-0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	102	R\$			10.162,78		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO - PR 85902-532						24.006.302/0026-93	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SA (030502)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>27/10/2025</b>	Nro. Documento <b>1 00299603</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>10.162,78</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falcido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>		Nosso Número <b>00000068265-9</b>		[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

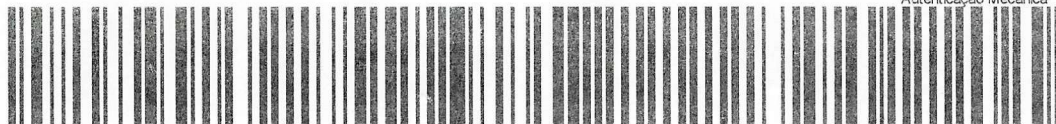
Recibo do Pagador

Santander						033-7						03399.04344 48000.000009 68265.901014 5 12470001016278						
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>												Vencimento <b>27/10/2025</b>						
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08/ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140												Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>						
Data Documento <b>28/08/2025</b>			Nro. Documento <b>1 00299603</b>			Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>28/08/2025</b>			Nosso Número <b>00000068265-9</b>					
Uso do Banco			Carteira <b>102</b>		Moeda <b>R\$</b>		Quantidade			Valor			(=) Valor do Documento <b>10.162,78</b>					
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento						
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções						
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+) Mora/Multa/Juros						
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+) Outros Acréscimos						
												(=) Valor Cobrado						
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>												24.006.302/0026-93						
Sacador/Avalista																		

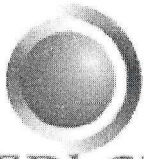

Santander						033-7						03399.04344 48000.000009 68265.901014 5 12470001016278						
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Grupo Santander.</b>												Vencimento <b>27/10/2025</b>						
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0008-08/ROD BR 476, 4130 - BOM JESUS - UNIAO DA VITORIA - PR - 84608-140												Agência/Cod. Beneficiário <b>1163/434480</b>						
Data Documento <b>28/08/2025</b>			Nro. Documento <b>1 00299603</b>			Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>28/08/2025</b>			Nosso Número <b>00000068265-9</b>					
Uso do Banco			Carteira <b>102</b>		Moeda <b>R\$</b>		Quantidade			Valor			(=) Valor do Documento <b>10.162,78</b>					
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento						
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções						
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+) Mora/Multa/Juros						
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+) Outros Acréscimos						
												(=) Valor Cobrado						
Pagador <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS (030502)</b> <b>AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO</b> <b>TOLEDO - PR</b> <b>85902-532</b>												24.006.302/0026-93						
Sacador/Avalista																		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 350.246 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b></p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 350.246</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4225 0403 3834 7600 0147 5500 1000</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254.281.591</b></p> <p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO <b>0990558710</b></p> <p>CNPJ <b>03.383.476/0001-47</b></p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242250160745381</b>      30/04/2025 13:50:33</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	DATA DA EMISSÃO <b>30/04/2025</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A S</b>	C.N.P.J. <b>24.006.302/0026-93</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRA <b>30/04/2025</b>
ENDEREÇO <b>AV DA UNIAO 751</b>	CEP <b>85902-532</b>
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX <b>48 30303030</b>
	U.F. BAIRRO/DISTRITO <b>PR JARDIM COOPAGRO</b>
	HORA DA SAÍDA <b>13:45</b>

FATURA	
NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
350246/1 30/05/25 2.507,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,45

DADOS DO PRODUTO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CBOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U01B203215 Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	KIT CATETER DUPL0 J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLLINE SFR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Urolline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
637	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 45CM Lote: WM202410071007 x1 Val: 29/10/2027 Urolline CS11/13FR - 45 Ref.Fab.: CS11/13FR - 45 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079071	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 02/05/25

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

<b>UNICRED</b>		<b>136-8</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>30/05/2025</b>		
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3		
Endereço do Beneficiário RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 03.383.476/0001-47		
Data do Documento 30/04/2025	Número do Documento 350246/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2025	Nosso Número 0000084480-2		
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>2.507,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ Mora/Multa/Juros		
					(+ Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR					CPF/CNPJ do Pagador 24.006.302/0026-93		
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0000084480-2		
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

<b>UNICRED</b>		<b>136-8</b>		13691.21403 00182.691303 00008.448029 1 10970000250700			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>30/05/2025</b>		
Beneficiário MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA - CNPJ: 03.383.476/0001-47					Agência/Código do Beneficiário 1214/000182691-3		
RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC					Nosso Número 0000084480-2		
Data do Documento 30/04/2025	Número do Documento 350246/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2025	(-) Valor do Documento <b>2.507,00</b>		
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Outras Deduções		
					(+ Mora/Multa/Juros		
					(+ Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
					Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751 , 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR		
Beneficiário Final:					Código de Baixa 0000084480-2		
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

**A/C DEPTO FINANCEIRO**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/  
AV DA UNIAO 751 .  
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR

O.C 1624954

Aviso de Cirurgia : 00142455 Data : 28/04/2025 13:40  
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO  
Sala : 42 SALA 04

Tipo : Internação  
Exame : Não  
U.T.I : Não

Paciente :

Data :

Nascimento :

Telefone :

Hora Prev. Inicial : 09:00 Hora Real Inicial : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
Hora Prev. Final : 11:29 Hora Real Final : \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo :

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS)

Leito : ENF 26-B

Pediatra :

OBS :



Cirurgia

1083 URETEROLITOTOMIA

Observação 5.304.570

Orientação

Preparo

Procedimentos

Convênio

0409010561 URETEROLITOTOMIA

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CRM

CIRURGIAC 85328 WELLINGTON BITENCOURT AVILA MILHAN

35140



**Documento de Entrada**

Fornecedor 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA.

CNPJ/CPF : 03.383.476/0001-47

Insc Est.: 1

Emissão: 30/04/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS  
% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Acréscimo: 0,00

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/05/2025	2.507,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00175825 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO  
Fornecedor: 11186 MEDHCIR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 30/04/2025  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.507,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 350246 Entrada: 02/05/2025 10:08  
Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA  
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
**Ord Compra: 1624954 N° Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecic: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFILICO		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	2410023325	1,0000	24/10/2029	
UROLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	1.200,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	B3324R	1,0000	24/10/2029	
20102 - CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL 1/10 (C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	2410023325	1,0000	24/10/2029	
20965 - KIT CATETER DUPLO J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	WM202410 07DC02	1,0000	29/10/2027	
20967 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 11FRX45 (C)													

Total do(s) Produto(s) : 2.507,00  
Total do(s) Custo(s) : 2.507,00

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

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

Jessica Rocha Marizel  
Enfermeira  
CORPO DE FUR 682

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



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

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

**Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
**CNPJ: 03.383.476/0001-47**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **250140069981316**  
Data de emissão: **03/03/2025 17:16:48**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **30/08/2025**

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



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 51700/2025**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

**Finalidade**

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>24/03/2025</b>	<b>90 dias</b>

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

São José - SC, 24 de março de 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão nº: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 03.383.476/0001-47  
**Razão Social:** MEDHCIR COM MATERIAS CIRURGICOS LTDA  
**Endereço:** RUA DOMINGOS ANDRE ZANINI 277 SL 1211 E 1212 / CAMPINAS / SAO JOSE / SC / 88117-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:** 12/04/2025 a 11/05/2025

**Certificação Número:** 2025041201170863569771

Informação obtida em 28/04/2025 09:22:09

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

RECEBEMOS DE MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 351.037  
SÉRIE 1

 <p><b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b></p> <p>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 SALA 1211/1212/1213 CAMPINAS São José SC 88117-200 (48) 3380-9166 (48) 3380-9166</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 351.037 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4225 0503 3834 7600 0147 5500</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250170201070 07/05/2025 16:29:32</p>
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p>
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>		<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 0990558710</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.281.591</p>		<p>CNPJ 03.383.476/0001-47</p>

<p>NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAÚDE</p>	<p>C.N.P.J. 24.006.302/0026-93</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 07/05/2025</p>
<p>ENDEREÇO AV DA UNIAO 751</p>	<p>CEP 85902-532</p>	<p>CEP 85902-532</p>	<p>DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/05/2025</p>
<p>MUNICÍPIO Toledo</p>	<p>FONE/FAX 48 30303030</p>	<p>U.F. PR</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO</p>
			<p>HORA DA SAÍDA 16:14</p>

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
351037/1	06/06/25	3.907,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,65	0,65

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
949	FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x1 Val: 24/12/2029 Uroline U01B203215 Ref.Fab.: U01B203215 MS: 80421079029	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	167,00	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
640	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE II FR X 35CM Lote: WM20241007DC01 x1 Val: 29/10/2027 Uroline CS11/13FR - 35 Ref.Fab.: CS11/13FR - 35 MS: 80421079004	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	KIT CATETER DUPLO J COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 x150CM Lote: 2410023325 x1 Val: 24/10/2029 Uroline U05A242546 Ref.Fab.: U05A242546 MS: 80421079031	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	EXTRATOR DE CÁLCULO UROLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120CM) Lote: WM20230209QSL301 x1 Val: 07/03/2026 Uroline UROB317 Ref.Fab.: UROB317 MS: 80421079001	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CANULA DE FIBRA REPROCESSÁVEL DORNIER 1/10 - 922 MS: 80421079021	9018.39.29	140	6.108	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
Em 08/05/25

Assinatura  
Nome: *Jessica Rocha Maciel*  
Cargo: Enfermeira  
COREN-PR/533-682

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------





CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted]

Convênio: SUS

Fornecedor do material: *med. da*

Registro: [Redacted]

Data da cirurgia: *07/05/25*

Médico: *Dr. Wellington*

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		FIO GUIA HIPOFILICO UROLINE II COM 0,032" X 150CM
		REF U01B203215 VAL 24/12/2029
		LOT 2412024082 MS Nº 80421079029
		SAINHA DE ACESSO URETERAL UROLINE 11FR X35CM
		REF CS11/13FR - 35 VAL 29/10/2027
		LOT WM20241007DC01
		MS Nº 80421079004
		REUTILIZAVEL 400 MICRONS (COM RPID)
		REF K2013152 VAL
		LOT B9324R
		REG ANVISA 80421079021
		KIT CATETER DUPLIO UROLINE COM REVESTIMENTO
		HIPOFILICO UROLINE 5FR X 26CM COM FIO GUIA
		REF U05A242546 VAL 24/10/2029
		LOT 2410023325 MS Nº 80421079031
		EXTRATOR DE CALCULO UROLINE - BETA (NITINOL 1.7FR 120)
		REF UROB317 VAL 07/03/2026
		LOT WM20230209QSL301
		REG ANVISA 80421079001

Data: *07/05/25*

Circulante:

*Adriana Araújo*  
Téc. Farmácia  
COREN-PR 86893

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 11186 MEDHICR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA. Insc Est.:  
 CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47 Tipo: NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/05/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCX  
 Número: 351037 Vl. Total: 3.907,00 % ICMS: 0,00 Vl. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl. Acréscimo: 0,00  
 Vl. Frete: 0,00 Observ.: % ICMS: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	06/06/2025	3.907,00						

**Entradas de Produtos**

Código: 00176601 Estoque: 353 HRT - OPME CONSIGNADO Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 11186 MEDHICR COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC CNPJ/CP 03.383.476/0001-47 Nr Doc: 351037 Entrada: 08/05/2025 09:59  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/05/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCX  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl. Total: 3.907,00 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl. ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Ord Compra: 1625647 Nº Empenho:  
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00

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

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
17943 - FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE COM 0,032 X 150CM		UNIDADE	1,0000	167,0000	167,0000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2412024082	1,0000	24/12/2029	
20102 - CANULA DE FIBRA REPROCESSAVEL 1/10 (C)		UNIDADE	1,0000	1.200,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	B3324R	1,0000	24/10/2029	
20955 - KIT CAETER DUPLU J COM REVEST HIDROFILICO 5FRX26(C)		UNIDADE	1,0000	240,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2410023325	1,0000	24/10/2029	
17942 - EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - BETA (NITINOL 1,7FR 120CM)		UNIDADE	1,0000	1.400,0000	1.400,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WM202302 09QSL301	1,0000	07/03/2026	
20973 - BANHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FRX35 (C)		UNIDADE	1,0000	900,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	WM202410 07DC01	1,0000	29/10/2027	


Total do(s) Produto(s) : 3.907,00  
 Total do(s) Custo(s) : 3.907,00

*Andreia Cassia Verlinck*  
 Auxiliar de Compras  
 IDEAS- INST DESEN ENSASS SAUDE

*Jessica Rocila Maciel*  
 Entregadora  
 COREN-PR 35-632

Especificado do Setor

*Klervin Meiske S. Dresch*  
 Diretora Geral  
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

UNICRED 		<b>136-8</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>06/06/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>1214/000182691-3</b>	
Endereço do Beneficiário <b>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC</b>				CNPJ do Beneficiário <b>03.383.476/0001-47</b>	
Data do Documento <b>07/05/2025</b>	Número do Documento <b>351037/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/05/2025</b>	Nosso Número <b>0000084834-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.907,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador <b>24.006.302/0026-93</b>	
Beneficiário Final:				Código de Baixa <b>0000084834-4</b>	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

UNICRED 		<b>136-8</b>		<b>13691.21403 00182.691303 00008.483448 9 11040000390700</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>06/06/2025</b>	
Beneficiário <b>MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA</b> - CNPJ: 03.383.476/0001-47				Agência/Código do Beneficiário <b>1214/000182691-3</b>	
Endereço do Beneficiário <b>RUA DOMINGOS ANDRÉ ZANINI, 277 - SALA 1211/1212/1213 - - 88117-200 - CAMPINAS - SÃO JOSÉ - SC</b>				CNPJ do Beneficiário <b>03.383.476/0001-47</b>	
Data do Documento <b>07/05/2025</b>	Número do Documento <b>351037/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/05/2025</b>	Nosso Número <b>0000084834-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.907,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS AV DA UNIAO 751, 85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR				CPF/CNPJ do Pagador <b>24.006.302/0026-93</b>	
Beneficiário Final:				Código de Baixa <b>0000084834-4</b>	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

**A/C DEPTO FINANCEIRO**

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDE/  
AV DA UNIAO 751  
85902-532 JARDIM COOPAGRO TOLEDO PR



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

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

**Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
**CNPJ: 03.383.476/0001-47**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:16:50 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 30/08/2025.

Código de controle da certidão: **F359.A42E.20F1.97F7**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA**  
CNPJ/CPF: **03.383.476/0001-47**

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **250140069981316**  
Data de emissão: **03/03/2025 17:16:48**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **30/08/2025**

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



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 51700/2025**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 6537073 - MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA

CNPJ/CPF: 03.383.476/0001-47

Endereço: Rua DOMINGOS ANDRE ZANINI, 277

Complemento: SALA 401

Bairro: CAMPINAS

Cidade: São José - SC

**Finalidade**

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
<b>24/03/2025</b>	<b>90 dias</b>

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

São José - SC, 24 de março de 2025



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.383.476/0001-47

Certidão n°: 12566055/2025

Expedição: 03/03/2025, às 17:17:13

Validade: 30/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDHCIR MEDICAL TRADING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.383.476/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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