

NOTA DE DÉBITO 99766451

Unidade Usina CO2 Araucaria
Endereço RUA DOUTOR ELI VOLPATO 888
Bairro CHAPADA
Cidade ARAUCARIA UF PR
CEP 83707-746 **Fone** 41 3641 7082

CNPJ 35.820.448/0164-82	Data Emissão 11/01/2026
Inscrição Estadual 1070213296	

Destinatario

Nome Razão Social INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24006302002693
Endereço AVENIDA DA UNIAO 751	Bairro JARDIM COOPAGRO
Município TOLEDO	UF PR
Fone/Fax 4830276200	Inscrição Estadual

Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2.	1	CDA	1.682,8400	1.682,84

Valor Total da Nota 1.682,84

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais**Referência anterior**

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 09/02/2026
Centro 2551
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10115282 INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE IDEAS TOLEDO - PR

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

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

Data do Recebimento _____ **Identificação Assinatura** _____ **Nome Legível** _____ **Nota Débito:** 99766451

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**DATA:** 05 / 02 / 26



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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 35.820.448/0001-36

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 13:07:28 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/05/2026.

Código de controle da certidão: **A496.7C78.29ED.3175**

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 38605470-08

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**
Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS 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 09/04/2026 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 7211402 / 2025

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 29 de outubro de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador

0TH2NS&xp0XU

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

ANÁLISE CRÍTICA
<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO
<input type="checkbox"/> REPROVADO
<i>Janita</i>
DATA: 29 / 10 / 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0054-48

Certidão n°: 50807602/2025

Expedição: 01/09/2025, às 14:11:05

Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0054-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

ANÁLISE CRÍTICA
<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO
<input type="checkbox"/> REPROVADO
<i>Santa</i>
DATA: <u>01/09/25</u>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.820.448/0054-48
Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
Endereço: R OSWALDO ARANHA 100 / CILO 2 / LONDRINA / PR / 86067-090

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

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

Validade: 06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020601030329731260

Informação obtida em 06/02/2026 12:08:44

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

NOTA DE DÉBITO 99766452

Unidade Filial Londrina
Endereço RUA OSWALDO ARANHA 100
Bairro CILO 2
Cidade LONDRINA **UF** PR
CEP 86067-090 **Fone** 43 3377 8804

CNPJ 35.820.448/0054-48	Data Emissão 11/01/2026
Inscrição Estadual 6012070010	

Destinatario

Nome Razão Social INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE ID	CNPJ/CPF 24006302002693
Endereço AVENIDA DA UNIAO 751	Bairro JARDIM COOPAGRO CEP 85902-532
Município TOLEDO Fone/Fax 4830276200	UF PR Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	30	CDA	16,2853	488,56
85000558	Locação Cilindro PAT -	2	CDA	16,2850	32,57
85000543	Locação Cilindro G .	16	CDA	17,1019	273,63
85000546	Locação Cilindros G.E .	4	CDA	17,1025	68,41

Valor Total da Nota = 863,17

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais**Referência anterior**

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 09/02/2026
Centro 2528
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10115282 INST DE DES ENSINO E ASS A SAUDE IDEAS TOLEDO - PR

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

Kheystin Meisse S. Preschi
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência Educacional

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento **Identificação Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito:**

/ /

99766452

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**DATA:** 09 / 02 / 26



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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 35.820.448/0001-36

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 13:07:28 do dia 06/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/05/2026.

Código de controle da certidão: **A496.7C78.29ED.3175**

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 38605470-08

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.820.448/0054-48**
Nome: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS 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 09/04/2026 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 7211402 / 2025

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.820.448/0054-48

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 29 de outubro de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador

0TH2NS&xp0XU

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

ANÁLISE CRÍTICA	
<input checked="" type="checkbox"/>	APROVADO
<input type="checkbox"/>	REPROVADO
<i>Janita</i>	
DATA: 29 / 10 / 2025	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.820.448/0054-48

Certidão n°: 50807602/2025

Expedição: 01/09/2025, às 14:11:05

Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.820.448/0054-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

ANÁLISE CRÍTICA
<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO
<input type="checkbox"/> REPROVADO
<i>Santa</i>
DATA: <u>01/09/25</u>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.820.448/0054-48
Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
Endereço: R OSWALDO ARANHA 100 / CILO 2 / LONDRINA / PR / 86067-090

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

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

Validade: 06/02/2026 a 07/03/2026

Certificação Número: 2026020601030329731260

Informação obtida em 06/02/2026 12:08:44

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
305

Data e Hora da Emissão:
28/01/2026 15:55:18

Operador Emissor:
LUCIANO R. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45685352000166** I.E.: I.M.: **1004369** Telefone: **4736420952**
 Nome/Razão: **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA**
 Endereço: **RUA GUARANI, 1768 - SALA 04 - CENTRO - 85900190**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **zellare@zellarecontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Produção de Urologia, consultas, cirurgias e avaliação da especialidade, referente ao período: 26 de DEZEMBRO de 2025 a 25 de JANEIRO de 2026, conforme contrato n 568/2024. Objeto Contratado: Prestação de serviço médicos especializados. Razão Social: Luciano Ricardo Sfredo LTDA Banco: Cooperativa Uniprime Central Agência: 4101 Conta: 917931 CNPJ: 45.685.352/0001-66	4.937,60	0,00	0,00	4.937,60	3,48000	171,83

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 02 / 26

Total Serviços (R\$) **4.937,60**

Total ISS (R\$) **171,83**

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

Total Líquido (R\$) **4.937,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

PROCON

Autenticidade: DEECFF13.3530C9AC.CF55F139.E650D82F (verificada em 28/01/2026 às 15:55:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	LUCIANORICARDOSFREDO LTDA
Nome Fantasia:	LRS urologia
CNPJ:	45.685.352/0001-66
Contrato número:	568/2024
Objeto Contratado:	Prestação de serviços médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	Luciano Ricardo Sfredo
Período de execução da atividade relatada:	26 de dezembro de 2025 a 25 de janeiro de 2026

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2026**, a empresa contratada **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA**, por intermédio de seu consultor, promoveu junto à unidade gerida **Hospital Regional de Toledo (HRT)** pelo **IDEAS**, as seguintes atividades:

➤ Consultas Ambulatoriais em Urologia

10 consultas x R\$ 10,00 = R\$100,00

(-) Desconto de consultas pré e pós operatórias: 12 cirurgias x 20,00 = R\$ 240,00

Valor total de consultas: (-) R\$140,00

➤ Cirurgias Urológicas

Professional: Dr Luciano Ricardo Sfredo			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
09/01/2026		04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA	R\$ 273,90
09/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
09/01/2026		04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 321,21
09/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
09/01/2026		04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 321,21
09/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
16/01/2026		04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R\$ 321,95
16/01/2026		04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA	R\$ 273,90
16/01/2026		04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA	R\$ 273,90
23/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
23/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
23/01/2026		04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 548,59
Total (R\$)			5.077,60

Valor total de cirurgias: R\$5.077,60

Valor Total da Nota: R\$4.937,60


Dr. Marcos Vinicius Zaichet
 CRM-PR 21.387
 Cirurgia Geral - ROE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073


Dr. Luciano Sfredo
 Urologista
 CRM-PR 35592 / RQE - 30003



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/12/2025 à 25/01/2026

FILTROS

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

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR			06/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR	retorno após fisioterapia		06/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR	retorno pois cirurgico		13/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TERRA ROXA/PR	pos op		13/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	MARIPA/PR	retorno antes da cirurgia a pedido do medico		13/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR	primeiro agendamento po		20/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR			20/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR	retorno com uma semana conforme solicitação do dr		20/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR	retorno pos op		20/01/2026 13:30	38086
		CONSULTA EM UROLOGIA	LUCIANO RICARDO SFREDO (CRM-PR 35592)	TOLEDO/PR	para emissão de tfd		20/01/2026 13:30	38086

Dr. Luciano Sfredo
Urologista
CRM-PR 35592 / CO-30063

Total de

10



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/12/2025 à 25/01/2026

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCIANO RICARDO SFREDO

Situação do Agendamento: Presença Confirmada

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/12/2025 à 25/01/2026

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: LUCIANO RICARDO SFREDO

Situação do Agendamento: Atendido

Unidade Org.: AMBULATORIO

Nenhum registro encontrado!

Total de



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

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

Nome: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA
CNPJ: 45.685.352/0001-66

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

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

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

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

Emitida às 11:19:56 do dia 02/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2026.

Código de controle da certidão: **CAC5.966E.45A6.6629**

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 38774545-46

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **45.685.352/0001-66**

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

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

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

Válida até 02/05/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 82447/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 03/03/2026

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEM444XCXERT

RAZÃO SOCIAL: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

1004369

45.685.352/0001-66

1004369

ENDEREÇO

RUA GUARANI, 1768 - CENTRO - SALA 04 Toledo - PR CEP: 85900190

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 02/01/2026.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.685.352/0001-66

Certidão n°: 81637575/2026

Expedição: 02/01/2026, às 11:21:52

Validade: 01/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **45.685.352/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.685.352/0001-66
Razão Social: LUCIANO RICARDO SFREDO LTDA
Endereço: R GUARANI 1768 SALA 04 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-190

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


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

Validade: 14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011406265955530290

Informação obtida em 02/02/2026 14:44:15

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

AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 29.295.272/0001-48 CABRAL - RUA, 774 CEP: 85.960-160 - Bairro: BAIRRO CENTRO Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ Insc. Municipal: 32183425 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3346-4471	Número da NFS-e 119	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7683 3001 2610 3523 7702 9295 2722 0260 1739 6561  Chave de Acesso NFS-e Nacional 41146091229295272000148000000000011926010000000008	
	Data Fato Gerador 30/01/2026	Data/Hora Emissão 30/01/2026, 10:35

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	7927	2%	TI	7.970,81	0,00	0,00	159,42

Nomenclatura Brasileira de Serviços: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Referente a Prestação de serviço médicos especializados pelo Dr. Amandio Julio Garcia Cristovao Slusarski no período de 26 de dezembro de 2025 a 25 de janeiro de 2026

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02 / 02 / 26

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

Valor Total 7.970,81	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 7.970,81	ISSQN 159,42
ISSRF 0,00	IR 119,56	INSS 0,00	CSLL 79,71	COFINS 239,12
PIS 51,81	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 490,20	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 7.480,61

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

40101 Medicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7927 Toledo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(40101) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 44/2025 de 26/02/2025 16:48:21

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-marechalcandidorondon.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7683300126103523770292952722026017396561>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2026

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

Chave de Acesso NFS-e Nacional
41146091229295272000148000000000011926010000000008

Christina Melissa Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
Ensino e Assistência à Saúde

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

AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA

DADO DO PRESTADOR DE SERVIÇO	
Empresa Contratada:	AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia:	
CNPJ:	29.295.272/001-48
Contrato número:	466/2025
Objeto Contratado:	Prestação de serviço médicos especializados.
Profissionais Envolvidos:	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI
Período de execução da atividade relatada:	26 de dezembro de 2025 a 25 de janeiro de 2026

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro/2026**, a empresa contratada **AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, por intermédio de seu consultor, promoveu junto à unidade gerida **Hospital Regional de Toledo (HRT)** pelo **IDEAS**, as seguintes atividades:

➤ **Consultas Ambulatoriais em Ginecologia**

11 consultas x R\$ 10,00 = R\$110,00

(-)Desconto de consultas do pacote pré e pós-operatório: 11 cirurgias x 20,00 = R\$ 220,00

Valor total de consultas: (-)R\$110,00

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-PR 21.387
 Cirurgião Geral - RQE 15.072
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

➤ **Cirurgias Ginecológicas**


Profissional: Dr Amandio Julio Garcia			
Data	Paciente	Procedimentos	Valor
08/01/2026		04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$1.379,55
08/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
08/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
08/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
08/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
15/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
15/01/2026		04.09.07.027-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	R\$466,11
15/01/2026		04.09.06.011-9 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$1.379,55
15/01/2026		04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85

22/01/2026	[REDACTED]	04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
22/01/2026	[REDACTED]	04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$606,85
Total (R\$)			8.080,01

Valor total de cirurgias: R\$8.080,81

Valor Total da Nota: R\$7.970,81

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-R 21.387
 Cirurgião Geral ACF 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

 Documento assinado digitalmente por:
AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO
SLUSARSKI
 088.438.049-10
 2026-02-01T19:50:28.350375



RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/12/2025 à 25/01/2026

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			22/01/2026 09:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	1º retorno pós operatório		22/01/2026 13:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			22/01/2026 13:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR	encaixe autorizado pelo dr		22/01/2026 13:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	encaixe autorizado pelo dr amandio		22/01/2026 14:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	encaixe autorizado pelo dr amandio		22/01/2026 15:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	encaixe autorizado pelo dr amandio		22/01/2026 15:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			22/01/2026 15:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			22/01/2026 16:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	encaixe autorizado pelo dr amandio		22/01/2026 16:15	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR	encaixe autorizado pelo dr		22/01/2026 19:00	38086

Total de 11



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

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

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

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

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 00:32:57 do dia 10/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/07/2026.

Código de controle da certidão: **456E.CA60.CA09.9051**
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 038501291-58

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

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

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

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

Válida até 31/03/2026 - Fornecimento Gratuito

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 16682/2025

Protocolo: ____/____

CONTRIBUINTE

Requerente:

Contribuinte AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA 30355

CNPJ/CPF: 29.295.272/0001-48

Endereço: RUA SAO PAULO 5656

Cidade: Marechal Cândido Rondon PR

Bairro: BAIRRO VILA GAUCHA Loteamento:

FINALIDADE

--

INF. ADICIONAIS

--

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

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

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



MARECHAL CÂNDIDO RONDON, 26 de novembro de 2025.

WGT211204-000-JTVSQFLOLLMPYY-8

Emitido por



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

Emitido por

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 29.295.272/0001-48

Certidão n°: 2214587/2026

Expedição: 10/01/2026, às 00:33:08

Validade: 09/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.295.272/0001-48
Razão Social: AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: R CABRAL 774 SALA - CONSULTORIO / CENTRO / MARECHAL CANDIDO RONDON / PR / 85960-160

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: 13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011305054990272297

Informação obtida em 30/01/2026 10:39:07

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



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

Número da Nota:
28273
 Data e Hora da Emissão:
02/01/2026 08:29:24
 Operador Emissor:
CLINICA A. T.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Serviços médicos prestados referente a procedimento anestesiológico NO MÊS DE DEZEMBRO/2025, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 31 de DEZEMBRO de 2025. DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA Banco Uniprime Ag: 4101 C/C: 35.040-1 CNPJ: 80.559.677/0001-01.	118.800,00	0,00	0,00	118.800,00	3,00000	3.564,00

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 06 / 01 / 26

Total Serviços (R\$)	118.800,00												
Total ISS (R\$)	3.564,00												
Impostos (R\$)	<table border="1"> <tr> <td>COFINS (3,00%) Ret.</td> <td>CSLL (1,00%) Ret.</td> <td>INSS Ret.</td> <td>IRRF (1,50%) Ret.</td> <td>PIS (0,65%) Ret.</td> <td>ISS (0,00)</td> </tr> <tr> <td align="right">3.564,00</td> <td align="right">1.188,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">1.782,00</td> <td align="right">772,20</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)	3.564,00	1.188,00	0,00	1.782,00	772,20	0,00
COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)								
3.564,00	1.188,00	0,00	1.782,00	772,20	0,00								
Total Líquido (R\$)	111.493,80												

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Dr. Marcos Vinicius Zanchel
 CRM 62.31-1/PR
 Cirurgião Geral - RQE 15.073
 Cirurgião do Aparelho Digestivo - 15.073

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33% FONTE IBPT

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

PROCON

Autenticidade: DA8A6FB6.6D754421.171648EA.5EC983C2 (verificada em 02/01/2026 às 08:29:26)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
Nome fantasia:	CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ:	80.559.677/0001-01
Contrato número:	Nº 1086/2025
Objeto Contratado:	Prestação de Serviços Médicos Especializados em Anestesia;
Nº da Nota Fiscal	28.273
Profissionais envolvidos:	Conforme escala em anexo.
Período de execução da atividade relatada:	01 de Dezembro de 2025 a 31 de Dezembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

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

Posto se Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 12h/dia, de segunda a sexta-feira, das 7h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 41.280,00.

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Presencial, 6h/dia, de segunda a sexta-feira, das 13h às 19h. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 20.640,00.

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



CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

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

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

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

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, Sobreaviso, 12h, aos sábados, das 19h às 7h, laborados em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade, podendo ocorrer de duas ou três vezes ao mês. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 4.800,00.

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



CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ 80.559.677/0001-01

Posto de Serviço Médico especializado em Anestesia Plantonista, sobreaviso, 18h/dia, aos domingos, das 13h às 7h, laborados em conformidade com os acionamentos e necessidade da unidade. Os profissionais deverão possuir Título de Especialista da Associação Médica Brasileira (AMB) ou documento oficial de Registro de Qualificação de Especialista, certidão ética válida emitida pelo CRM local, comprovação de regularidade com anuidade do conselho e possuir experiência mínima de 06 meses na área do serviço. R\$ 7.200,00

Toledo - PR, 02 de Janeiro de 2026.

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

Dr. Marcos Vinício Zaninetti
CRM-PR 21.377
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgião Especialista - RQE 16.073
HRT-IDEAS

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



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

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

Nome: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
CNPJ: 80.559.677/0001-01

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

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

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

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

Emitida às 13:58:36 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/02/2026.

Código de controle da certidão: **FDFC.C64D.B57C.7606**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037906357-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **80.559.677/0001-01**

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

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

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

Válida até 24/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 82091/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 28/02/2026

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3JC4XX5R79

RAZÃO SOCIAL: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
3612	80.559.677/0001-01	CMC 3612	3612

ENDEREÇO

RUA SANTOS DUMONT, 2322 - CENTRO Toledo - PR CEP: 85900010

ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de acupuntura, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Observações:

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/12/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 80.559.677/0001-01

Certidão n°: 70713023/2025

Expedição: 19/11/2025, às 09:44:07

Validade: 18/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **80.559.677/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.559.677/0001-01
Razão Social: CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA
Endereço: R SANTOS DUMONT 2322 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-010

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

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

Validade: 19/12/2025 a 17/01/2026

Certificação Número: 2025121905240534536861

Informação obtida em 30/12/2025 08:34:37

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1065
Código de Verificação de Autenticidade
W74BT5DEB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2026 às 19:31:56
Chave de Acesso
0ALKTGUPD4ILBWDMLX8IH3FGKVM6KV
M

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TERESOPOLIS-RJ	Local da Prestação TERESOPOLIS - RJ
Número do RPS 6803	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 20/01/2026
Competência 20/01/2026	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Manutencao de Informatica	17.090,00	R\$ 17.090,00
Contrato: 301/2024 Vencimento: 03/2026 UBO: Hospital Regional de Toledo (Locacao Mensal Sistema RIS e PACS) = R\$ 12.570,00 Locacao Mensal Nuvem = R\$ 4.520,00 Total: R\$ 17.090,00 Ref. Jan/2026 - Vencto. 20/02/2026 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 256,35 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 794,69 Valor Liquido R\$ 16.038,96				

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 02/02/26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 010701	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
2,00%	000001.0700001	Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	
Valor Total dos Serviços R\$ 17.090,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.090,00
Total do ISS R\$ 341,80	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (17.090,00 x 0,00%) R\$ 111,09	COFINS R\$ 512,70	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 256,35	CSLL R\$ 170,90	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.038,96

Informações Complementares

Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS Instituto de Desenvolvimento,
Educação e Assistência à Saúde
28/01/26

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE ASL SOFTHOUSE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1065 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W74BT5DEB.

Data

CPF/RG

Assinatura

ASL SOFTHOUSE LTDA

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ:	10.606.378/0001-97
Contrato número:	301/2024
Objeto Contratado:	Locação Mensal dos Sistemas RIS, PACS e Locação Mensal em Nuvem
Profissionais envolvidos:	Pablo Machado de Lima
Período de execução da atividade relatada:	01/01/2026 até 31/01/2026

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de **janeiro de 2026** a empresa contratada **ASL SOFTHOUSE LTDA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

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

Toledo - PR, 20 de janeiro de 2026


Pablo Machado de Lima


Kherstin Melisse S. Dresch
Diretora Geral
HRT - IDEAS
Ensino, Pesquisa e Saúde

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

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

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.32603 01190.736007 00786.540013 5 13630001603896

Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ		Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0007865-4
Número do documento 1065	CPF/CNPJ 10.606.378/0001-97	Vencimento 20/02/2026	Valor documento 16.038,96		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97
R RUI BARBOSA, 45 - CEP: 25963-090 - VARZEA - Teresópolis - RJ
Ordem de Serviço 6829 / Nota Fiscal 1065. Refere-se ao documento RPS 6803.**

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.32603 01190.736007 00786.540013 5 13630001603896

Local de pagamento Pagável preferencialmente no Sicoob					Vencimento 20/02/2026
Beneficiário ASL SOFTHOUSE LTDA - 10.606.378/0001-97 R RUI BARBOSA, 45 - VARZEA - CEP: 25963-090 - Teresópolis - RJ					Agência/Código do Beneficiário 3260 / 1907360
Data do documento 20/01/2026	Nº documento 1065	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 20/01/2026	Nosso número 0007865-4
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 16.038,96

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Pagável em qualquer banco
- BOLETO SUJEITO A PROTESTO APÓS 30 DIAS VENCIDOS
- BOLETO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO APÓS 30 DIAS VENCIDOS

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - 24.006.302/0026-93
AVENIDA DA UNIAO, 0751 - JARDIM COOPAGRO
Toledo - PR - CEP: 85902-532**

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador/Avalista





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

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

Nome: ASL SOFTHOUSE LTDA
CNPJ: 10.606.378/0001-97

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:28:50 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/05/2026.

Código de controle da certidão: **9719.10D6.F11F.92D8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 11-2025/3171625

Código de verificação de autenticidade: 6f871b789c9522ed2a385a7c373fa616

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 10.606.378

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: ASL SOFTHOUSE LTDA

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

EMITIDA EM: 24/11/2025 ÀS 11:04:11

VÁLIDA ATÉ: 22/02/2026

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

OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

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

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



Estado Rio de Janeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

CERTIDÃO

024/2026

CERTIFICO que, em cumprimento ao despacho exarado pelo Senhor Diretor do Departamento de Receita, no Protocolo nº 23752/2025 de 03/09/2025 em que é requerente: **ASL SOFTHOUSE LTDA**. Contendo no referido protocolo a seguinte informação: De acordo com a Lei Complementar Municipal nº 91/2007, que dá nova redação ao artigo 328º da Lei Municipal nº 977/1979 – Código Tributário Municipal informa que, após pesquisa nos nossos sistemas, acerca de débitos tributários, realizada nesta Secretaria, em nome do (a) contribuinte: **ASL SOFTHOUSE LTDA**, CNPJ: 10.606.378/0001-97. Constam as seguintes informações, no Sistema SIA8 - Financeiro, segundo consulta realizada em 14/01/2026. IPTU – Imposto Predial e Territorial Urbano – NADA CONSTA; ITBI – Imposto sobre Transmissão de Bens Imóveis – NADA CONSTA; ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza – NADA CONSTA; Taxas Diversas – NADA CONSTA. Lembrando que fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal, de cobrar quaisquer débitos posteriormente constatados. Eu, Regiane de Macedo Gaspar de Oliveira – Matr. 4-20345-1, digitei a presente certidão. Eu, André Luiz de Oliveira Soares – Secretário Municipal de Finanças e Orçamento – Mat. PMT nº 4-70000-4, subscrevo e assino. Certidão válida por 90 dias a contar da presente data.

Teresópolis, 21 de Janeiro de 2026.

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

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FA08-46C7-B108-DB4E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANDRÉ LUIZ DE OLIVEIRA SOARES (CPF 001.XXX.XXX-97) em 21/01/2026 15:07:38 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CLAUDIO JOSE CANTO MACARIO (CPF 085.XXX.XXX-40) em 21/01/2026 16:56:49 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://teresopolis.1doc.com.br/verificacao/FA08-46C7-B108-DB4E>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASL SOFTHOUSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.606.378/0001-97

Certidão n°: 48792045/2025

Expedição: 22/08/2025, às 10:17:01

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.606.378/0001-97
Razão Social: ASL SOFTHOUSE LTDA
Endereço: R RUI BARBOSA 45 GALPAO / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25963-090

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

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

Validade: 25/12/2025 a 23/01/2026

Certificação Número: 2025122501231700691326

Informação obtida em 29/12/2025 16:29:45

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



LINE TELECOM LTDA
Rua Dom Manoel da Silveira dElboux 174 Centro 85900250 Toledo - PR
(45) 3277-0008
10.767.281/0001-66
9047901763

INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E
ASSIT. A SAUDE - IDEAS
Avenida Uniao 751 Jardim Coopagro
85902532 Toledo - PR
CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
CÓD. DO CLIENTE: 56473
Nº TELEFONE: (48) 9191-6954
PERÍODO: 01/01/2026 á 31/01/2026



NOTA FISCAL Nº 65803 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 06/01/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
4126 0110 7672 8100 0166 6200 1000 0658 0310 1595 6022
Protocolo de autorização:
3412600003562178 - 06/01/2026 às 10:56:18

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/01

VENCIMENTO: 09/02/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 1.500,00

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 71132

Table with 12 columns: TENS DA FATURA, cClass, UN, QUANT, VALOR UNIT (R\$), VALOR DESC. (R\$), VALOR ACR. (R\$), VALOR TOTAL (R\$), PIS/COFINS (R\$), BC ICMS (R\$), ALÍQ (%), VALOR ICMS (R\$). Row 1: 300 Mbps /30 Link Dedicado - Servico de Comunicacao Multimidia (SCM), 0100201, UN, 1, 1.500,00, 0,00, 0,00, 1.500,00, 44,06, 1.500,00, 19,50, 292,50

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: VALOR TOTAL NF (1.500,00), TOTAL BASE DE CÁLCULO (1.500,00), VALOR ICMS (292,50), VALOR ISENTO (0,00), VALOR OUTROS (0,00)

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS table with 2 columns: TRIBUTO, VALOR. Rows: PIS (7,84), COFINS (36,22), FUST (11,63), FUNTTEL (5,82)

RESERVADO AO FISCO table with 1 column: Description, Value. Row: (Empty)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

D titulo referencia - 3660054

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável

00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 000000000000000000

Nº Identificador de débito automático

-

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 04 / 02 / 26



Kherstin Melissa S. Dresch
Diretora Geral
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Educativo e de Saúde

Avisos Regulatórios

- 1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (45) 3277-0008 e WhatsApp (45) 3277-0008.
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (45) 3277-0008 e
WhatsApp (45) 3277-0008, ou pelo e-mail: financeiro@line.net.br.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

Beneficiário
LINE TELECOM LTDA

Agência/Código Beneficiário
3280/6049053

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
1.500,00	

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
60310000126

Pagador
56473 - INST. DE DESENV

Vencimento
09/02/2026

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

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

Agência/Código Beneficiário
3280/6049053

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
	3660054	DM	N	31/01/2026	60310000126
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			1.500,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R\$ 0,50 ao dia.

Após vencimento multa R\$ 30,00.



(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 01/01/2026 até 31/01/2026

Pagador
56473 - INST. DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSIT. A SAUDE - IDEAS 24.006.302/0026-93

Avenida união . 751, Vila Becker Cidade: Toledo, CEP: 85902-532, UF: Paraná

Sacador/Avalista: 10.767.281/0001-66 - LINE TELECOM LTDA



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 --- Autenticação Mecânica ---