

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 15201 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - <SEM REGIAO> - (R\$ 15.660,00) (quinze mil e seiscentos e sessenta reais)	NF-e N. 31.006 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA
Rodovia ANHANGUERA, KM 114 N.S/N
Bairro JARDIM DALL'ORTO, SUMARE - SP
Fone: (46) 3224-7700, CEP:13177901

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 31.006
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1205 9936 9800 0379 5500 1000 0310 0617 6641 0553
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC, DESTINADA N CONTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135254006287122 19/12/2025 14:19:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990751129
	CNPJ 05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		15201 24.006.302/0026-93	19-12-2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO N. 0751	BAIRRO/DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85.902-532	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19-12-2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:19:43

FATURA/DUPLICATA À VISTA	DIN=001 Venc=19/12/2025 Valor=15.660,00
-----------------------------	---

CÁLCULO DE IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.660,00	VALOR DO ICMS 1.879,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.660,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO/DESONERAÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CNPJ	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - SP		0 - Emitente				01.125.797/0032-12
ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES PRADO N. 200 SALA 01		MUNICÍPIO Sao Paulo			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 136745080112
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,4800 Kg		PESO LÍQUIDO 24,4800 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 17262512 D.Fab: 05/07/25 D.Val: 30/06/27 16 GE	30063011	700	6108	FR	120	130,50	0,00	0,00	15.660,00	15.660,00	1.879,20		12,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 06/01/26
Cássia
Assinatura
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAÚDE

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO ATENCIADO ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA - DADOS BANCARIOS 1000MEDIC MATRIZ PIX chave 05.993.698/0001-07 BANCO DO BRASIL: AG: 0495-2 C/C: 30208-2 HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1174,50 + 5CP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00. Endereço de Entrega: AV DA UNIAO, 0751, JARDIM COOPAGRO - TOLEDO/PR CEP: 85902532 NRC. OC CLIENTE: 2065 Pedido origem: 3212	

Documento de Entrada

Fornecedor 35819 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA Insc Est.: 671349456110
CNPJ/CPF: 05.993.698/0003-79 Emissão: 19/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
Número: 31006 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI. ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 15.660,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
Observ: % ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	06/01/2026	15.660,00				

Entradas de Produtos

Código: 00212766 Estoque: 354 HRT - CAF
Fornecedor: 35819 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDIC CNPJ/CP 05.993.698/0003-79 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/12/2025 Nr Doc: 31006 Entrada: 06/01/2026 16:03
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 15.660,00 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Motivo do Acerto

Ítems de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
1C799 - CONTRASTE NAO IONICO		FRASCO	120,000	130,5000	130,5000	15.660,00		0,00	0,00	0,00	17262512	120,0000	30/06/2027	
1COML			0											

Total do(s) Produto(s) : 15.660,00
Total do(s) Custo(s) : 15.660,00


Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS-INST DESEN ENS ASS SAUDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **2.065**
Data 16/12/2025 13:55
Impressão 06/01/2026
Solicitante Andrea Cassia
Mot.Cancel

Fornecedor 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço RODOVIA ANHANGUERA KM114, 0, GALPAO ; Cidade SUMARE CEP 13177901 UF SP
Fone / Fax CNPJ/CPF 05.993.698/0003-79 I.E. 671349456110 Bairro JARDIM DALL
Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	19/12/2025	2353	CONTRASTE NÃO INÔNICO 100ML	120,00	Fr	1,00	130,5000	0,00	0,00	15.660,00
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		15.660,00	
							Total Geral		15.660,00	

Transportadora
Local Entrega
Condição de Pgto A vista

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 21/12/2025 15.660,00
Observação FALTAS PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)

Autorização

Compras - averlinck



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: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS
LTDA**
CNPJ: 05.993.698/0001-07

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 13:04:12 do dia 21/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/02/2026.

Código de controle da certidão: **81AC.A84E.7355.9BCD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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


CNPJ: 05.993.698/0003-79

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 25100674760-33
Data e hora da emissão 15/10/2025 14:09:37
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

AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 29.295.272/0001-48 SAO PAULO - RUA, 5656 CEP: 85.966-188 - Bairro: BAIRRO VILA GAUCHA Município: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PARANÁ Insc. Municipal: 32183425 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3346-4471	Número da NFS-e 77	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 0112 2510 3909 7402 9295 2722 0251 2739 5829 	
	Data Fato Gerador 01/12/2025	Data/Hora Emissão 01/12/2025, 10:39

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
401	5381	2%	TI	100,00	0,00	0,00	2,00
Descrição do Serviço: Referente a Prestação de serviço médicos especializados pelo Dr. Amandio Julio Garcia Cristovao Slusarski no período de 26 de outubro a 25 de novembro de 2025. Unipreme 099 Ag 4102 Conta 7277-0 Pix amandioagarcia@hotmail.com							
Valor Total	100,00	Desc. Incondicional	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	100,00
ISSQN	2,00	IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00
COFINS	0,00	PIS	0,00	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	0,00
Desc. Condicional	0,00	Valor Líquido	100,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03. 401 Medicina e biomedicina.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 5381 Toledo
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Homologado de 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/7683011225103909740292952722025127395829
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2026 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Dr. Marcos Vinícius Zanichet
 CRM-PR 21.987
 Cirurgião Geral - RCF 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - 16.073

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03 / 12 / 25

AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

Considerando a demanda apresentada no mês de novembro de 2025, a empresa contratada **AMANDIO GARCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA**, por intermédio de seu consultor, promoveu junto à unidade gerida **Hospital Regional de Toledo (HRT)** pelo **IDEAS**, as seguintes atividades:

➤ **Consultas Ambulatoriais em Ginecologia**

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

Valor total de consultas: R\$100,00

➤ **Cirurgias Ginecológicas**

Não foram realizadas cirurgias no período.

Valor total de cirurgias: R\$00,00

Valor Total da Nota: R100,00

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



Documento assinado digitalmente por:
**AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO
SLUSARSKI**
088.438.049-10
2025-12-02T15:54:15.647250



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

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - AMBULATORIO

Período: 26/10/2025 à 25/11/2025

FILTROS

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

Origem Agenda: Todos os agendamentos nessa EAS

Profissional de Saúde: AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI

Situação do Agendamento: Realizado

Unidade Org.: AMBULATORIO

Pront.	Paciente	Procedimento	Profissional	Município/UF	Observação	Telefone	Data	Origem Agenda
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TOLEDO/PR			30/10/2025 07:45	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	dr vai atender dia 30/10		30/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	dr vai atender dia 30/10		30/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	PATO BRAGADO/PR	dr vai atender dia 30/10		30/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	ASSIS CHATEAUBRIAND/PR	dr vai atender dia 30/10		30/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	GUAIRA/PR	dr vai atender dia 30/10		30/10/2025 08:00	38086
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			30/10/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	TERRA ROXA/PR			30/10/2025 09:00	18457
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/10/2025 09:00	11765
		CONSULTA EM GINECOLOGIA	AMANDIO JULIO GARCIA CRISTOVAO SLUSARSKI (CRM-PR 39055)	MARECHAL CANDIDO RONDON/PR			30/10/2025 09:00	38085

Total de 10

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 27/01/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 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°: 43745653/2025

Expedição: 31/07/2025, às 13:30:13

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.295.272/0001-48

Razão

AMANDIO GARCIA CLINICA MEDICA LTDA

Social:

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: 17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111703164990272236

Informação obtida em 01/12/2025 10:42:24

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

Recebi(emos) de BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.001.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 41.702.247/0001-37 - IE: 9089692439 End.: RUA DOUTOR SAULO PORTO VIRMOND, CHACARA PAULISTA 87005.090 - MARINGA/PR Fone/Fax: 4432253799	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.001.769 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 14251241702247000137550010000017691000931284	
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Recebida de Terceiros 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250431306006 15/12/2025 16:19:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089692439	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 41.702.247/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 15/12/2025
ENDEREÇO Av. Uniao,, 751	BAIRRO / DISTRITO Jardim Coopagro	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAIDA 15/12/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 91980336448	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAIDA 16:19:07

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
002	13-02-2026	4905,55						
001	14-01-2026	4905,55						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		9.811,10	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.811,10	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
		ENDEREÇO RODOVIA BR-116,27363,		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808					
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 50,000		PESO LÍQUIDO 50,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6167	MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5 CX 12 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	180	14,600	0,00	2628,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6164	MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX 10 SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	170	30,280	0,00	5147,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6162	TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO CX 25UN SEM GTIN	38229000 38229000	0102	5.102	UN	150	13,570	0,00	2035,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19/12/25

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

Assinatura
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNRURAL		TOTAL FATURADO	
				0,00		0,00		0,00		5102/5102/5102		9.811,10	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		PEDIDO DE COMPRA 1817EMITIDO POR ME. OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPIAprox. Tributos Federais R\$0,00 (0,00%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Impostos aproximados:			

Documento de Entrada

Fornecedor: 41262 ZM HOSPITALAR LOGISTICA E DISTRIBUICAO

CNPJ/CPF: 41.702.247/0001-37

Número: 1769 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI Frete: 0,00 VI Total: 9.811,10

VI ICMS: 0,00

Insc Est.: 9089692439

Emissão: 15/12/2025

VI Desc: 0,00

Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK

VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	14/01/2026	4.905,55				
02	13/02/2026	4.905,55				

Entradas de Produtos

Código: 00210681

Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO

Fornecedor: 41262 ZM HOSPITALAR LOGISTICA E DISTRIBUICAO

Doc: 1769 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 0,00

VI ICMS: 0,00

Nr. Processo:

Nr. Empenho:

Sector de aplicação direta:

Qtd. Parcelas:

CNPJ/CP 41.702.247/0001-37

Emissão: 15/12/2025

VI Total: 9.811,10

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 1769

Entrada: 18/12/2025 09:40

Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF

Dt Vecto:

Motivo do Acerto

Forneecedor:

Portador:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Tctal	% IPI	VI IPI	% Desc	Qt Ent	Validade	Marca
2028627 - INDICADOR BIOLOGICO P/ESTERIL.A VAPOR EM ATE 3 HORA		CAIXA	15,0000	175,2000	175,2000	2.628,00		0,00	0,00	0,00		
2028637 - INTEGRADOR QUIMICO P/ESTERILIZACAO A VAPOR		PACOTE	17,0000	302,8000	302,8000	5.147,60		0,00	0,00	0,00		
2030196 - TESTE P/AUTOCCLAVE BOWIE E DICK PACOTE		UNIDADE	150,0000	13,5700	13,5700	2.035,50		0,00	0,00	0,00		

Total do(s) Produto(s) : 9.811,10

Total do(s) Custo(s) : 9.811,10

Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESEN ENS ASS SAUDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor




748 - X

Beneficiário BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA		Agência / Código Beneficiário 0718.28/10994		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa de entregadora)		
Pagador HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO		Nosso Número 25201587-6		[] Mudou-se [] Ausente [] Não existe o nº indicado		
Vencimento 14/01/2026	Número do documento 001769	Espécie moeda REAL	Valor do Documento 4.905,55	[] Não procurado [] Recusado [] Endereço Insuficiente		
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data processamento 15/12/2025		



Recibo do Pagador

Beneficiário BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA RUA DOUTOR SAULO PORTO VIRMOND 87005-090 - MARINGA 41.702.247/0001-37			Vencimento 14/01/2026	Valor do Documento 4.905,55
(-) desconto			(-) outras deduções	(+) mora / multa
Data de emissão 15/12/2025			Agência / Código Beneficiário 0718.28/10994	Nosso número 25201587-6
Dados do Pagador Nome do Pagador HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - CNPJ/CPF: 24.006.302/0026-93				Número do documento 001769 - 1/2
Endereço Av. União,, 751		Bairro / Distrito Jardim Coopagro		QR Code PIX 
Município TOLEDO	UF PR	CEP 85902-532		
Mensagem				

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



748 - X

74891.12529 01587.607183 28109.941097 6 13260000490555

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 14/01/2026
Beneficiário BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência / Código Beneficiário 0718.28/10994
Data do documento 15/12/2025	N. documento 001769 - 1/2	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/12/2025
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor 4.905,55
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Cobrar multa de 2% após o vencimento Após o vencimento mora dia.....: R\$ 3,27			QR Code PIX 	(-) Desconto / Abatimento
Pagador HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO Av. União,, 751 85902-532 - TOLEDO - PR CPF/CNPJ: 24.006.302/0026-93				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
Beneficiário Final			CPF/CNPJ:	(+) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.817**
Data 10/12/2025 00:00
Impressão 18/12/2025
Solicitante Vanessa Ramos
Mot.Cancel

Fornecedor BR SAUDE E PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Endereço Rua Doutor Saulo Porto Virmond, Cidade Maringá CEP 87005090 UF PR
Fone / Fax CNPJ/CPF 41.702.247/0001-37 I.E. Bairro Chácara Paulista
Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total
1	10/12/2025	4227	INDICADOR BIOLÓGICO	170,00	ser	1,00	30,2800	0,00	0,00	5.147,60
2		2449	MAXXIPACK LIBERADOR DE CARGA TIPO 5	180,00	Un	1,00	14,6000	0,00	0,00	2.628,00
3		2447	TESTE BOWIE DICK 4KG PACOTE PRONTO	150,00	Un	1,00	13,5700	0,00	0,00	2.035,50

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	9.811,10
						Total Geral	9.811,10

Transportadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Estoque Geral Valores em Real
Condição de Pgto Conforme Observação Hr Entrega

Observação

Autorização

Compras - averlinck



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: BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.702.247/0001-37

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 15:15:58 do dia 02/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2026.

Código de controle da certidão: **41ED.E329.03A7.0775**

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 38775127-20

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.702.247/0001-37**
Nome: **BR SAUDE E PRODUTOS MEDICOS 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 02/05/2026 - Fornecimento Gratuito

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

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.568,00 DESTINATÁRIO: 41524 - INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AV DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.337.054
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACA0 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4130370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.337.054
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 1210 9729 4800 0162 5500 1000 3370 5410 0338 0540

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250428449156 - 12/12/2025 16:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9063845075

CNPJ / CPF

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

41524 - INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

12/12/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

4830276162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/12/2025
Valor R\$ 1.568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

PR

CNPJ / CPF

10.972.948/0001-62

ENDEREÇO

RODOVIA DA UVA, 7120

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063845075

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

172,000

PESO LÍQUIDO

172,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX ANVISA:	48191000	0/41	5102	UN	400,0000	3,9200	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 18/12/25

Assinatura

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS- INST DESENV ENS. ASS. SAÚDE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS// Vend.: 23 KIELSON JUNIOR SANTOS DE LIMA Pedido:2034 ID 175795// Nr. Ordem Compra: 175795// oc 1871|BANCO ITAU 341|AG 3709|C/C 26122 0|CNPJ 10972948000162 CHAVE PIX|BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA// IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FII.ANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0

RESERVADO AO FISCO

Documento de Entrada

Fornecedor 14192 Brazrix Comércio Varejista e Atacadista Ltda
CNPJ/CPF : 10.972.948/0001-62
Número : 337054 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
VI Frete : 0,00 VI Total : 1.568,00 VI ICMS : 0,00
Observ.: Insc Est.: 90541180-20
Emissão: 12/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	1.568,00			

Entradas de Produtos

Código: 00210659 Estoque : 351 HRT - ALMOXARIFADO
Fornecedor: 14192 Brazrix Comércio Varejista e Atacadista 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: 337054 Entrada: 18/12/2025 09:22
Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
% Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

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

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

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
2024209 - CAIXA COLETORA PERFURO-CORTANTE 3LTS		UNIDADE	400,000	3,9200	3,9200	1.568,00		0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.568,00

Total do(s) Custo(s) : 1.568,00

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
 85902532 Toledo PR
 Bairro JARDIM COOPAGRO
 CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
 Fone 30276200 Fax
 E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.871**
 Data 11/12/2025 10:21
 Impressão 16/12/2025
 Solicitante Andrea Cassia
 Mot.Cancel

Fornecedor BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Endereço RODOVIA DA UVA, 7120 Cidade COLOMBO CEP 83414300 UF PR
 Fone / Fax CNPJ/CPF 10.972.948/0001-62 I.E. 9054118020 Bairro EMBU
 Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
2 19/12/2025	2334	AVENIAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA PUNHO 30G - C/10 UNID	230,00	Pct	1,00	18,1200	0,00		0,00	4.167,60
3	2025	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	400,00	Un	1,00	3,9200	0,00		0,00	1.568,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	5.735,60
						Total Geral	5.735,60

Transportadora Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
 Local Entrega Estoque Geral Valores em Real
 Condição de Pgtto A vista Hr Entrega

*Arrendal NF 337097
 col. perfuro NF 337054*

Vencimentos 19/12/2025 5.735,60

Observação PEDIDO MAT. HOSPITALAR DEMANDA - DEZEMBRO

Autorização

Compras - averlinck



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: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CNPJ: 10.972.948/0001-62

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:06:38 do dia 24/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2026.

Código de controle da certidão: **B5CA.B5F3.0043.C670**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 337.097
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41251210972948000162550010003370971003380970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250430685911 15/12/2025 11:14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

9063845075

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE

CNPJ / CPF

24006302002693

DATA DA EMISSÃO

15/12/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA SAÍDA

15/12/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

TELEFONE / FAX

4830276162

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:14:17

FATURAS

001 16/12/2025 4.167,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.167,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.167,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

PR

CNPJ / CPF

10.972.948/0001-62

ENDEREÇO

RODOVIA DA UVA,7120

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063845075

QUANTIDADE

23

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

132,710

PESO LÍQUIDO

132,710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
8892	AVENIAL MANGA LONGA C10 GR30 INOVEN LOTE: IMTT996 VALIDADE: 31072030 FABRICACAO: 24102025	0,00	62101000	241	5102	PC	230	18,1200	4.167,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>Em 15/12/25</p> <p><i>Andréa</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: Andréa Cássia Verlinck Cargo: Auxiliar de Compras IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE</p>															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS
Vend.: 23 KIELSON JUNIOR SANTOS DE LIMA Pedido:2035 ID 175798 oc 1871BANCO ITAU
341AG 3709CC 26122 0CNPJ 10972948000162 CHAVE PIXBRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E
ATACADISTA LTDA IMUNIDADE TRIBUTARIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES
FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTR(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES

NFE
N:337.097
Serie:1 Mod:1

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEBTO

CPF

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vendedor:

41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE
AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO/PR

DATA EMISSAO:15/12/2025

Vlr.NF: 4.167,60

Ped: 2035/175798

Documento de Entrada

Fornecedor 14192 Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda
CNPJ/CPF : 10.972.948/0001-62
Número : 337097 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 4.167,60 Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 90541180-20
Emissão: 15/12/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
% Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	16/12/2025	4.167,60				

Entradas de Produtos

Cód go: 00210915 Estoque : 351 HRT - ALMOXARIFADO
Fornecedor: 14192 Brazmix Comércio Varejista e Atacadista 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:

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
15620 - AVENTAL DESCARTAVEL TNT BRANCO MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G		UNIDADE	23.000, 0000	0,1812	0,1812	4.167,60		0,00	0,00	0,00	C,00			

Total do(s) Produto(s) : 4.167,60

Total do(s) Custo(s) : 4.167,60

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
 85902532 Toledo PR
 Bairro JARDIM COOPAGRO
 CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
 Fone 30276200 Fax
 E-mail lfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.871**
 Data 11/12/2025 10:21
 Impressão 19/12/2025
 Solicitante Andrea Cassia
 Mot.Cancel

Fornecedor BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Endereço RODOVIA DA UVA, 7120

Cidade COLOMBO

CEP 83414300

UF PR

Fone / Fax

CNPJ/CPF 10.972.948/0001-62

I.E. 9054118020

Bairro EMBU

Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	19/12/2025 2334	AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO MANGA LONGA PUNHO 30G - C/10 UNID	230,00	Pct	1,00	18,1200	0,00		0,00	4.167,60
3	2025	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	400,00	Un	1,00	3,9200	0,00		0,00	1.568,00
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		5.735,60	
									Total Geral	5.735,60

Transportadora

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Local Entrega Estoque Geral

Valores em Real

Condição de Pgto A vista

Hr Entrega

Vencimentos 19/12/2025 5.735,60

Observação PEDIDO MAT. HOSPITALAR DEMANDA - DEZEMBRO

Autorização

Compras - averlinck



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: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CNPJ: 10.972.948/0001-62

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:06:38 do dia 24/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2026.

Código de controle da certidão: **B5CA.B5F3.0043.C670**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, FMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 337.169 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 41251210972948000162550010003371691003381692 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250431319021 15/12/2025 16:24:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9063845075	CNPJ 10972948000162	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24006302002693	DATA DA EMISSÃO 15/12/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CP 85902532
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX 4830276162	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063845075
			DATA DA SAÍDA 15/12/2025
			HORA DA SAÍDA 16:24:56

FATURAS

001	18/12/2025	2.806,95			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

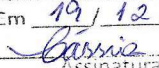
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.806,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.806,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 10.972.948/0001-62
ENDEREÇO RODOVIA DA UVA,7120		MUNICÍPIO COLOMBO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063845075	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,200	PESO LÍQUIDO 42,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
8590	ACETILCISTEINA ACETILCLER 40MGML 120ML FORHEALTH	0,00	21069030	041	5102	UN	250	9,5800	2.395,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7818	CFFAZOLINA FAZOLON 1G C100 FA IVIM BLAU LOTE: 25102136 VALIDADE: 30102027 FABRICACAO: 02102025	0,00	30042059	041	5102	UN	1	411,9500	411,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 19/12/25

 Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
 Cargo: **Auxiliar de Compras**
 IDEAS - INST DESENV, ENSINO E ASSIST. SAÚDE

Kherstin Melissa S. Dresch
 Diretora Geral
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento e Assistência Social
 19/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS Vend.: 23 KIELSON JUNIOR SANTOS DE LIMA Pedido:2036 ID 175806 oc 1891BANCO ITAU 341AG 3709CC 26122 0CNPJ 10972948000162 CHAVE PIXBRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES					NFE N:337.169 Serie:1 Mod:1
DATA DE RECEBIMENTO / /	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR	Vendedor:
41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO/PR Ped: 2036/175806			DATA EMISSAO:15/12/2025	Vir.NF: 2.806,95	

Documento de Entrada

Fornecedor 14192 Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda
 CNPJ/CPF: 10.972.948/0001-62 Insc Est.: 90541180-20
 Número: 337169 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 15/12/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.806,95 Vi. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ.: % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	18/12/2025	2.806,95				

Entradas de Produtos

Código: 00210919 Estoque: 354 HRT - CAF
 Fornecedor: 14192 Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 CNPJ/CP 10.972.948/0001-62 Entradã: 19/12/2025 08:03
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 15/12/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILV
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas: Vi Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: 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
2000645 - ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE 120ML		FRASCO	250,000	9,5800	9,5800	2.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	024412	250,0000	30/10/2027	
2005545 - CeFAZolina, SODICA 1G FA		FRASCO AMPOLA	100,000 0	4,1195	4,1195	411,95	0,00	0,00	0,00	0,00	25102136	100,0000	30/10/2027	BLAU FARMAC

Total do(s) Produto(s) : 2.806,95

Total do(s) Custo(s) : 2.806,95

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.891**
Data 11/12/2025 10:27
Impressão 16/12/2025
Solicitante Andrea Cassia
Mot.Cancel

Fornecedor BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A IACADISTA LTDA

Endereço RODOVIA DA UVA, 7120 Cidade COLOMBO CEP 83414300 UF PR
Fone / Fax CNPJ/CPF 10.972.948/0001-62 I.E. 9054118020 Bairro FMBU
Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	19/12/2025	2310	ACETILCISTEINA 200MG/5G SOL ORAL	250,00	env	1,00	9,5800	0,00	0,00	2.395,00
2		129	CEFAZOLINA 1G PO P/ SOL. INJ. EV/IM	100,00	FA	1,00	4,1195	0,00	0,00	411,95

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	2.806,95
						Total Geral	2.806,95

Transportadora
Local Entrega Estoque Geral
Condição de Pgto A vista
Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 19/12/2025 2.806,95

Observação PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)

Autorização

Compras - averlinck

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL: sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

41251210972948000162550010003371691003381692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250431319021 15/12/2025 16:24:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9063845075

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		CNPJ / CPF 24006302002693	DATA DA EMISSÃO 15/12/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA SAÍDA 15/12/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	TELEFONE / FAX 4830276162	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:24:56

FATURAS

001	18/12/2025	2.806,95			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.806,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.806,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF PR	CNPJ / CPF 10.972.948/0001-62
ENDEREÇO RODOVIA DA UVA, 7120	MUNICÍPIO COLOMBO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063845075		
QUANTIDADE 7 VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,200	PESO LÍQUIDO 42,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
8590	ACETILCISTEINA ACETILCLER 40MCMML 120ML FORNHEALTHI	0,00	21069030	041	5102	UN	250	9,5800	2.395,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7818	CEFAZOLINA FAZOLON 1G C100 FA IVIM BLAU LOTE: 25102136 VALIDADE: 30102027 FABRICACAO: 02102025	0,00	30042059	041	5102	UN	1	411,9500	411,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE IDEAS Vend.: 23 KIELSON JUNIOR SANTOS DE LIMA Pedido:2036 ID 175806 oc 1891BANCO ITAU 341AG 3709CC 26122 0CNPJ 10972948000162 CHAVE PIXBRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 19/12/25 <i>Carina</i> Assinatura
Nome: Cargo:	Andréa Cássia Verlinck Auxiliar de Compras

RECEBEMOS A(S) MERCADORIA(S) CONTANTE(S) DESTA NOTA FISCAL EMITIDA POR BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA, RODOVIA DA UVA, 7120, COLOMBO - PR, CNPJ: 10972948000162 - INSC. ESTADUAL: 9054118020, EM PERFEITAS CONDIÇÕES				IDEAS INST DESENV ENS ASS SAUDE
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEBTO	CPF	NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/12/2025	16:24:55		41524 INSTITUTO DE DESENV, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE AV DA UNIAO 0751 - JARDIM COOPAGRO, TOLEDO/PR Ped: 2036/175806	Andréa Cássia Verlinck
			DATA EMISSAO:15/12/2025	Vlr.NF: 2.806,95
				Vendedor:

NFE
N:337.169
Serie:1 Mod:1



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: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CNPJ: 10.972.948/0001-62

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:06:38 do dia 24/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/01/2026.

Código de controle da certidão: **B5CA.B5F3.0043.C670**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE CIRÚRGICA KLG LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. FMISSÃO: 22/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.439,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - - AVENIDA DA UNIAO, 0751 JARDIM COOPAGRO TOLEDO-PR



NFe Nº. 000.014.050
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRÚRGICA KLG LTDA RUA ARMANDO SARTI Nº. 938 SAO BERNARDO IV - 15132-172 MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732428495 www.klghospitalar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.014.050 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 1208 6181 6300 0144 5500 1000 0140 5010 0013 9159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135254034532423 - 22/12/2025 09:44:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451110465117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 08.618.163/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		24.006.302/0026-93	22/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902-532	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TOLEDO	UF / FONE / FAX PR 4430276200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/12/2025
Valor	RS 4.439,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.439,60	523,73	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12311	ACIDO ACETILSALICILICO - DORMEC 100MG S- Lote: 05251804 Qt: 500 Val: 06/11/27 FCI:20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	30049024	500	6108	CP	500	0,0800	40,00	40,00	4,80			12,00	
16042	CARVEDILOL 12,5MG G+ Lote: 2502764 Qt: 210 Val: 28/02/27	30049099	500	6108	CP	210	0,1800	37,80	37,80	4,54			12,00	
18279	CEFAZOLINA 1GR EV/IM G+ Lote: 78UB0765 Qt: 200 Val: 20/02/27	30042059	000	6108	AMP	200	4,5800	916,00	916,00	109,92			12,00	
14789	CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85GR Lote: 048HG25B Qt: 99 Val: 20/10/28 Lote: 022HG25B Qt: 1 Val: 30/04/28	30059090	000	6108	TB	100	19,3700	1.937,00	1.937,00	232,44			12,00	
1656	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG G+ Lote: M50759 Qt: 120 Val: 21/01/27 Lote: M50772 Qt: 120 Val: 21/01/27 FCI:F88D342D-98AF-4EAD-9AA0-922E1BCA8E16	30043981	300	6108	CP	240	0,4700	112,80	112,80	4,51			4,00	
9511	LOSARTANA POTASSICA 50MG G+ Lote: B25H2906 Qt: 400 Val: 06/09/27	30049069	500	6108	CP	400	0,0900	36,00	36,00	4,32			12,00	
13912	QUETIAPINA 25MG C1 G- Lote: 2510830 Qt: 500 Val: 30/07/27	30049079	000	6108	CP	500	0,1400	70,00	70,00	8,40			12,00	
3275	SACCHAROMYCES BOULARDII - REPOFLOR 200MG PO ORAL SACHE - Lote: 4V1396 Qt: 300 Val: 18/06/27	30049099	000	6108	ENV	300	4,3000	1.290,00	1.290,00	154,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ORDEM DE COMPRA 2.066 - FALTAS PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL) - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO - ENDEREÇO PARA ENTREGA: AV. UNIAO, 751 - VILA BECKER, TOLEDO - PR, 85902-532
Vendedor: 1-KLG MATRIZ Id Moy: 13915
LICENÇA VIGILÂNCIA SANITÁRIA: 353030001-464-000069-1-2 / LICENÇA ANVISA: COMUM-1.14016-8 - ESPECIAL-1.14017-1 / REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA CAT 198/2009 / BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 02185 OP.:1292 C/C: 575442476-7 / CHAVE PIX (CNPJ) 08618163000144
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 597,11 Estadual: R\$ 648,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 424,84

RESERVADO AO FISCO
Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/01/26
Barria
Assinatura
Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS. SAÚDE

Documento de Entrada

Fornecedor 46667 CIRURGICA KLG LTDA
 CNPJ/CPF : 08.618.163/0001-44
 Número : 14050
 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 Vl. Frete : 0,00 Vl. Total : 4.439,60
 Observ.:
 Insc Est.: 451110465117
 Emissão: 22/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	07/01/2026	4.439,60			

Entradas de Produtos

Código: 00212866 Estoque : 354 HRT - CAF
 Fornecedor: 46667 CIRURGICA KLG LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Serie: 1
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 0,00 Vl. Total: 4.439,60
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 14050 Entrada: 07/01/2026 13:56
 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % Desc: 0,00 Vl. Total: 4.439,60
 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta :
 Ctd. Parcelas:

Tipo Frete: C/F Fornecedor: Vl 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	Qt Ent	Validade	Marca
2000814 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP		COMPRIMI DO	500,000	0,0800	0,0800	40,00		0,00 0,00	500,0000	06/11/2027	IMEC
2005311 - CARVEDILOL 12.5MG COMP		COMPRIMI DO	210,000	0,1800	0,1800	37,80		0,00 0,00	210,0000	28/02/2027	CIMED
2005545 - CeFAZolina, SODICA 1G FA		FRASCO AMPOLA	200,000	4,5800	4,5800	916,00		0,00 0,00	200,0000	20/02/2027	FRESENIU S
6033 - CURATIVO HIDROGEL C/ALGINATO 85G		TUBO	100,000	19,3700	19,3700	1.937,00		0,00 0,00			
2016442 - LevoTiroXina, SODICA 25MCG COMP		COMPRIMI DO	240,000	0,4700	0,4700	112,80		0,00 0,00	120,0000	21/01/2027	MERCK
2016863 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP		COMPRIMI DO	400,000	0,0900	0,0900	36,00		0,00 0,00	120,0000	21/01/2027	MERCK
2014696 - QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG COMP		COMPRIMI DO	500,000	0,1400	0,1400	70,00		0,00 0,00	400,0000	06/09/2027	NEO QUIMICA
2020655 - SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 200MG ENV		ENVELOP E	300,000	4,3000	4,3000	1.290,00		0,00 0,00	500,0000	30/07/2027	
			0						300,0000	18/06/2027	

Andréa Cassia Verlinck
 Auxíliar de Contas

IDEAS INST DE SEN ENS ASS SAÚDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Documento de Entrada

Fornecedor 46667 CIRURGICA KLG LTDA
CNPJ/CPF : 08.618.163/0001-44
Número : 14050
Vi. Frete : 0,00
Observ:

Insc Est.: 451110465117

Vi. ICMS : 0,00

Vi. Total : 4.439,60

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 4.439,60
Total do(s) Custo(s) : 4.439,60

Andréa Cassia Verlinck
Auxiliar de Contábil
IDEAS - INSTITUTO DE ENSINO, ASS. SAÚDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
 85902532 Toledo PR
 Bairro JARDIM COOPAGRO
 CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
 Fone 30276200 Fax
 E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **2.066**
 Data 16/12/2025 13:55
 Impressão 07/01/2026
 Solicitante Andrea Cassia
 Mot.Cancel

Fornecedor CIRURGIA KLG LTDA
 Endereço Rua Armando Sarti, Cidade Mirassol CEP 15132172 UF SP
 Fone / Fax CNPJ/CPF 08.618.163/0001-44 I.E. Bairro São Bernardo IV
 Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
2	31/12/2025	901	500,00	Co	1,00	0,0800	0,00		0,00	40,00
3		2338	210,00	Co	1,00	0,1800	0,00		0,00	37,80
1		129	200,00	FA	1,00	4,5800	0,00		0,00	916,00
4		5478	100,00	Un	1,00	19,3700	0,00		0,00	1.937,00
5		936	240,00	Co	1,00	0,4700	0,00		0,00	112,80
8		939	400,00	Co	1,00	0,0900	0,00		0,00	36,00
6		2531	500,00	Co	1,00	0,1400	0,00		0,00	70,00
7		1242	300,00	env	1,00	4,3000	0,00		0,00	1.290,00

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	4.439,60
						Total Geral	4.439,60

Transportadora _____ Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
 Local Entrega _____ Valores em Real
 Condição de Pgto A vista _____ Hr Entrega _____

Vencimentos 22/12/2025 4.439,60
 Observação **FALTAS PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)**

Autorização _____

 Compras - averlinck



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: CIRURGICA KLG LTDA
CNPJ: 08.618.163/0001-44

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 00:40:56 do dia 15/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/05/2026.

Código de controle da certidão: **553B.D4EB.80DD.B7D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 08.618.163/0001-44

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 25120426996-18
Data e hora da emissão 04/12/2025 09:08:46
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



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

Número da Nota:
28022

Data e Hora da Emissão:
01/12/2025 07:57:00

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: **clinicadortoo@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: SERVIÇOS PRESTADOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE NOVEMBRO/2025, NO HRT - HOSPITAL REGIONAL DE TOLEDO. Período da prestação dos serviços: 01 A 30 de novembro de 2025.	111.840,00	0,00	0,00	111.840,00	3,00000	3.355,20

DADOS BANCARIOS P/ DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA - CLINICA ANESTESIOLOGICA
 Banco Uniprime
 Ag: 4101
 C/C: 35.840-1
 CNPJ: 80.559.677/0001-01.

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-PR 21437
 Cirurgia Geral - RCV 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo- 16.073

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

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

DATA: 03 / 12 / 25

Total Serviços (R\$)	111.840,00					
Total ISS (R\$)	3.355,20					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret. 3.355,20	CSLL (1,00%) Ret. 1.118,40	INSS Ret. 0,00	IRRF (1,50%) Ret. 1.677,60	PIS (0,65%) Ret. 726,96	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$)	104.961,84					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33% FONTE IBPT

PROCON

Autenticidade: 4447D22A.05D5C74A.FE2394C9.A9CEFD1A (verificada em 01/12/2025 às 07:57:01)

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	28.022
Profissionais envolvidos:	Conforme escala em anexo.
Período de execução da atividade relatada:	01 de Novembro de 2025 a 30 de Novembro de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de novembro /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
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, 01 de Dezembro de 2025.

CLINICA ANESTESIOLOGICA DE TOLEDO LTDA

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

HRT- IDEAS

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



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) 67682/2025

IMPORTANTE:

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

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

VALIDADE: 29/12/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE3J44XXCBP9

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 30/10/2025.

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: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111104200534536882

Informação obtida em 19/11/2025 09:40:31

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



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037327171-47

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **67.729.178/0005-72**

Nome: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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 20/11/2025 - Fornecimento Gratuito

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



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037327171-47

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **67.729.178/0005-72**
Nome: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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 20/11/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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 10:09:39 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/05/2026.

Código de controle da certidão: **7B64.8F83.D61B.9081**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Recebi(emos) de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.871.833 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0002-20 - IE: 0629965800021 End.: RUA PAULO COSTA, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIE 32669.712 - BETIM/MG Fone/Fax: 3134394300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.871.833 SÉRIE: 1 1- Saída <input checked="" type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 31250867729178000220550010008718331909258484
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE 6108	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256827402016 01/08/2025 17:23:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990600341
	CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01/08/2025
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/08/2025
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX 4830276200	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:22:59

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	29-08-2025	2251,49						
002	05-09-2025	2251,49						
003	12-09-2025	2252,17						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.755,15	340,17	0,00	0,00	0,00	6.755,15
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	6.755,15		

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 67.729.178/0002-20
RAZÃO SOCIAL PROPRIO BET/REDESPACHO AGEX		MUNICÍPIO BETIM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140,	QUANTIDADE 30	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 179,904	PESO LÍQUIDO 179,904

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DEEC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
033015	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (NOVEN) L: ILLMS062 Q: 29.700,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030 /7898703420156	40151200 40151200	200	6.108	UN	29.700	0,198	0,00	5880,60	5.880,60	235,22	0,00	4,00%	0,00%
028311	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 90CMX120CM PLASTICO (ESTERIL MED) L: 24527 Q: 500,0000 F: 16/06/25 V: 26/05/2029 7908080200019	30059090 30059090	000	6.108	UN	500	1,749	0,00	874,55	874,55	104,95	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
			0,00	0,00	0,00	6108/6108	6.755,15

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 21362 DATA ENTREGA: 04/08/2025 Pedido: 3238267 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3238267 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Fmitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS) Impostos aproximados:	RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em 01/08/25  Assinatura Nome: Angélica Mara Vieira Cargo: Farmacêutica RT CRF/PR 24216 IDEAS - Inst. Desen: Ens. Ass. Saúde
---	---

Recebi(emos) de COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constatados do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 002.036.731
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91 - IE: 395060142110
End.: PC EMILIO MARCONATO/ GALPAO 22 E 27, JARDIM
PRIMAVERA
13916.074 - JAGUARIUNA/SP
Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 002.036.731
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

35250767729178000491550010020367311419670876

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252082675536 25/07/2025 22:46:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990600422

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

25/07/2025

ENDEREÇO

AV DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/07/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4830276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

22:46:40

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	22-08-2025	9581,10						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.581,10	703,24	0,00	0,00	9.581,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.581,10

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407,	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				46,070	46,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030325	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 96320197 Q: 1.000,0000 F: 11/03/25 V: 11/03/2027 7896112196327	30049099 30049099	000	6.108	FA	1000	4,000	0,00	4000,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00%	0,00%
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830091 Q: 500,0000 F: 01/02/25 V: 31/01/2027 7898958337216	30049079 30049079	200	6.108	FA	500	11,162	0,00	5581,10	5.581,10	223,24	0,00	4,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	6108/6108	9.581,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 21053 DATA ENTREGA: 28/07/2025 Pedido: 3231855 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3231855 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 45677 Nome Fantasia: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS)

Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

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

em 30/07/25
Angélica M. V.
Assinatura

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



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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

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 10:09:39 do dia 24/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/05/2026.

Código de controle da certidão: **7B64.8F83.D61B.9081**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Recebemos de	SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 456313
			Serie 1



SOMA/PR COMERCIO DE PRODS. HOSPITALARES LTDA
 Rua Anita Ribas, 410 Bairro: Baboashi
 82.520-910 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 SAC: (41) 88815-8636 ou sac.pr@somahospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 456313
 Série 1



Chave de Acesso
 4125.1200.6564.6800.0139.5500.1000.4563.1310.0842.9014
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso	141250428544024
Inscrição Estadual	100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	
		CNPJ	00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	24.006.302/0026-93	Data Emissão	12/12/2025
Razão Social		INSTITUTO DE DESENV. ENSINO E ASSIST A SAUDE - IDEAS		Data de Entrada / Saída	
Endereço		Bairro / Distrito	JARDIM COOPAGRO	CEP	85.902-532
Município		UF	PR	Inscrição Estadual	
TOLEDO		ISENTO		Hora de Entrada / Saída	
Fone / Fax	(48) 3027-6200				

FATURA/DUPLICATA	456313-A	12/12/2025	8.559,97																
------------------	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	616411	Empenho	
Vendedor	2025	Deposito Conta	CARTEIRA Ag: 002 C/C: 999-9

Base de Cálculo do ICMS	8.559,97	Valor do ICMS	1.669,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	8.559,97
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	2.820,09	Valor Total da Nota	8.559,97

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	82.467.531/0001-53
Razão Social		ATIVAVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAG		Município		PR	Inscrição Estadual	90382097-76
Endereço		RUA MARIALVA		Município		PR	Cubagem Total	
Quantidade / Volumens		15		Marca		Peso Bruto (Kg)		100,190
Espécie		PINHAIS		Numeração		Peso Líquido (Kg)		100,190

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	JARDIM COOPAGRO	CEP	85.902-532
Endereço		AV DA UNIAO		Município	
TOLEDO		PR			

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
149796	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR (C1) HIPOLABOR Lote: 1560/24M 30/10/2026 Fabr: 30/11/2024 Cod.Fabr: 10020077 Reg.MS: 1134302080021 EAN13: 7898470685673 Dece: Li48 Trib. Aprox RS: 12,11 Federal e 16,20 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	UNID	500,000	0,18000	90,00	90,00	17,55	0,00	0,00	19,50
143371	CARVEDILOL (G) 6,25MG CPR EMS Lote: 4X4019 30/07/2027 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 10015 Reg.MS: 1023510730110 EAN13: 7896004771236 Dece: Li48 Trib. Aprox RS: 1,95 Federal e 2,61 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	UNID	210,000	0,06900	14,49	14,49	2,83	0,00	0,00	19,50
150771	CEFTRIAXONA (G) 1G FR/AMP S/D IV/IM ABL Lote: 112216C 30/06/2027 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 150771 Reg.MS: 1556200540052 EAN13: 7898911244155 Dece: Li48 Trib. Aprox RS: 274,38 Federal e 367,20 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	UNID	400,000	5,10000	2.040,00	2.040,00	397,80	0,00	0,00	19,50
146242	CLOREXIDINA RIGHLX 0,2% Dermo suave AQUOSA AL M 100ML (0510300305) RIOQUIMICA Lote: 2505158 30/09/2027 Fabr: 30/09/2025 Cod.Fabr: 0510300305 Reg.MS: NOT SIMPLIFICADA EAN13: 7897780209913 Dece: Trib. Aprox RS: 25,02 Federal e 1,86 Estadual Fonte:IBPT	29252923	000	5102	UNID	150,000	1,24000	186,00	186,00	36,27	0,00	0,00	19,50
150646	ENOXAPARINA HEPTRIS 60MG/0,6ML SERINGA SC/IV MYLAN Lote: AC13481A 30/01/2027 Fabr: 28/02/2025 Cod.Fabr: 150646 Reg.MS: 1883000760144 EAN13: 7898500604977 Dece: Li48 Trib. Aprox RS: 697,60 Federal e 720,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	700	5102	UNID	200,000	20,00000	4.000,00	4.000,00	780,00	0,00	0,00	19,50
148482	FOSFATO MONO-DISODICO FLEXENEMA FR 130ML AIRELA Lote: 24K0173 30/11/2026 Fabr: 30/11/2024 Cod.Fabr: 461090 Reg.MS: NOT SIMPLIF EAN13: 7894164005239 Dece: L42 Trib. Aprox RS: 164,09 Federal e 219,60 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UNID	200,000	6,10000	1.220,00	1.220,00	237,90	0,00	0,00	19,50
149675	LACTULOSE 667MG/ML LACT BEM FR 120 ML SABOR AMEIXA MAYBEN Lote: 251.385 30/10/2027 Fabr: 01/10/2025 Cod.Fabr: 149675 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7896969326322 Dece: Trib. Aprox RS: 84,74 Federal e 113,40 Estadual Fonte:IBPT	21069096	600	5102	UNID	150,000	4,20000	630,00	630,00	122,85	0,00	0,00	19,50
142700	NITROFURANTOINA (G) 160MG CPS TEUJO Lote: 6624211 30/08/2027 Fabr: 30/08/2025 Cod.Fabr: 9440 Reg.MS: 1037005790039 EAN13: 7896112166245 Dece: Li48 Trib. Aprox RS: 10,96 Federal e 14,67 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	UNID	280,000	0,29100	81,48	81,48	15,89	0,00	0,00	19,50

Mariano F. de Lima
 Coordenador Administrativo
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento,
 Ensino e Assistência a Saúde

certifico que o MATERIAL/SERVICO constante
 neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 Em 15/12/25
Cássia
 Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
 Cargo: **Auxiliar de Compras**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
15016	PARACETAMOL (G) 500MG CPR PRATI Lote: 24L069 30/11/2026 Fabr: 30/11/2024 Cod.Fabr: 023760 Reg.MS: ISENT0 EAN13: 7899547543865 Decc: L42 Trib. Aprox RS: 2,96 Federal e 3,96 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	5102	UNID	400,000	0,05500	22,00	22,00	4,29	0,00	0,00	19,50
150079	SIMETICONA (G) 75MG/ML FR 10ML GTS AIRELA Lote: 2510095 30/09/2027 Fabr: 30/09/2025 Cod.Fabr: 150079 Reg.MS: ISENT0 EAN13: 7894164010882 Decc: L42 Trib. Aprox RS: 37,12 Federal e 49,68 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UNID	200,000	1,38000	276,00	276,00	53,82	0,00	0,00	19,50

Informações Complementares
ORDEM DE COMPRA : 1.893Decretos:
Obs.Fiscal:
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Documento de Entrada

Fornecedor 42756 SOMAPR
 CNPJ/CPF : 00.656.468/0001-39
 Número : 456313 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 VI. Frete : 0,00 VI. Total : 8.559,97
 Observ.:
 Insc Est.: 100.0603020
 Emissão: 12/12/2025 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
 % ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Acréscimo: 0,00
 VI. ICMS : 1.669,20

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	16/01/2026	8.559,97			

Entradas de Produtos

Código: 00210198 Estoque : 354 HRT - CAF
 Fornecedor: 42756 SOMAPR
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL
 % ICMS: 19,50 VI ICMS: 1.669,20 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Ctd. Parcelas:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 456313 Entrada: 16/12/2025 08:39
 Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 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
2005002 - CarBAMazepina 200MG COMP		COMPRIMI DO	500,000	0,1800	0,1800	90,00	0,00	0,00	0,00	500,0000	30/10/2026	HIPOLABO R
19704 - CARVEDILOL 6,25MG COMP		COMPRIMI DO	210,000	0,0690	0,0690	14,49	0,00	0,00	0,00	210,0000	30/07/2027	
2005642 - CeTRIAXONa 1G FA		FRASCO AMPOLA	400,000	5,1000	5,1000	2,040,00	0,00	0,00	0,00	400,0000	30/06/2027	ABL
2029637 - SOLUCAO CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML		FRASCO	150,000	1,2400	1,2400	186,00	0,00	0,00	0,00			
2012429 - ENOXAPARINA SODICA 50MG S:C SER 0,6ML =(SERINGA	200,000	20,0000	20,0000	4,000,00	0,00	0,00	0,00	200,0000	30/01/2027	
2013617 - FOSFATO MONOBASICO+FOSF SODIC		BOLSA	200,000	6,1000	6,1000	1,220,00	0,00	0,00	0,00	200,0000	30/11/2026	
2016138 - LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML		FRASCO	150,000	4,2000	4,2000	630,00	0,00	0,00	0,00	150,0000	30/10/2027	MAYBEN
2018626 - NITROFURANTOINA 100MG CAPS		CAPSULA	280,000	0,2910	0,2910	81,48	0,00	0,00	0,00	280,0000	30/08/2027	TEUTO BRAS.
2019482 - PARACETAMOL 500MG COMP		COMPRIMI DO	400,000	0,0550	0,0550	22,00	0,00	0,00	0,00	400,0000	30/11/2026	PRATTI
2020853 - SIMETICONA 75MG/ML		FRASCO	200,000	1,3800	1,3800	276,00	0,00	0,00	0,00	200,0000	30/09/2027	

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Documento de Entrada

Fornecedor 42756 SOMAPR
CNPJ/CPF : 00.656.468/0001-39
Número : 456313
VI, Frete : 0,00
Observ.:

Insc Est.: 100.0603020

VI, Total : 8.559,97

VI, ICMS : 1.669,20

% ICMS : 0,00

VI, Desc : 0,00

% Desc:0,00

VI, Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

FR 15ML

0

1,3800

2510095

200,0000

30/09/2027

Total do(s) Produto(s) : 8.559,97

Total do(s) Custo(s) : 8.559,97

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E**

Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.893**
Data 11/12/2025 10:27
Impressão 16/12/2025
Solicitante Andrea Cassia
Mot.Cancel

Fornecedor SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA ANITA RIBAS, Cidade CURITIBA CEP 85520610 UF PR

Fone / Fax CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 I.E. Bairro

Contato

Item	Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
7	19/12/2025	2335	CARBAMAZEPINA 200MG CP	500,00	Co	1,00	0,1800	0,00		0,00	90,00
1		2164	CARVEDILOL 6,25MG CP	200,00	Co	1,00	0,0725	0,00		0,00	14,50
8		1219	CEFTRIAXONA DISSODICA 1GR SOL INJ IM/EV	400,00	FA	1,00	5,1000	0,00		0,00	2.040,00
9		2267	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100 ML	150,00	Un	1,00	1,2400	0,00		0,00	186,00
2		2358	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML - 10ML SOL ORAL GTS	200,00	Fr	1,00	1,3800	0,00		0,00	276,00
10		2355	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA SC	200,00	Am	1,00	20,0000	0,00		0,00	4.000,00
3		1245	FOSFATO MONOBAS+FOSFATO DIBAS. - 130ML SOL RETAL FLEET ENEMA	200,00	Fr	1,00	6,1000	0,00		0,00	1.220,00
4		1237	LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOL ORAL	150,00	Fr	1,00	4,2000	0,00		0,00	630,00
5		962	NITROFURANTOINA 100MG CP	280,00	Co	1,00	0,2910	0,00		0,00	81,48
6		1284	PARACETAMOL 500MG CP	400,00	Co	1,00	0,0550	0,00		0,00	22,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	8.559,97
						Total Geral	8.559,97

Transportadora
Local Entrega Estoque Geral
Condição de Pcto A vista

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Valores em Real
Hr Entrega

Vencimentos 19/12/2025 8.559,97

Observação PEDIDO MEDICAMENTOS DEMANDA - DEZEMBRO (MENSAL)

Autorização

Compras - averlink



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 038133212-53

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.656.468/0001-39**
Nome: **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

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

Válida até 18/02/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.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: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39

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 13:50:54 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/02/2026.

Código de controle da certidão: **8AD9.E653.D46B.E440**
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 038133212-53

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.656.468/0001-39**

Nome: **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

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

Válida até 18/02/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.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: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39

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 13:50:54 do dia 28/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/02/2026.

Código de controle da certidão: **8AD9.E653.D46B.E440**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: FARMATEX DO BRASIL S/A
CNPJ: 21.284.068/0001-10

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 02:51:19 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.

Código de controle da certidão: **4F68.AE7F.1AFA.555A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: FARMATEX DO BRASIL S/A
CNPJ: 21.284.068/0001-10

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 02:51:19 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2026.

Código de controle da certidão: **4F68.AE7F.1AFA.555A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE Farmatex do Brasil S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 15/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 14.882,12 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - -
Avenida da União, 0751 Vila Becker Toledo-PR

NF-e

Nº. 000.051.802
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

farmatex

Farmatex do Brasil S/A
Rua Roberto Ozório de Almeida, 1010
Cidade Industrial De Curitiba - 81460-110
Curitiba - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.802
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4125 1221 2840 6800 0110 5500 1000 0518 0218 7654 5678

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250430603269 - 15/12/2025 10:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068178611

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.284.068/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE -

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

15/12/2025

ENDEREÇO

Avenida da União, 0751

BAIRRO / DISTRITO

Vila Becker

CEP

85902-532

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/12/2025

MUNICÍPIO

Toledo

UF

PR

FONE / FAX

4830276200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:42:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

14.882,12

VALOR DO ICMS

2.902,02

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

14.882,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

14.882,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIV LOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZ. DIST.LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.467.531/0001-53

ENDEREÇO

Rua Marialva

MUNICÍPIO

Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9038209776

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

FARMATEX

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4069	BOLSA COLOSTOMIA 30MM DESCARTÁVEL C/10 - LETOMED lote: 05/25 Qtd: 10 VI: 01/05/2028	30069110	0/00	5102	PA	10	5,7000	57,00	0,00	57,00	11,12		19,50	
1265	LANTERNA LED ALUMINIO PRETA - BIOLAND lote: 072024 Qtd: 4 VI: 31/12/2031 lote: 082024 Qtd: 11 VI: 31/12/2031	85131010	2/00	5102	UN	15	18,9900	284,85	0,00	284,85	55,55		19,50	
375	PULSEIRA ADULTO BRANCA C/100 UN - WILTEX lote: H20250110 Qtd: 40 VI: 31/12/2100	39269090	1/00	5102	CX	40	45,0000	1.800,00	0,00	1.800,00	351,00		19,50	
4034	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - MEDIX lote: 2487875C Qtd: 295 VI: 28/02/2030	90183929	2/00	5102	UN	295	3,5500	1.047,25	0,00	1.047,25	204,21		19,50	
34	AGULHA 25 X 0,80 HIP EST C/100 - DESCARPACK lote: CRSAGAAB046D Qtd: 100 VI: 31/08/2030	90183219	2/00	5102	CX	100	7,8000	780,00	0,00	780,00	152,10		19,50	
3203	AGULHA RAQUIDIANA QUINCKE 26GX3 1/2 - PROCARE lote: 202426026 Qtd: 350 VI: 01/09/2027	90183910	2/00	5102	UN	350	4,8500	1.697,50	0,00	1.697,50	331,01		19,50	
4319	AGULHA RAQUIDIANA QUINCKE 27GX3 1/2 C/INTRODUTOR - KDI. lote: 20250322 Qtd: 350 VI: 21/03/2030	90183219	2/00	5102	UN	350	5,4500	1.907,50	0,00	1.907,50	371,96		19,50	
83	BARBEADOR PLASTICO C/2 LAMINAS - MAXICOR lote: 240318 Qtd: 400 VI: 17/03/2031	82121020	2/00	5102	UN	400	0,9900	396,00	0,00	396,00	77,22		19,50	
1857	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CM X 1,80M DUZIA - UNICENTER PHARMA lote: 551125 Qtd: 150 VI: 01/11/2030	30059090	0/00	5102	DZ	150	6,7200	1.008,00	0,00	1.008,00	196,56		19,50	

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

Em 19/12/25

Cássia
Assinatura

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

Nome:
Cargo:

RESERVADO AO FISCAL

Andréa Cássia Verlinck
Auxiliar de Compras
IDEAS - INST DESEN ENS ASS. SAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 1.869 - DADOS BANCARIOS: FARMATEX DO BRASIL CHAVE PIX (CNPJ): 21284068000110 BANCO BRASIL AG: 4500-4 C/C 45702-7 Pedido de Venda: 32999

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

farmatex

Farmatex do Brasil S/A
Rua Roberto Ozório de Almeida, 1010
Cidade Industrial De Curitiba - 81460-110
Curitiba - PR Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.802
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4125 1221 2840 6800 0110 5500 1000 0518 0218 7654 5678

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250430603269 - 15/12/2025 10:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068178611

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.284.068/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704	COLETOR C/EXTENSOR SIST ABERTO 1.200ML - MEDSONDA lote: 82958 Qtd: 50 VI: 01/10/2029	30069110	0/00	5102	UN	50	3,9900	199,50	0,00	199,50	38,90		19,50	
4040	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR C/BORDA 20CM X 20CM C/10 - VITAMEDICAL lote: 20250316 Qtd: 11 VI: 15/03/2028	30051090	0/00	5102	CX	11	319,0000	3.509,00	0,00	3.509,00	684,26		19,50	
2878	FIO NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC TRG C/24 - MEDIX lote: 250701 Qtd: 13 VI: 30/07/2030	30061090	2/00	5102	CX	13	30,7200	399,36	0,00	399,36	77,88		19,50	
2687	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC TRG C/24 - MEDIX lote: 241201 Qtd: 8 VI: 30/12/2029	30061090	2/00	5102	CX	8	30,7200	245,76	0,00	245,76	47,92		19,50	
4201	HASTES FLEXIVEIS C/75 - DENGGO lote: 1019 Qtd: 204 VI: 27/05/2028	56012190	0/00	5102	CX	204	1,6000	326,40	0,00	326,40	63,65		19,50	
2352	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS GALAO 5000ML - PROLINK lote: P25070080 Qtd: 16 VI: 01/07/2027	35079019	5/00	5102	GL	16	76,5000	1.224,00	0,00	1.224,00	238,68		19,50	

Documento de Entrada

Fornecedor 46448 FARMATEX DO BRASIL S/A
 CNPJ/CPF : 21.284.068/0001-10
 Número : 51802
 VI. Frete : 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 9068178611

VI. Total : 14.882,12 VI. ICMS : 2.902,02 % ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

2024876 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	UNIDADE	50,0000	3,9900	3,9900	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2025091 - CURATIVO DE HIDROCOLOIDE ESTERIL 20CM X 20CM	UNIDADE	110,000	31,9000	31,9000	3.509,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2026634 - FIC MONONYLON PRETO 2-0 45CM AG.3.0CM 3/8 REF.1215T	UNIDADE	312,000	1,2800	1,2800	399,36	0,00	0,00	0,00	0,00
21483 - FIO MONONYLON 3-0 45CM 1/2 20MM	UNIDADE	192,000	1,2800	1,2800	245,76	0,00	0,00	0,00	192,0000 30/12/2029
9316 - COTONETE FLEXÍVEL C/ 75 UNIDADES	UNIDADE	204,000	1,6000	1,6000	326,40	0,00	0,00	0,00	0,00
3992 - DETERGENTE ENZIMATICO 5L	GALAO	16,0000	76,5000	76,5000	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Produto(s) : 14.882,12
 Total do(s) Custo(s) : 14.882,12

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
 85902532 Toledo PR
 Bairro JARDIM COOPAGRO
 CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
 Fone 30276200 Fax
 E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.869**
 Data 11/12/2025 10:21
 Impressão 16/12/2025
 Solicitante Andrea Cassia
 Mot.Cancel

Fornecedor FARMATEX DO BRASIL S/A

Endereço R ROBERTO OZORIO DE ALMEIDA, 1010, BRC Cidade DUA MILHAR PIZZATTO HPBL CEP 14160-000 PIZZAT UF PR

Fone / Fax 413068/014

CNPJ/CPF 21.284.068/0001-10

I.E.

Bairro CIDADE

Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
3	09/12/2025	2425	BOLSA COLOSTOMIA ADULTO	100,00	Un	1,00	0,5700	0,00	0,00	57,00
4		2027	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	16,00	Un	1,00	76,5000	0,00	0,00	1.224,00
5		2357	LANTERNA CLINICA MEDICA TIPO CANETA	15,00	Un	1,00	18,9900	0,00	0,00	284,85
2		2247	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	4.000,00	Un	1,00	0,4500	0,00	0,00	1.800,00
1		1104	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5	295,00	Un	1,00	3,5500	0,00	0,00	1.047,25
6	19/12/2025	2075	AGUI HA DESCARTAVEL 25 X 8	10.000,00	Un	1,00	0,0780	0,00	0,00	780,00
8		2427	AGULHA SPINOCAN 26	350,00	Un	1,00	4,8500	0,00	0,00	1.697,50
7		2426	AGULHA SPINOCAN 27	350,00	Un	1,00	5,4500	0,00	0,00	1.907,50
9		2052	APARELHO PARA BARBEAR DESCARTAVEL	400,00	Un	1,00	0,9900	0,00	0,00	396,00
10		868	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M 13 FIOS NAO ESTERIL	1.800,00	Un	1,00	0,5600	0,00	0,00	1.008,00
11		1136	COLETOR DE URINA E SECRECAO SISTEMA ABERTO 1200ML	50,00	Un	1,00	3,9900	0,00	0,00	199,50
12		924	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20CMX20CM	110,00	Un	1,00	31,9000	0,00	0,00	3.509,00
13		1004	FIO MONO NYLON PRETO 2-0 AGULHA 3CM 3/8 - CUTICULAR 75CM	312,00	Un	1,00	1,2800	0,00	0,00	399,36
14		1005	FIO MONO NYLON PRETO 3-0 AGUI HA 30MM 3/8 PT TRI CUTICULAR 45CM	192,00	Un	1,00	1,2800	0,00	0,00	245,76
15		2044	HASTES FLEXIVEIS COTONETE	204,00	Un	1,00	1,6000	0,00	0,00	326,40

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	14.882,12
						Total Geral	14.882,12

Transportadora
 Local Entrega Estoque Geral
 Condição de Pgto A vista
 Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
 Valores em Real
 Hr Entrega

Vencimentos 09/12/2025 14.882,12

Observação PEDIDO MAT. HOSPITALAR DEMANDA - DEZEMBRO

Autorização

Compras - averlink

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

NF-e
Nº.: 000.009.826
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 46.328.269/0001-00 - IE: 9094584717
 End.: RUA CARLOS DE LAET, BOQUEIRAO
 81650.040 - CURITIBA/PR
 Fone/Fax: 41995010039

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.009.826
 SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

141250431374958 15/12/2025 16:48:08

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS E SERVICOS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250431374958 15/12/2025 16:48:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9094584717

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

46.328.269/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS

CNPJ / CPF

24.006.302/0026-93

DATA DA EMISSÃO

15/12/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DA UNIAO, 0751

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM COOPAGRO

CEP

85902532

DATA DA ENTRADA / SAIDA

15/12/2025

MUNICÍPIO

TOLEDO

FONE / FAX

4630276200

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA

16:48:04

FATURA

FATURA
001

VENCIMENTO
13-02-2026

VALOR
12000,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

12.000,00

VALOR DO ICMS

2.340,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.000,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE POR CONTA

0 - Fmitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ / CPF

00.428.307/0012-40

ENDEREÇO

RUA ANGELA GABARDO PAROLIN 169,

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9067123937

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7124112033	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS SEM GTIN	38221920 38221920	200	5.102	UN	400	30,000	0,00	12000,00	12,000,00	2,340,00		19,50%	0,00%

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

Em 18/12/25

Assinatura

Assinatura

Nome:
Cargo:

Andréa Cássia Verlinck

Auxiliar de Compras

IDEAS - INST DESEN ENS. ASS. SAÚDE

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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	5102	12.000,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT; Ped.: 010406 Cond.: 060-60 DIAS Vend.: WELLINGTON O.C.: 1.818
 Impostos aproximados:

RESERVADO AO FISCO

Documento de Entrada

Fornecedor: 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 46.328.269/0001-00

Número: 9826

VI Frete: 0,00

Observ.: -

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI ICMS: 2.340,00

Insc Est.: 9094584717

% ICMS: 0,00

VI Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA

% Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	13/02/2026	12.000,00				

Entradas de Produtos

Código: 00210608

Fornecedor: 33892 FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL

Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 19,50 VI ICMS: 2.340,00

Nr. Processo: -

Nr. Empenho: -

Setor de aplicação direta: -

Qtd. Parcelas: -

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 9826

Entrada: 17/12/2025 16:31

Usuário: GENILCE APARECIDA DA SILVA

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF

Fornecedor: -

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	Valicace	Marca
2030205 - TIRA REAGENTE P/ TESTE DE GLICEMIA (USO INDIVIDUAL)		UNIDADE	20.000,0000	0,6000	0,6000	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 12.000,00

Total do(s) Custo(s) : 12.000,00

Andréa Cassia Veriinck
 Auxiliar de Compras
 IDEAS- INST DESEN ENS. SAÚDE

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00372.487280 59826.200004 1 13560001200000

Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTI		Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso numero 109/00003724-8
Número do Documento 009826 - 001		CPF/CNPJ 46.328.269/0001-00	Vencimento 13/02/2026		Valor do Documento 12.000,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS					

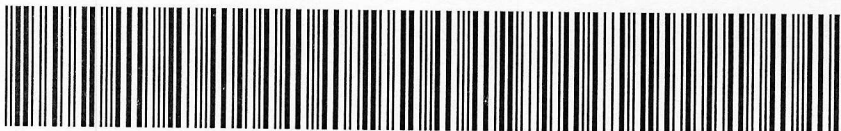
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00372.487280 59826.200004 1 13560001200000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 13/02/2026
Beneficiário FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 7285/98262-0
Data do documento 15/12/2025	Nº documento 009826 - 001	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 15/12/2025	Nosso número 109/00003724-8
Uso do banco 109	Carteira R\$	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 12.000,00
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento cobrar juros de R\$: 39,60 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUDO DESENVOLVI ASSIST - IDEAS AVENIDA DA UNIAO 0751 TOLEDO			PR 85902532		24.006.302/0026-93
					Cód. baixa

Beneficiário final



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
85902532 Toledo PR
Bairro JARDIM COOPAGRO
CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
Fone 30276200 Fax
E-mail lcfigueiredo@ideas.mcd.br

Ordem de Compra

Número **1.818**
Data 10/12/2025 00:00
Impressão 18/12/2025
Solicitante Vanessa Ramos
Mot.Cancel

Fornecedor FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço Rua Professor José Maurício Higgins, 736 Cidade Curitiba CEP 81.650-250 UF PR
Fone / Fax CNPJ/CPF 46.328.269/0001-00 I.E. 9094584717 Bairro Boqueirão
Contato

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1 10/12/2025	4520	Tira reagente para determinação de glicemia com princípio de medição por fotometria, que realize o teste em amostras capilar, venosa, arterial e neonatal, com volume máximo de amostra de 2 microlitros faixa de medição de 10 a 600 mg/dl	15.000,00	Un	1,00	0,6000	0,00		0,00	9.000,00
Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		9.000,00		
							Total Geral		9.000,00	

Transportadora

Local Entrega Estoque Geral

Condição de Pgto Conforme Observação

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Vencimentos 10/12/2025 0,60

Observação

Autorização

Compras - averlinck



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

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

Nome: FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.328.269/0001-00

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

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

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

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

Emitida às 15:19:15 do dia 02/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2026.

Código de controle da certidão: **C65E.2541.7747.CE51**

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 38775132-60

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **46.328.269/0001-00**


Nome: **FUFA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**


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


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

Válida até 02/05/2026 - Fornecimento Gratuito

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA RUA LUIZ PONCE, 263, CENTRO Telefones: (24) 2106-3400 CNPJ: 28.695.658/0001-84	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2306
--	---

	Dados do Prestador		
	G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA CPF/CNPJ: 01.646.313/0001-84 Inscrição Municipal: 522665 Inscrição Estadual: 85.930.761 End.: SEBASTIÃO COLIMÉRIO, Nº 187, VILA NOVA Complemento: Cidade: BARRA MANSA - RJ Telefone: (24) 3323-3212 Email: guilherme@bluesystem.net.br		

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/07/2025 08:53 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 1JVLQSTPU Série da Nota Fiscal	

Dados do Tomador de Serviço					
CNPJ/CPF 24.006.302/0026-93	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTEN		
Endereço AVENIDA DA UNIAO	Número 0751	Complemento		Bairro JARDIM COOPAGRO	
CEP 85.902-532	Cidade TOLEDO	UF PR	Telefone 4830276200	Email protocolo@ideas.med.br	



Descrição dos Serviços	
LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM NÚMERO DO CONTRATO: 861/2024 VENCIMENTO: 26/08/2027: PERÍODO: 01 À 31 DE JULHO DE 2025 BANCO ITAÚ AGÊNCIA 6105 CONTA: 13520-3	
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.450,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN			
Atividade do Município 03.04 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.	Alíquota 0,00	Item 116/2003 03	CNAE 7739-0/99
Valor Total dos Serviços R\$ 1.450,00 Base de Cálculo R\$ 1.450,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Desconto Condicionado R\$ 0,00 Deduções (Material) R\$ 0,00 Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 ISSQN Devido R\$ 0,00 ISSQN Retido NÃO	ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: 29/07/25  Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		

Retenções na Fonte							
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00	
							1.450,00

Informações Complementares / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / O CANCELAMENTO OU SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA OBEDECE AS REGRAS ESTABELECIDAS NO DECRETO 9215/2018.
--

Gerado Por: G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/07/2025	Código de Autenticidade 1JVLQSTPU	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 2306 
Recebi(emos) de G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA 01.646.313/0001-84, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/portal_validacao_nfse?7426482			
_____ Data		_____ Nome e Número do CPF do Tomador	



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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA
Nome fantasia:	OCTEK TELECOMUNICAÇÕES
CNPJ:	01.646.313/0001-84
Contrato número:	861/2024
Objeto Contratado:	LOCAÇÃO DE SISTEMA TELEFÔNICO E SERVIÇO DE TELEFONIA EM NUVEM
Profissionais envolvidos:	Guilherme de Almeida
Período de execução da atividade relatada:	01 de Julho de 2025 à 31 de Julho de 2025.

I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de julho de 2025, a empresa **G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA** por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

Locação de Sistema Telefônico e Serviço de Telefonia em Nuvem	R\$: 1.450,00
---	---------------

29 de julho de 2025.

Assinado digitalmente via ZapSign por
Guilherme de Almeida
Data 29/07/2025 09:35:26.976 (UTC-0300)

Guilherme De Almeida

G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA


Kherwin Mendes S. Dresch
Diretora Geral
HRT IDEAS
IDEAS - Instituto de Desenvolvimento
Ensino e Assistência à Saúde

G. Almeida Teleinformática – R. Sebastião Colimério, 187 – Vila Nova – Barra Mansa - Tel. 24 3323-3212 / 24 8822 6011 / 0800 124 3030

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 29 Julho 2025, 09:35:27

Status: Assinado

Documento: RelatorioToledoJulho2025.Pdf

Número: fb3cf7c7-baa3-452e-8689-85b41a2fc19c


Data da criação: 29 Julho 2025, 09:27:30

Hash do documento original (SHA256): b298b16782314b04538b18a1d789dd2a5096342506fc503630c59a384a5a866c



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

<p>Assinado  via ZapSign by Truora</p> <p>GUILHERME DE ALMEIDA Data e hora da assinatura: 29/07/2025 09:35:26 Token: cd92ed0a-3d63-4385-9805-486320f9a5e3</p>	<p>Assinatura</p> <p><i>Guilherme De Almeida</i> Guilherme de Almeida</p>
<p>Pontos de autenticação: Telefone: + 5524988226011 E-mail: guilherme@bluesystem.net.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail</p>	<p>Localização aproximada: -22.520148, -44.189174 IP: 138.186.156.67 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36</p>

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a [integridade do documento aqui](#).



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número fb3cf7c7-baa3-452e-8689-85b41a2fc19c, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign fb3cf7c7-baa3-452e-8689-85b41a2fc19c. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.



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

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

Nome: G ALMEIDA TELEINFORMATICA
CNPJ: 01.646.313/0001-84

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:25:28 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: **F03D.CDFF.5642.F073**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 07-2025/3049917

Código de verificação de autenticidade: aeb7b326a8ee957863855d14000b6ff9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 01.646.313

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: G ALMEIDA TELEINFORMATICA ME

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

EMITIDA EM: 30/07/2025 ÀS 09:23:27

VÁLIDA ATÉ: 28/10/2025

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

OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

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

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



ESTADO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Nº 1000029456/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDA ATIVA - GERAL

NOME G ALMEIDA TELEINFORMÁTICA		
CPF/CNPJ 01.646.313/0001-84	INSCR. ESTADUAL 85.930.761	INSCR. MUNICIPAL 522665
MATRICULA 0	QUADRA	LOTE
ENDEREÇO Rua: Sebastião Colimério, N° 187 , COMPLEMENTO: Bairro: VILA NOVA Município: BARRA MANSA		
FINALIDADE apresentação junto a órgãos públicos		
OBSERVAÇÃO		

Emissão: 15/05/2025

VÁLIDA ATE: 13/08/2025

Emissão via Portal de Serviços em 15 de Maio de 2025

A Prefeitura Municipal de Barra Mansa conforme preceitua o Art. 532, da Lei Complementar 57 de 21 de Dezembro de 2009 - Código Tributário Municipal, CERTIFICA que a inscrição municipal acima, em relação ao objeto da Certidão encontra-se em situação **REGULAR** perante a Secretaria Municipal De Finanças.

Código de Autenticidade: 3e2208d80d353c7418ed88baab66902b

https://www.gp.srv.br/tributario/barramansa/tcertidao_validacao?3e2208d80d353c7418ed88baab66902b

LEONARDO RAMOS DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

JULIANO EVANGELISTA ALVES
GERENTE DE ARRECADAÇÃO E ATENDIMENTO
MATRÍCULA: 18392

Rua Luis Ponce, N°, Centro - 27310-400
E-mail: ger.atendimento@barramansa.rj.gov.br - Fone: (24) 2406-3422



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: G ALMEIDA TELEINFORMATICA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.646.313/0001-84

Certidão n°: 21624947/2025

Expedição: 17/04/2025, às 10:35:36

Validade: 14/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G ALMEIDA TELEINFORMATICA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.646.313/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.646.313/0001-84

Razão Social: G ALMEIDA TELEINFORMATICA

Endereço: RUA SEBASTIAO COLIMIERO 187 / VILA NOVA / BARRA MANSA / RJ / 27320-210

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

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

Validade: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509530617364731

Informação obtida em 29/07/2025 13:42:15

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA RUA RUA RIACHUELO, 50 - SALA 03 CEP: 85935-025 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: Assis Chateaubriand - PR E-mail: contabil@centrocon.net Fone: (44) 3528-3367		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20250000000186</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 25.433.119/0001-89 **** 1302	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/12/2025</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">897c18beb</h2>

MUNICIPIO DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR Superintendência de Administração e Finanças Fone: (44) 3528-8455 - https://assischateaubriand.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/12/2025	Exigível	Assis Chateaubriand/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Assis Chateaubriand/PR			
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE - IDEAS							
Endereço							
DA UNIAO,751							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Toledo	PR	(45) 3196-1302	85902-532				
Bairro							
COOPAGRO							
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
24.006.302/0026-93							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Fone	
		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA NO PERÍODO DE 01/11/2025 a 30/11/2025, CONFORME CONTRATO N° 477/2024. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED, AGENCIA: 1714, CONTA CORRENTE: 12951-8 PIX CNPJ: 25.433.119/0001-89	32.275,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
32.275,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	32.275,00	Valor Líquido da NFS-e	32.275,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1291,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4340,99; Total Aprox: R\$5631,99. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 01/12/2025 às 17:25:04.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://assischateaubriand.govbr.cloud/nfse.portal>



20250000000186897c18beb25433119000189

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
 CRM-PR 21.387
 Cirurgia Geral - Rec. 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - Rec. 073

Melisse S. Dresch
 Krietsch
 Diretora Técnica
 IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde
 03/12/2025

Recebi(emos) de GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 20250000000186 Competência 01/12/2025 NFS-e 897c18beb	Número de Controle do Município ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS DATA: <u>03 / 12 / 25</u>
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/12/2025 às 17:25:04.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://assischateaubriand.govbr.cloud/nfse.portal>



GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

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

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Empresa Contratada:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Nome fantasia:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
CNPJ:	25.433.119/0001-89
Contrato número:	477/2024
Objeto Contratado:	Mão de obra técnica em radiologia, RT médico e laudos.
Profissionais envolvidos:	GRT Serviços Radiológicos Ltda
Período de execução da atividade relatada:	01 de novembro a 30 de novembro de 2025.


I – Das atividades desenvolvidas

Considerando a demanda apresentada no mês de novembro/2025 a empresa contratada GTR Serviços Radiológicos por intermédio de seu consultor promoveu junto às unidades geridas pelo Ideas as seguintes atividades:

- ✓ 121 laudos de tomografia ambulatorial R\$ 4.235,00 - R\$ (item 3 tabela 3 do contrato n° 477/2024).
- ✓ 41 laudos de tomografia urgente – R\$ 1.640,00 (item 4 tabela 4 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Mão de obra técnica em radiologia – R\$22.000,00 (item 2 da tabela 1 do contrato n° 477/2024);
- ✓ Médico Responsável técnico – R\$2.500,00 (item 3 da tabela 1 do contrato n° 477/2024).
- ✓ Digitalizador de imagem de RX CR – R\$1.900,00.

VALOR TOTAL.....R\$ 32.275,00

Toledo - PR, 30/11/2025.



GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM-PR 21.387
Clínica Geral - RQE 15.073
CID 10 - 10.973
HRT - IDEAS

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS. CNPJ 28.916.198/0001-77
(44) 99948-8904
Rua Riachuelo, 380, Europa. Assis Chat. PR – CEP: 85935-000

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA
CNPJ 25.433.119/0001-89

CONTROLE DE 12 HORAS EXECUTADAS NOITE- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	PATRICIO DOS SANTOS BRAZ
ESPECIALIDADE:	TÉCNICA EM RADIOLOGIA MÉDICA POR IMAGEM
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM (TOMOGRAFIA, INTENSIFICADOR DE IMAGEM E RAIO-X)

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/11/2025				
2/11/2025				
3/11/2025				
4/11/2025				
5/11/2025				
6/11/2025	19:00	07:00	Patricio Braz	
7/11/2025				
8/11/2025				
9/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	19:00	07:02	Patricio Braz	
15/11/2025				
16/11/2025				
17/11/2025				
18/11/2025				
19/11/2025	19:00	07:00	Patricio Braz	
20/11/2025	19:01	07:00	Patricio Braz	
21/11/2025				
22/11/2025				
23/11/2025				
24/11/2025	19:00	07:00	Patricio Braz	
25/11/2025	19:00	07:00	Patricio Braz	
26/11/2025				
27/11/2025				
28/11/2025				
29/11/2025				
30/11/2025				
31/11/2025				

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Patricio DOS S. BRAZ
Patricio dos Santos Braz
Téc. Radiologista
CRTR - 01330

Validação do responsável pela unidade

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

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA
CNPJ 25.433.119/0001-89

CONTROLE DE 12 HORAS EXECUTADAS NOITE- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	DILAMAR RODRIGUES BARRETO REIS
ESPECIALIDADE:	TÉCNICA EM RADIOLOGIA MÉDICA POR IMAGEM
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM (TOMOGRAFIA, INTENSIFICADOR DE IMAGEM E RAIO-X)

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/11/2025	19:04	07:04	Dilomar	
2/11/2025	07:04	11:00	Dilomar	
3/11/2025	19:00	07:02	Dilomar	
4/11/2025	18:58	07:00	Dilomar	
5/11/2025				
6/11/2025				
7/11/2025	19:01	07:03	Dilomar	
8/11/2025	19:02	07:04	Dilomar	
9/11/2025	18:55	07:04	Dilomar	
10/11/2025	18:59	07:00	Dilomar	
11/11/2025				
12/11/2025	19:01	07:05	Dilomar	
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
16/11/2025				
17/11/2025	18:57	07:00	Dilomar	
18/11/2025	18:56	07:02	Dilomar	
19/11/2025				
20/11/2025				
21/11/2025	19:01	07:04	Dilomar	
22/11/2025	18:57	07:01	Dilomar	
23/11/2025				
24/11/2025				
25/11/2025				
26/11/2025	19:01	07:05	Dilomar	
27/11/2025				
28/11/2025	18:55	07:01	Dilomar	
29/11/2025				
30/11/2025	18:50	00:05	Dilomar	

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Dilomar Reis

Dilamar R. Barreto Reis
Técnico em Radiologia
CRTR - 09954T

Validação do responsável pela unidade

Dr. Marcos Vinícius Zanchet
CRM-R 21.967
Cirurgia Geral - R.O. 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - 15.073

GTR SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA
CNPJ 25.433.119/0001-89

CONTROLE DE 12 HORAS EXECUTADAS DIA- PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TÉCNICO EM RADIOLOGIA

NOME:	JULIANA LUCIA PIGOZZO BRAZ
ESPECIALIDADE:	TÉCNICA EM RADIOLOGIA MÉDICA POR IMAGEM
SETOR DE ATENDIMENTO:	SETOR DE IMAGEM (TOMOGRAFIA, INTENSIFICADOR DE IMAGEM E RAIO-X)

DATA DO PLANTÃO	Entrada	Saída	Assinatura do Profissional	Validação
1/11/2025				
2/11/2025				
3/11/2025	07:10	19:05	Juliana	
4/11/2025	07:03	19:03	Juliana	
5/11/2025	06:58	19:05	Juliana	
6/11/2025	06:57	19:03	Juliana	
7/11/2025	06:59	19:01	Juliana	
8/11/2025	07:00	19:01	Juliana	
9/11/2025	06:50	19:03	Juliana	
10/11/2025	06:58	19:10	Juliana	
11/11/2025	06:59	19:05	Juliana	
12/11/2025	07:03	19:03	Juliana	
13/11/2025	07:02	19:00	Juliana	
14/11/2025	06:59	19:02	Juliana	
15/11/2025	07:01	19:01	Juliana	
16/11/2025	07:02	19:05	Juliana	
17/11/2025	07:03	19:08	Juliana	
18/11/2025	07:01	19:05	Juliana	
19/11/2025	06:59	19:02	Juliana	
20/11/2025	06:58	19:05	Juliana	
21/11/2025	07:02	19:03	Juliana	
22/11/2025	06:59	19:01	Juliana	
23/11/2025	06:58	19:00	Juliana	
24/11/2025	07:02	19:05	Juliana	
25/11/2025	06:57	19:03	Juliana	
26/11/2025	07:01	19:05	Juliana	
27/11/2025	06:59	19:02	Juliana	
28/11/2025	07:02	19:01	Juliana	
29/11/2025	07:01	19:03	Juliana	
30/11/2025	06:55	19:01	Juliana	

Assinatura do Profissional (com carimbro)

Juliana L. Pigozzo Braz

Juliana L. Pigozzo Braz
Técnico em Radiologia
CRTR - 02267

Validação do responsável pela unidade

Dr. Marcos Vinicius Zanchet
CRM nº 21.487
Cirurgia Geral - RQE 15.073
Cirurgia do Aparelho Digestivo - RQE 14.073

novembro, 2025		ESCALA DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - 24/DIA TODOS OS DIAS DO MÊS																																
QT	NOME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T.HORAS	
1	JULIANA LUCIA PIGOZZO			12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	336
2	PATRICIO DOS SANTOS BRAZ						5	7					5	7				5	7				5	7									77	
3	DILAMAR R. BARRETO REIS	5	11	5	12	7	5	7			5	7	5	7			5	7			5	7			5	7			5	7		172		
4	CHRISTIN LIMA		10	7		3	7					5	7	5	7			5	7														87	
5	ELIAS															5	7								5	7							24	
TOTAL DE HORAS		5	21	24	24	22	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	0	696	

Dr. Marcos Vinicius Zancketi
 CRM/PR 21.387
 Cirurgia Geral - RQE 15.073
 Cirurgia do Aparelho Digestivo - RQE 15.073

137	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
138	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
139	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
140	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
141	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
142	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
143	18/11/2025		Pomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
144	18/11/2025		Pomografia	TAC yeux da face	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
145	18/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
146	18/11/2025		Pomografia	TAC pd D	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
147	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
148	18/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
149	18/11/2025		Pomografia	TAC torax	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
150	18/11/2025		Pomografia	TAC seus da face	1	Eletivo	SUS	Não		TELE	18/11/2025	
151	21/11/2025		Pomografia	tac torax	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
152	25/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
153	25/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
154	25/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
155	25/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
156	25/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
157	25/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	24/11/2025	
158	25/11/2025		Pomografia	TAC cranio	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	25/11/2025	
159	25/11/2025		Pomografia	TAC torax	1	Unidade de internação	SUS	Sim		TELE	25/11/2025	
160	25/11/2025		Pomografia	TAC abdome superior	1	Unidade de internação	SUS	Sim		TELE	25/11/2025	
161	25/11/2025		Pomografia	TAC abdome inferior	1	Unidade de internação	SUS	Sim		TELE	25/11/2025	
162	27/11/2025		Pomografia	TAC CRANIO	1	Unidade de internação	SUS	Não		TELE	27/11/2025	



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: GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CNPJ: 25.433.119/0001-89

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 13:35:28 do dia 08/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2026.

Código de controle da certidão: **1097.5A3F.8FF5.DEB1**

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 038007220-08

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **25.433.119/0001-89**

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 31/01/2026 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS CHATEAUBRIAND
Superintendência de Administração e Finanças

Departamento da Receita Municipal, Cadastro Imobiliário e Divisão de Fiscalização Tributária

Ano/Número: 2025/15822

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE.: GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ.....: 25.433.119/0001-89 CADASTRO: 13020
ENDEREÇO.....: JOAO PESSOA N°: 50
BAIRRO.....: JARDIM AMERICA
DATA ABERTURA: 09/08/2016 ÁREA DO ESTABELECIMENTO: 70,00m²

VALIDADE DA CERTIDÃO: 10 de Dezembro de 2025

FINALIDADE...: COMPROBATÓRIO

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA EXISTEM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS A VENCER RELATIVOS AO CADASTRO ECONÔMICO COM A(S) LOCALIZAÇÃO ACIMA DESCRITA(S). FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR DÉBITOS POSTERIORMENTE CONSTATADOS, MESMO REFERENTES AO PERÍODO NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDO.

EXISTEM DÉBITOS A VENCER NO VALOR TOTAL NESTA DATA, CONFORME VALOR DISCRIMINADO ABAIXO, QUE DEVERÃO SER QUITADOS EM DAM (DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL).

=====

VALOR TOTAL DOS DÉBITOS A VENCER: R\$ 7.874,06

=====

DATA DA EMISSÃO: 10/10/2025

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO: LUIZ ANTONIO MURARO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 219692253680057



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 25.433.119/0001-89

Certidão n°: 60893021/2025

Expedição: 10/10/2025, às 16:28:24

Validade: 08/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **25.433.119/0001-89**, **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: 25.433.119/0001-89

Razão Social: GTR SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Endereço: R JOAO PESSOA 50 SALA 03 / JARDIM AMERICA / ASSIS CHATEAUBRIAND / PR / 85935-025

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: 16/11/2025 a 15/12/2025

Certificação Número: 2025111603513829810520

Informação obtida em 04/12/2025 08:18:45

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HBL Farma DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R CONCORDIA, 314 PAVILHÃO A - NITERÓI - CEP:92120-140 CANOAS - RS TEL. (51)9326-2267		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.809 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4325 1245 9798 8900 0139 5500 1000 0038 0910 0007 6186 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250392914431 15/12/2025 13:42:38		CNPJ / CPF 45.979.889/0001-39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240558960		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO IDEAS (3482)		CNPJ / CPF 24.006.302/0026-93		DATA DA EMISSÃO 15/12/2025	
ENDEREÇO AV DA UNIAO, 0751		BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO		CEP 85902-532	
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX (48)3027-6200		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:46:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	34.402,92	VALOR DO ICMS	4.128,35	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	42.000,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	42.000,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK 104		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542					
QUANTIDADE	2	ESPECÍFICO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)	5,500	PESO LÍQUIDO (Kg)	5,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7614	SONDA DE ASPIRAÇÃO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO 24H MEDIX ((54CM(14FR)) - LOTE: 193072 - FAB: 01/08/2025 - VAL: 01/08/2027 -	90183929	000	6108	UNID	100,00	80,790000	8.079,00	0,00	8.079,00	969,48	0,00	12,00	0,00
7515	CURATIVO HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL EST. ESPONJA GELAT. 80X50X10MM CURASPON CURAMEDICAL - Registro ANVISA ISENTO - - LOTE: 3827A - FAB: 30/04/2025 - VAL: 30/04/2030 -	30049095	040	6108	UNID	20,00	379,900000	7.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	FIO NYLON 5-0 3/8 1,9CM 45CM CAIXA C/24 ENV. (NL50CT1953) BIOLINE - Registro ANVISA ISENTO - LOTE: 452836 - FAB: 15/07/2025 - VAL: 30/07/2029 -	30061090	000	6108	UNID	216,00	11,900000	2.570,40	0,00	2.570,40	308,45	0,00	12,00	0,00
7615	FIO NYLON BC 6-0 3/8 2,0CM 45CM CAIXA C/24 ENV. (BC60CT20) BIOLINE - Registro ANVISA ISENTO - - LOTE: 3652125 - FAB: 15/08/2025 - VAL: 30/08/2029 -	30061090	000	6108	UNID	168,00	6,990000	1.174,32	0,00	1.174,32	140,92	0,00	12,00	0,00
7616	ABSORV. SINT. 0 AG 1/2 4,8CM 90CM CAIXA C/36 ENV (ABS0MR48ER) BIOLINE - Registro ANVISA ISENTO - - LOTE: 458521 - FAB: 10/07/2025 - VAL: 10/07/2029 -	30061090	000	6108	UNID	504,00	24,900000	12.549,60	0,00	12.549,60	1.505,95	0,00	12,00	0,00
6756	FIO POLILACTINA 1 1/2 4,0 CM 70CM CAIXA C/36 ENV. (PGLA1MR40R) BIOLINE - Registro ANVISA ISENTO - - LOTE: 202413736 - FAB: 10/07/2024 - VAL: 10/07/2029 -	30061090	000	6108	UNID	504,00	19,900000	10.029,60	0,00	10.029,60	1.203,55	0,00	12,00	0,00

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

Em 23/12/25

Assinatura

Nome: **Andréa Cássia Verlinck**
 Cargo: **Auxiliar de Compras**
IDEAS- INST DESEN ENS.ASS SAÚDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 1870DADOS BANCARIOSRAZAO SOCIAL: HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDACNPJ: 45.979.889/0001-39BANRISUL 041AG: 1000CC: 060208070-1BANCO DO BRASIL 001AG: 8455-7CC: 624-6PIX: 459798890001-39; Vr.ICMS Desonerado: R\$ 911,76; ICMS da UF de Destino: R\$ 2.408,20; (Vendedor:GISELE GARCIA); (Ref Interna:C3519-P3399-IdNF4114-PL1-V23-T12-FC(C))	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SisCoMed - I.C. Sistemas

RECEBIMOS DE HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO IDEAS (3482) - VALOR TOTAL: R\$ 42.000,92		NF-e Nº 000.003.809 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Documento de Entrada

Fornecedor: 46506 HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 45.979.889/0001-39
 Insc Est.: 0240558960
 Número: 3809 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 15/12/2025 Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 42.000,92 Vi. ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00
 Observ: % ICMS: 0,00 Vi. Total: 42.000,92 Vi. ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	17/12/2025	42.000,92				

Entradas de Produtos

Código: 00211513 Estoque: 351 HRT - ALMOXARIFADO
 Fornecedor: 46506 HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO CNPJ/CP 45.979.889/0001-39 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 15/12/2025 Nr Doc: 3809 Entrada: 23/12/2025 14:39
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Setor de aplicação direta: Usuário: ANDREA CASSIA VERLINCK
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Qtd. Parcelas: % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Nr. Conhecimento: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

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

Motivo do Acerto

Ítems de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
2029692 - SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO		UNIDADE	100,000	80,7900	80,7900	8.079,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
ENDOTRAQUEAL 14FR			0											
2026672 - FIO MONONYLON PRETO 5-0 45CM AG.1.9CM 3/8 REF.1166T		UNIDADE	216,000	11,9000	11,9000	2.570,40	0,00	0,00	0,00	0,00				
2026684 - FIO MONONYLON PRETO 6-0 45CM AG.1.9CM 3/8		UNIDADE	168,000	6,9900	6,9900	1.174,32	0,00	0,00	0,00	0,00				
2027340 - FIO POLIGLACTINA VIOLETA 1 70CM AG.4.0CM 1/2		UNIDADE	504,000	19,9000	19,9000	10.029,60	0,00	0,00	0,00	0,00				
2027331 - FIO POLIGLACTINA VIOLETA 0 90CM AG.4.8CM 1/2		UNIDADE	504,000	24,9000	24,9000	12.549,60	0,00	0,00	0,00	0,00				
4399 - ESPONJA HEMOSTATICA HEMOSPON		UNIDADE	20,0000	379,9000	379,9000	7.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Responsável Pela Entrada

Ercarregado do Setor

Documento de Entrada

Fornecedor 46506 HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF : 45.979.889/0001-39

Número : 3809

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 024055896C

Vi. ICMS : 0,00

Vi. Total : 42.000,92

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Entradas de Produtos

Total do(s) Produto(s) : 42.000,92

Total do(s) Custo(s) : 42.000,92

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDEAS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E

Avenida da União
 85902532 Toledo PR
 Bairro JARDIM COOPAGRO
 CNPJ 24.006.302/0026-93 I.E.
 Fone 30276200 Fax
 E-mail lcfigueiredo@ideas.med.br

Ordem de Compra

Número **1.870**
 Data 11/12/2025 10:21
 Impressão 16/12/2025
 Solicitante Andrea Cassia
 Mot.Cancel

Fornecedor HBL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Rua Concórdia 1 até 1000, 314 **Cidade** Canoas **CEP** 92120-140 **UF** RS
Fone / Fax **CNPJ/CPF** 45.979.889/0001-39 **I.E.** **Bairro** Niterói
Contato



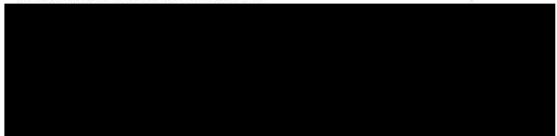

Item Entrega	Código	Descrição	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	2598	CIRCUITO FECHADO P/ ASPIRACAO 14 FR	100,00	Un	1,00	80,7900	0,00		0,00	8.079,00
2	1167	ESPONJA HEMOSTATICA 80X50X10 (REF. GELFOAN	20,00	Un	1,00	379,9000	0,00		0,00	7.598,00
4	1000	FIO MONO NYLON 5-0 - AGULHA 19MM 3/8 - PT TRI CIL	216,00	Un	1,00	11,9000	0,00		0,00	2.570,40
5	2118	FIO MONO NYLON 6-0 45CM AG 3/8 20MM	168,00	Un	1,00	6,9900	0,00		0,00	1.174,32
6	1018	FIO POLIG VICRYL VIOL 0 AGULHA 48MM1/2 CIRC CIL PT CO	504,00	Un	1,00	24,9000	0,00		0,00	12.549,60
7	5474	FIO POLIGLACTINA 1 AGULHA 40MM CIR 1/2 CIL 70CM	504,00	Un	1,00	19,9000	0,00		0,00	10.029,60

Outras Despesas	0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	42.000,92
						Total Geral	42.000,92

Transportadora **Tipo Frete** Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega Estoque Geral **Valores em** Real
Condição de Pgto A vista **Hr Entrega**

Vencimentos 19/12/2025 42.000,92**Observação** PEDIDO MAT. HOSPITALAR DEMANDA - DEZEMBRO**Autorização**

Compras - averlinck

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 002372 SÉRIE: 1											
INOVA ORTOPEDIA LTDA.		DANFE												
 RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 002372 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1												
		 412512511196600013755001												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250411047448 01/12/2025 16:02:38												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01/12/2025											
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/12/2025											
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
FATURA / DUPLICATA														
2372/1	30/01/2026	5.350,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
0,00		0,00	0,00											
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.											
0,00		0,00	0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			5.350,00											
VALOR TOTAL DA NOTA			5.350,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5340.328.046	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM Cód. Fabricante - 5340.328.046 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-99 Lote - 2504355644 Val.Lote -	2504355644	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	1200,00	1200,00		0,00	0,00	0	0
1126/02	BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21MM MEDIO Cód. Fabricante - 1126/02 Cód. RMS - 10223710093 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25F002102 Val.Lote - 30/	25F002102	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0
1082/02	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL 28 NORMAL Cód. Fabricante - 1082/02 Cód. RMS - 10223710079 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25E002548 Val.Lote - 31/07/203	25E002548	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	1000,00	1000,00		0,00	0,00	0	0
1183	CENTRALIZADOR DISTAL Cód. Fabricante - 1183 Cód. RMS - 10223710093 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25D003611 Val.Lote - 31/05/2030	25D003611	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	200,00	200,00		0,00	0,00	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 01439 Val.Lote - 27/10/2028	001439	9021.31.10	1 02	5,102	UN	2	150,00	300,00		0,00	0,00	0	0
1193/01	COMPONENTE FEMORAL MAGNUS 37,5MM N°1 Cód. Fabricante - 1193/01 Cód. RMS - 10223710115 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25H002018 Val.Lote - 30/1	25H002018	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	2500,00	2500,00		0,00	0,00	0	0
CALCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART.28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/12/25</u>												
 Kherstin Melissa S. Dresch Diretora Geral IDEAS - Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		Nome: Cargo: Assinatura  Katiene Martelo Enfermeira COREN-PR 233799												

Documento de Entrada

Fornecedor 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA
 CNPJ/CPF : 51.111.966/0001-37
 Número : 2372 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
 Vl. Total : 5.350,00 Vl. ICMS : 0,00
 Observ.:

Insc Est.: 9101026725
 Emissão: 01/12/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
 % ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vl. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/01/2026	5.350,00			

Entradas de Produtos

Código: 00208144 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 Vl ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

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

Nr Conhecimento: % 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
2499 - PROTESE QUADRIL BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MEDIA (C)		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	25F002102	1,0000	30/12/2030
8001 - COMPONENTE FEMORAL C DIREITO (C)		UNIDADE	1,0000	2.500,0000	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	25H002018	1,0000	30/01/2030
18502 - ACETABULAR CIMENTADO MU TP - TR 28X46MM		UNIDADE	1,0000	1.200,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	2504355644	1,0000	31/12/2030
18517 - CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA		UNIDADE	1,0000	200,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	25D003611	1,0000	31/05/2030
18518 - CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX		UNIDADE	2,0000	150,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	001439	2,0000	27/10/2028
20106 - CABECA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 MEDIA CONE 12/14 (C)		UNIDADE	1,0000	1.000,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Katiane Martelo
 Encarregada do Setor








Wesley Teodosio
 Responsável Pela Entrada

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



CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [REDACTED] Registro: [REDACTED]
 Convênio: SUB Data da cirurgia: 28/11/25
 Fornecedor do material: Dr. Diego

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25F002102 Ref.: 1126/02 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MEDIO Registro ANVISA: 10223710093</p> </div>
<u>01</u>	<u>01</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>
<u>01</u>	<u>01</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>
<u>01</u>	<u>01</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>
<u>01</u>	<u>01</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>
<u>02</u>	<u>02</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548 Ref.: 1082/02 CABECA INTERCAMBIÁVEL 028 NORMAL Registro ANVISA: 10223710079</p> </div>

VINCULA INDUSTRIA, COM. IMP. E EXP. DE IMPLANTES S.A.
 Av. Brasil, 2883, Dist. Ind., 13505-600, R. do Ciaro SP, Brasil
 Tel.: 55 19 2111 6500 CNPJ 01.025.974/0001-92
 Resp. Tec.: Geraldo José Zumpano - CREA 5069098919

REF: 5340-378-046 LOT: 2504355644 QTDE: 1
 Acetábulo Cimentado - MU TP-TR Diam. 28mm x 46mm

MU TP-TR - Cimented Acetabular Cup Meia Bio - Ø
 28mm x 46mm
 Collo Cimentado Meia Bio - MU TP-TR - Ø 28mm x
 46mm
 ANVISA: 10417940147
 Nome Técnico: Componentes Acetabulares
 Nome Comercial: Componentes Acetabular Cimentado de Polietileno



UDI

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
 Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548
 Ref.: 1193/01 COMPONENTE FEMORAL DIAGNOS 37.5MM N°1
 Registro ANVISA: 10223710115

ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA
 Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002548
 Ref.: 1193/01 COMPONENTE FEMORAL DIAGNOS 37.5MM N°1
 Registro ANVISA: 10223710115



Data: 28/11/25 Circulante: Ariseib



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: **INOVAORTOPEDIA 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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:24:27 do dia 20/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2026.

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 038257957-61

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 04/03/2026 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 201158/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 3 de fevereiro de 2026.

[CONTRIBUINTE]

Código:	800735706	
Nome/Razão:	INOVA ORTOPEDIA LTDA	
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37	
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77	
Complemento:		
Bairro:	COUNTRY	CEP: 85.813-410
Cidade:	Cascavel - PR	

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 5 de novembro de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>
Código de Autenticidade: WGT211207-000-FREAXQNAEDBQMZ-9



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.




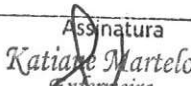
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/10/2025 a 27/11/2025

Certificação Número: 2025102907356177266918

Informação obtida em 03/11/2025 08:12:28

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

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 002373													
		SÉRIE: 1													
INOVA ORTOPEDIA LTDA.  RUA TOM JOBIM, 77 BAIRRO - COUNTRY CASCAVEL - PR - 85.813-410		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 002373 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1	 41251251111966000137550010000												
NATUREZA DA OPERAÇÃO *VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250411053309 01/12/2025 16:04:56													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 91010267-25	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 51.111.966/0001-37													
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE		C.N.P.J./C.P.F. 24.006.302/0026-93	DATA DA EMISSÃO 01/12/2025												
ENDEREÇO RUA DA UNIAO, 751	BAIRRO / DISTRITO JARDIM COOPAGRO	CEP 85902532	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/12/2025												
MUNICÍPIO TOLEDO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA															
2373/1	30/01/2026	5.350,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
0,00	0,00		5.350,00												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												
		0,00	0,00												
		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA												
		0,00	5.350,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT												
		0													
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF												
			INSCRIÇÃO ESTADUAL												
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO												
0															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VL R UNIT	VL R TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR I	ALÍQUOTA	ICMS	IPÍ
5340.328.048	ACET. CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM Cód. Fabricante - 5340.328.048 Cód. RMS - 10417940147 CNPJ Fabr. - 01.025.974/0001-92 Lote - 2502350527 Val.Lote -	2502350527	9021.31.90	1 02	5,102	UN	1	1200,00	1200,00		0,00	0,00	0	0	0
1126/01	BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17MM PEQUENO Cód. Fabricante - 1126/01 Cód. RMS - 10223710093 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25E000643 Val.Lote - 3	25E000643	9021.31.90	1 02	5,102	UN	1	150,00	150,00		0,00	0,00	0	0	0
1082/01	CABEÇA INTERCAMBIÁVEL 28 CURTO Cód. Fabricante - 1082/01 Cód. RMS - 10223710079 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25E002540 Val.Lote - 31/07/2030	25E002540	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	1000,00	1000,00		0,00	0,00	0	0	0
1183	CENTRALIZADOR DISTAL Cód. Fabricante - 1183 Cód. RMS - 10223710093 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25D003611 Val.Lote - 31/05/2030	25D003611	9021.31.90	1 02	5,102	UN	1	200,00	200,00		0,00	0,00	0	0	0
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Cód. Fabricante - 101.001.04020 Cód. RMS - 80693380001 CNPJ Fabr. - 11.134.261/0001-10 Lote - 001439 Val.Lote - 27/10/2028	001439	3006.40.20	1 02	5,102	UN	2	150,00	300,00		0,00	0,00	0	0	0
1193/02	COMPONENTE FEMORAL MAGNUS 37,5MM N°2 Cód. Fabricante - 1193/02 Cód. RMS - 10223710115 CNPJ Fabr. - 48.240.709/0001-90 Lote - 25F000034 Val.Lote - 31/0	25F000034	9021.31.10	1 02	5,102	UN	1	2500,00	2500,00		0,00	0,00	0	0	0
CALCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ANEXO 1 ITEM 72 DO RICMS 6080/2012, PIS/CONFINS ALIQUOTA 0 CONFORME INCISO XV DO ART. 28 DA LEI 10.865/2004.		RESERVADO AO FISCO Certifico que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito Em <u>02/12/25</u>													
		Nome: Katherin Martelo Cargo: Emprego Assinatura:  COREN-PR 233799													
Kherstin 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 : 2373 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 5.350,00
% ICMS : 0,00 Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 9101026725
Emissão: 01/12/2025 Usuário: WESLEY TEODOSIO DA SILVA MORAIS
% Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/01/2026	5.350,00			

Entradas de Produtos

Código: 00208151 Estoque : 353 HRT - OPME CONSIGNADO
Fornecedor: 34463 INOVA ORTOPEdia LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 CNPJ/CP 51.111.966/0001-37
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 01/12/2025
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr. Processo: Nr. Empenho: 1644667 N° Empenho: 09:13
Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:

Dt Vecto: Portador:

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
2498 - PROTESE QUADRIL BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A		UNIDADE	1,0000	150,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25E0000643	1,0000	30/12/2030	
17 PEQUENO (C) 18495 - PROTESE FEMORAL MAXIMA 37,5 mm Cone 12/14 Primária n°2		UNIDADE	1,0000	2.500,0000	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25F0000034	1,0000	31/10/2030	
18503 - ACETABULAR CIMENTADO MU TP - TR 28X48MM		UNIDADE	1,0000	1.200,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2502350527	1,0000	25/03/2030	
18517 - CENTRALIZADOR DISTAL PROTESE FEMORAL MAXIMA - PMMA		UNIDADE	1,0000	200,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25D0003611	1,0000	31/05/2030	
18518 - CIMENTO ORTOPEdICO C-MAXX		UNIDADE	2,0000	150,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	001439	2,0000	27/10/2028	
20017 - CABEÇA INTERCAMBIAVEL DIAM 28 CURTA CONE 12/14 (C)		UNIDADE	1,0000	1.000,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Wesley Teodosio

Responsável Pela Entrada

Kherstin Melissa S. Dresch
Enfermeira

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

COREN-PR 233788tor

OC 1644667

Aviso de Cirurgia : 00166584 Data : 25/11/2025 14:22 Tipo : Internação
Centro Cirurgico : HRT - CENTRO CIRURGICO Exame : Não
Sala : 39 SALA 01 U.T.I : Não

Paciente :

Data :

Hora Prev. Inicial : 14:30 Hora Real Inicial : ____:____ Tipo Sanguíneo :

Hora Prev. Final : 15:59 Hora Real Final : ____:____

A Seguir :

Acomodação : ENFERMARIA (MAIS DE 4 LEITOS) Leito : UTI 10

Pediatra :

OBS :



Tipo(s) de Anestesia(s)

5 RAQUI ANESTESIA

Cirurgia

3097 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Observação 1.666.331

Orientação

Preparo

Procedimentos

0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA

Convênio

SUS - INTERNACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 85297 DIEGO RAFAEL ARAUJO SANTANA

CRM

158317

CONTROLE DE CONSIGNADOS

Paciente: [Redacted]

Convênio: [Redacted]

Registro: [Redacted]

Fornecedor do material: Inova

Data da cirurgia: 28/11/25

Médico: Diego

Quantidade	Unidade	Descrição do material
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA Tel.: 55(11)39484000 Lote: 25E002540 CARECA INTERCAMBIÁVEL 28 CURTO REGISTRO ANVISA: 10223710079</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Etiqueta do Paciente REF: 101.001.04020 Lote: 001439 ANVISA: 80655380001 Lote: 2503/2026 Material Controlado RBMM</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>VÍDEA INOVA COMÉRCIO IMP. E EXP. DE INPLANTES Av. Brasil, 100 - Jd. União, 751 - Jardim Coopagro, Toledo - PR Tel.: 55(41) 3511.6500 CEP: 87030-000 CNPJ: 17.019.613/0001-01 INSC. EST.: 170.305.919-9 CNP: 170.305.919-9 CREA: 306099419 Méd. Vete: Isidoro João Zamparo</p> </div> </div>
07		Acetabulo Cimentado - MU TP-TR Diam. 28mm x 48mm
07		MU TP-TR - Cimentado Acetabular Cup Meta Bio - Ø 28mm x 48mm
07		Collo Cimentado Meta Bio - MU TP-TR - Ø 28mm x 48mm
07		Nome Técnico: Componentes Acetabulares
07		Nome Comercial: Componentes Acetabular Cimentado de Polietileno
02		BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17MM PEQUENO

Data: 28/11/25 Circulante: R



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: INOVAORTOPEDIA 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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:24:27 do dia 20/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2026.

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 038257957-61

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 04/03/2026 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 201158/2025

A presente Certidão é VÁLIDA até 3 de fevereiro de 2026.

[CONTRIBUINTE]

Código:	800735706	
Nome/Razão:	INOVA ORTOPEDIA LTDA	
CNPJ/CPF:	51.111.966/0001-37	
Endereço:	RUA TOM JOBIM, 77	
Complemento:		
Bairro:	COUNTRY	CEP: 85.813-410
Cidade:	Cascavel - PR	

[REQUERENTE]

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

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 5 de novembro de 2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
<https://cascavel.atende.net#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0>
Código de Autenticidade: WGT211207-000-FREAXQNAEDBQMZ-9