

RECEBEMOS DE CICLO MED DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - PR		NF-e N. 000018948 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ( FAVOR CONFERIR A MERCADORIA ANTES DE ASSINAR A NFE )	

 <b>Identificação do emitente</b> CICLO MED DO BRASIL LTDA RUA COLOMBO, 100 Complemento: CASA AHU Cep:80540-250 CURITIBA/PR - Fone: 4133526164 Site: www.ciclomed.com.br E-Mail: ciclomed@ciclomed.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000018948 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4120 0804 7374 1300 0104 5500 1000 0189 4811 0021 5716
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200162331860 31/08/2020 21:51:30-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024846048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 04.737.413/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO PRO BRASIL (Codigo: 007642)	CNPJ/CPF 05.597.022/0001-02	DATA DE EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO SCLN 305 BLOCO C 34 1 ANDAR PARTE 2,SN	BAIRRO/DISTRITO ASA NORTE	CEP 70737-353	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2020
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX 981818613	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0786850600199

FATURA	001	15/10/2020	33.480,00
--------	-----	------------	-----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 10.583,70	VALOR DO ICMS 596,09	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33.283,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 196,30	VALOR TOTAL DA NOTA 33.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ALEXPRESS AGENCIAMENTO AEREO LTDA.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.296.543/0001-15
ENDEREÇO AV CUPECE, 1689	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111771120118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
RT003	BANHEIRA INFLAVEL SQUAD - RECOVERY TUB LOTE: RT003016 (31-12-26)	39229000	100	6102	UN	1,00	2.372,00	2.372,00	2.372,00	94,88	0,00	4.00%	0.00%
MX004	000119-UNIDADE RESFRIADORA CHILLER 1 HP 22 LOTE: AUTO000594 (22-06-28)	84182100	440	6102	UN	1,00	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
L10007AR	SISTEMA DE COMPRESSAO RECOVERY PUMP - RP L LOTE: 4362 (23-02-40) ANVISA: 80159010027	90211010	140	6102	UN	1,00	4.950,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
L41R2295H	VESTES DE COMPRESSAO RECOVERY PUMP 95CM LOTE: 387933 (19-08-40) ANVISA: 80159010026	90211010	140	6102	UN	1,00	1.375,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
L41R2295H	VESTES DE COMPRESSAO RECOVERY PUMP 95CM LOTE: 388865 (19-08-40) ANVISA: 80159010026	90211010	140	6102	UN	1,00	1.375,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
5300000100	DISPOSITIVO DE MASSAGEM COM VIBRACAO HYPER LOTE: AUTO000564 (06-03-40)	90191000	100	6102	UN	1,00	2.453,70	2.453,70	2.453,70	98,15	196,30	4.00%	8.00%
72003-0303	FLIR C3 WIFI LOTE: 720185424 (30-07-40)	90318099	700	6102	UN	1,00	5.278,00	5.278,00	5.278,00	369,46	0,00	7.00%	0.00%
ES2030	ESTADIOMETRO STANDARD SANNY LOTE: OP0051 (21-08-40)	90178090	000	6102	UN	1,00	480,00	480,00	480,00	33,60	0,00	7.00%	0.00%

Atesto que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento foram entregues e/ou concluídos nos termos previstos no instrumento contratual ou documento equivalente.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140104302071	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		Data: 17/09/2020	Responsável pelo atesto: Hugo Parisi

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200162331860 PAG. REF. AQUISICAO DE ITNES CONFORME TERMO DE EXECUCAO 021/2019, PROC. 200.150.42.18/2019, CELEBRADO ENTRE COMITE BRASILEIRO DE CLUBES, E INSTITUTO PRO BRASIL EM FUNCAO DO EDITAL DE CHAMAMENTO DE PROJETOS 07/2017, COMITE BRASILEIRO DE CLUBES AQUISICAO D - REDUCAO DO IPI P/0% CF DEC 6.006/06-7.212/10. ISENTO DE ICMS CFE ANEXO V, ITEM 34 DO DEC 7.871/17 RICMS/PR E CONVENIO 01/99Isencaio prevista no item 67 do Anexo V do RICMS/2017. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5132.62 (15.33%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1308.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Assinatura:  RESERVADO AO FISCO
---	--

RECEBEMOS DE CICLO MED DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - PR		NF-e N. 000018949 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ( FAVOR CONFERIR A MERCADORIA ANTES DE ASSINAR A NFE )	

 <b>Identificação do emitente</b> CICLO MED DO BRASIL LTDA RUA COLOMBO, 100 Complemento: CASA AHU Cep:80540-250 CURITIBA/PR - Fone: 4133526164 Site: www.ciclomed.com.br E-Mail: ciclomed@cyclomed.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000018949 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 41 20 0804 7374 1300 0104 5500 1000 0189 4911 0011 5140
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200162337245 31/08/2020 22:04:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024846048	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 04.737.413/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO PRO BRASIL (Codigo: 007642)	CNPJ/CPF 05.597.022/0001-02	DATA DE EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO SCLN 305 BLOCO C 34 1 ANDAR PARTE 2,SN	BAIRRO/DISTRITO ASA NORTE	CEP 70737-353	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2020
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE/FAX 981818613	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0786850600199
HORA ENTRADA/SAÍDA 22:03:00			
FATURA 001 15/10/2020 39.422,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.422,30	
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 39.422,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ALEXPRESS AGENCIAMENTO AEREO LTDA.	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.296.543/0001-15
ENDEREÇO AV CUPECE, 1689	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111771120118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
55050083	CONTROLE GPRO-TERAPIA A FRIO ADAP. A/C E C LOTE: 20027-B043 (22-04-40) ANVISA: 80159010017	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	19.197,30	19.197,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
570107A	ESTOJO TERMICO PARA SISTEMA DE CONTROLE LOTE: C190315-01 (22-04-40) ANVISA: 80159010017	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	1.725,00	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
59033003	WRAP PARA TORNOZELO - G LOTE: E191209-05 (22-04-40) ANVISA: 80159010016	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	2.530,00	2.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
59010003	WRAP PARA JOELHO RETO LOTE: E200304-01 (22-04-40) ANVISA: 80159010017	902110101406102	UN	UN	UN	2,00	2.760,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
59043203	WRAP PARA OMBRO DIREITO - G LOTE: F200225-03 (22-04-40) ANVISA: 80159010016	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	3.162,50	3.162,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
59043403	WRAP PARA OMBRO ESQUERDO - G LOTE: F200127-01 (22-04-40) ANVISA: 80159010016	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	3.162,50	3.162,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
573197	BATERIA C/ CABO RECARREGAVEL P/ CONTROLE D LOTE: 161001 (31-12-25) ANVISA: 80159010017	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	1.725,00	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
59050003	WRAP PARA COLUNA LOMBAR	902110101406102	UN	UN	UN	1,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140104302071	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200162337245 PAG. REF. AQUISICAO DE ITNES CONFORME TERMO DE EXECUCAO 021/2019, PROC. 200.150.42.18/2019, CELEBRADO ENTRE COMITE BRASILEIRO DE CLUBES, E INSTITUTO PRO BRASIL EM FUNCAO DO EDITAL DE CHAMAMENTO DE PROJETOS 07/2017, COMITE BRASILEIRO DE CLUBES AQUISICAO D - ISENTO DE ICMS CFE ANEXO V, ITEM 34 DO DEC 7.871/17 RICMS/PR E CONVENIO 01/99REDUCAO DO IPI P/0% CF DEC 6.006/06-7.212/10.	Ateste que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento foram entregues e/ou concluídos nos termos previstos no instrumento contratual ou documento equivalente. Data: 17/09/2020 Responsável pelo atesto: <b>Hugo Parisi</b> Assinatura: 
---	---



RECEBEMOS DE CICLO MED DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - PR		NF-e N. 000018997 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - (FAVOR CONFERIR A MERCADORIA ANTES DE ASSINAR A NFE)	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>CICLO MED DO BRASIL LTDA</b> RUA COLOMBO, 100 Complemento: CASA AHU Cep:80540-250 CURITIBA/PR - Fone: 4133526164 Site: www.ciclomed.com.br E-Mail: ciclomed@ciclomed.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N. 000018997 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4120 0904 7374 1300 0104 5500 1000 0189 9711 0025 9347
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200172329167 14/09/2020 16:59:35-03:00
--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024846048	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 04.737.413/0001-04
----------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 05.597.022/0001-02	DATA DE EMISSÃO 14/09/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO PRO BRASIL (Codigo: 007642)		CEP 70737-353	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/09/2020
ENDEREÇO SCLN 305 BLOCO C 34 1 ANDAR PARTE 2,SN	BAIRRO/DISTRITO ASA NORTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0786850600199	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:58:00
MUNICIPIO BRASILIA	FONE/FAX 981818613	UF DF	

FATURA 001 29/10/2020 13.097,70									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.097,70	
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 13.097,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ALEXPRESS AGENCIAMENTO AEREO LTDA.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.296.543/0001-15
ENDEREÇO AV CUPECE, 1689	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111771120118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
59092203	WRAP DE PERNA INTEIRA TAMANHO G LOTE: B-200505-01 (03-09-2040) ANVISA: 80159010016	90211010	140	6108	UN	2,00	4.598,85	9.197,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
570302A	CABO DUPLO PARA CONTROLE DE TERAPIA LOTE: P-200407-03 (03-09-2040) ANVISA: 80159010017	90211010	140	6108	UN	1,00	3.900,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento foram entregues e/ou concluídos nos termos previstos no instrumento contratual ou documento equivalente.

Data: **17 / 09 2020**

Responsável pelo atesto: **Hugo Parisi**

Assinatura: 

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140104302071	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200172329167 PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE ITENS CONFORME TERMO DE EXECUCAO NO 021/2019, PROCESS NO 200.15042.18/2019, CELEBRADO ENTRE COMITE BRASILEIRO DE CLUBE E INSTITUTO PRO BRASIL EM FUNCAO DO EDITAL DE CHAMAMENTO DE PROJETOS NO 07/2017 DO COMITE - BRASILEIRO DE CLUBES. AQUISICAO POR MEIO DO PREGAO ELETRONICO NO 003/2020 DO INSTITUTO PRO BRASIL. ISENTO DE ICMS CFE ANEXO V, ITEM 34 DO DEC 7.871/17 RICMS/PR E CONVENIO 01/99REDUCAO DO IPI P/0% CF DEC 6.006/06-7.212/10.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Ao Instituto Pro Brasil

Conforme entendimentos, em função de o sistema de gestão da Ciclo Med do Brasil não permitir que os itens adquiridos sejam descritos na nota fiscal da forma como estão descritos na proposta recebida, apresentamos tabela de correspondência entre as nomenclaturas utilizadas, reforçando que tratam-se sempre dos mesmos produtos e sem que haja alteração no custos negociados.

DESCRIÇÃO NO DITAL 003/2020	CORRESPONDENTE NA NF – 000018949 E 000018997
<p>ITEM 7</p> <p>Sistema de Compressão e Crioterapia com as seguintes especificações: Sistema composto por equipamento da classe de medicina esportiva e ortopédica que tem ação dupla, unindo a Compressão Pneumática Intermitente à crioterapia por meio de unidade de controle rica em recursos e com microprocessador GRPRO 2.1, Wraps ergonômicos que permitem ao utilizador a adaptação física ao equipamento exclusiva para a região anatômica a ser tratada. O equipamento deve ser capaz de aumentar a fluxo sanguíneo, otimizar a drenagem linfática e diminuir o metabolismo celular.</p> <p>técnicas: 413mm x197mm, largura x235mm altura (16x25x7,75x9,25) Peso 3,3kg (7,3lb) vazio, aproximadamente 8,2 (18lb) cheio de gelo e água, Potência de CA 100 a 240 V CA 50 a 60hz 1,6A, entrada de CC 12V/2,5A, temperatura máxima de operação do equipamento entre 1°C a 40°C (33,8°F e 104°F), altitude máxima de operação equipamento de 3.000M (9.843pés). Acessórios: 1 (um) Wrap de tornozelo, 2 (dois) Wraps de joelho, 1 (um) Wrap para ombro direito, 1 (um) Wrap para ombro esquerdo, 2 (dois) Wraps full leg, 1 (um) Wrap coluna, 1 (um) Cabo duplo, 1 (uma) bateria com cabo e 1 (um) Estojo Térmico. Equivalente ou superior a marca Game Ready.</p> <p>Especificações Tamanho: comprimento</p>	<p>55055053 CONTROLE GPRO-TERAPIA A FRIO 570107A ESTOJO TERMICO PARA SISTEMA DE 59033003 WRAP PARA TORNOZELO – G 59010003 WRAP PARA JOELHO RETO 59043203 WRAP PARA OMBRO DIREITO – G 59043403 WRAP PARA OMBRO ESQUERDO – G 573197 BATERIA C/ CABO RECARREGAVEL P/ CONTROLE DE 59050003 WRAP PARA COLUNA LOMBAR 59092203 WRAP DE PERNA INTEIRA TAMANHO 570302A CABO DUPLO PARA CONTROLE DE TE</p>

CICLO MED DO BRASIL LTDA.

Anã Claudia Presceliano

Coordenadora de Vendas

CICLO MED DO BRASIL LTDA.

Curitiba - Rua Colombo, 100 - Ahú – Cep: 80540-250 - Curitiba - PR - Brasil

Tel.: 55 41 3352-6164 - [cyclomed@cyclomed.com.br](mailto:ciclomed@cyclomed.com.br)

CNPJ.: 04.737.413/0001-04 – Inscrição Estadual : 90248460-48



Ao Instituto PRO Brasil

Conforme entendimentos, em função de o sistema de gestão da CICLO MED não permitir que os itens adquiridos sejam descritos na nota fiscal da forma como estão descritos na proposta recebida, apresentamos tabela de correspondência entre as nomenclaturas utilizadas, reforçando que tratam-se sempre dos mesmos produtos e sem que haja alteração no custos negociados.

DESCRIÇÃO NO EDITAL - 003/2020	CORRESPONDENTE NA NF - 000018948
ITEM 3 Banheira inflável para criomersão da marca Recovery Tub. Capacidade para até 6 pessoas com bomba de inflar e saco de transporte. Dimensões: 160cm diam. X 68cm alt.; volume de água 400L; peso bruto 8kg	RT003 BANHEIRA INFLAVEL SQUAD – RECOV TUB
ITEM 3 Resfriador Crio Immersion System Termostato digital programável • Controle de temperatura decimal • Botões liga e desliga individual para bomba de água e resfriador • Chave disjuntora acoplada no aparelho gerando mais segurança ao usuário • Bomba de água de 1/4 cv - 220v • Filtro de água com refil lavável e descartável • Caixa em fiberglass cor cinza • Resfriamento a 10 graus para 4000 L em uma temperatura ambiente média de 25 graus	MX004 000119-UNIDADE RESFRIADORA CHILLER 1 HP 22
ITEM 4 Sistema de Compressão RP Lite. da marca Recovery Pump, Pressão de 20-100 mmHg. Tempo ajustável entre 15 e 90 minutos. Bateria de 7h de duração aproximadamente. Peso de menos de 1 kg. Seleção de tempo e pressão.	L10007AR SISTEMA DE COMPRESSAO RECOVERY RP L
ITEM 4 Unidade de botas Recovery Pump Tamanho 105C. Acessório que abrange abaixo do quadril ao pé para tratamento de sintomas gerais nos membros inferiores. Disponível em 4 tamanhos personalizados: 85cm, 95cm, 105cm e 115cm.	L41R2295H VESTES DE COMPRESSAO RECOVERY
ITEM 8 Equipamento para recuperação muscular através de massagem vibratória que estimula o aumento da circulação e ajuda na liberação de músculos tensos e na redução de dores após o treino com três velocidades de funcionamento que fornece 3200 percussões por minuto: - Nível 1: 33 Hz - 2000 percussões por minuto - Nível 2: 43 Hz – 2600 percussões por minuto - Nível 3: 53 Hz - 3200 percussões por minuto. O equipamento deve ser portátil com capacidade de 3 horas de utilização por carga.  Dimensão do 11x14,2x3,5 Voltagem Equipamento similar ou superior a marca Hypervolt.  produto polegadas. 110/220v.	5300000100 DISPOSITIVO DE MASSAGEM COM VIBRAÇÃO HYPER

CICLO MED DO BRASIL LTDA.

Curitiba - Rua Colombo, 100 - Ahú - Cep: 80540-250 - Curitiba - PR - Brasil

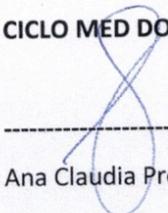
Tel.: 55 41 3352-6164 - [cyclomed@cyclomed.com.br](mailto:ciclomed@cyclomed.com.br)

CNPJ.: 04.737.413/0001-04 - Inscrição Estadual : 90248460-48



ITEM 5 Câmera Termográfica com as seguintes especificações: Câmera termográfica que mede a temperatura corporal que permite reconhecer instantaneamente onde se encontra o padrão de calor problemático em tempo real, conexão wi-fi, voltagem de 110/220V. Equipamento similar ou superior a marca Flir.	72003-40303 FLIR C3 WIFI
ITEM 6 Estadiômetro com as seguintes especificações: Vara de medição telescópica mecânica com gama larga de medição para montagem em parede e alinhada para trabalhar ao milímetro da cabeça aos pés com posicionador de calcanhar, faixa de medição de 6 a 230cm, graduação de 1 mm, peso líquido: 1,1 kg.	ES2030 ESTADIOMETRO STANDAR SANNY

**CICLO MED DO BRASIL LTDA.**

  
-----  
Ana Claudia Presceliano  
Coordenadora de Vendas

**CICLO MED DO BRASIL LTDA.**

Curitiba - Rua Colombo, 100 - Ahú - Cep: 80540-250 - Curitiba - PR - Brasil

Tel.: 55 41 3352-6164 - [ciclomed@ciclomed.com.br](mailto:ciclomed@ciclomed.com.br)

CNPJ.: 04.737.413/0001-04 - Inscrição Estadual : 90248460-48



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 022559749-64

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.737.413/0001-04**

Nome: **CICLO MED DO BRASIL 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 07/01/2021 - Fornecimento Gratuito**

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

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.737.413/0001-04

**Razão Social:** CICLO MED DO BRASIL LTDA

**Endereço:** R GUARATUBA 876 CASA / AHU / CURITIBA / PR / 80540-260

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:** 11/09/2020 a 10/10/2020

**Certificação Número:** 2020091103571918342203

Informação obtida em 15/09/2020 14:48:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.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: CICLO MED DO BRASIL LTDA.**  
**CNPJ: 04.737.413/0001-04**

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

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 05:13:01 do dia 11/05/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/11/2020.

Código de controle da certidão: **443A.A9E2.346F.A673**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CICLO MED DO BRASIL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.737.413/0001-04

Certidão nº: 11281147/2020

Expedição: 18/05/2020, às 16:55:40

Validade: 13/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CICLO MED DO BRASIL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.737.413/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**

CONTRIBUINTE: CICLO MED DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 04.737.413/0001-04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 430207-1

ENDEREÇO: R. COLOMBO, 100 - JUEVÊ, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

É expedida esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**, em nome do sujeito passivo inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

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

CERTIDÃO Nº: 153562/2020

EMITIDA EM: 02/06/2020

VÁLIDA ATÉ: 29/09/2020

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: A0ED.348D.083B.4C12-1.9BF2.BB16.F645.209D-0

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço <http://www.curitiba.pr.gov.br> - link: Secretarias / Finanças.

**Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.**

Certidão expedida pela internet gratuitamente.



SANDRA LUCIA PELIKI  
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
ISABEL ANGELA WYPYCH  
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI  
CHRISTIANNE SOARES MOREIRA  
KARINA BAVARO ALVES  
FERNANDA GALLASSINI  
VANESSA MANENTE

**PEDIDO DE CERTIDÕES**

**JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO**

**TITULAR**

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

**RECUPERAÇÃO JUDICIAL \* FALÊNCIA \* CONCORDATA \* CRIME \* CIVEL**  
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS  
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

**# CICLO MED DO BRASIL LTDA. #**

**CNPJ.04.737.413/0001-04**

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 04/09/2020 .

**O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.**

Curitiba, 10 de setembro de 2020 .

**FERNANDA GALLASSINI**

**Escrevente Juramentada**

Emitida por: MAURI  
Lei nº19.803 de 21/Dez/18  
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 33.66)

\*\*\* Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 5600B767 \*\*\*

**1º**  
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed  
by 1 OFÍCIO DE  
DISTRIBUIDOR  
DO FORO  
CENTRAL DA  
COMAR:751552  
67000157  
Date:  
2020.09.10  
15:13:16 GMT-  
03:00



## DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G3382316203624501  
23/09/2020 16:28:41

### Conta debitada

Agência 3603-X  
Conta 60422-4 INSTITUTO PRO BRASIL  
Período Não informado

### Favorecidos

Documento	906.857	Valor R\$	33.480,00
Finalidade	Transferência internacional em reais	Tipo	9
Data de débito	23/09/2020	Situação	Processado
Banco	341 ITAU		
Agência	7633 PAB SP PB VARA EXECUCAO	Conta + DV	11940
Favorecido	CICLO MED DO BRASIL LTDA.	CPF/CNPJ	04.737.413/0001-04

Transação efetuada com sucesso por: JD951144 HUGO P PARISI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G3382316203624501  
23/09/2020 16:28:59

### Conta debitada

Agência 3603-X  
Conta 60422-4 INSTITUTO PRO BRASIL  
Período Não informado

### Favorecidos

Documento	711.855	Valor R\$	13.097,70
Finalidade	Transferência internacional em reais	Tipo	9
Data de débito	23/09/2020	Situação	Processado
Banco	341 ITAU		
Agência	7633 PAB SP PB VARA EXECUCAO	Conta + DV	11940
Favorecido	CICLO MED DO BRASIL LTDA.	CPF/CNPJ	04.737.413/0001-04

Transação efetuada com sucesso por: JD951144 HUGO P PARISI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G3382316203624501  
23/09/2020 16:28:13

### Conta debitada

Agência 3603-X  
Conta 60422-4 INSTITUTO PRO BRASIL  
Período Não informado

### Favorecidos

Documento	933.010	Valor R\$	39.422,30
Finalidade	Transferência internacional em reais	Tipo	9
Data de débito	23/09/2020	Situação	Processado
Banco	341 ITAU		
Agência	7633 PAB SP PB VARA EXECUCAO	Conta + DV	11940
Favorecido	CICLO MED DO BRASIL LTDA.	CPF/CNPJ	04.737.413/0001-04

Transação efetuada com sucesso por: JD951144 HUGO P PARISI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088